

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2167 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : EL KHOUY MOHAMED

Date de naissance : 1952

Adresse : Guelata el

Tél. : 05 22 24 80 97 Total des frais engagés : 4000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/11/2021 Age : 66

Nom et prénom du malade : EL KHOUY MOHAMED

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Kid de refraction

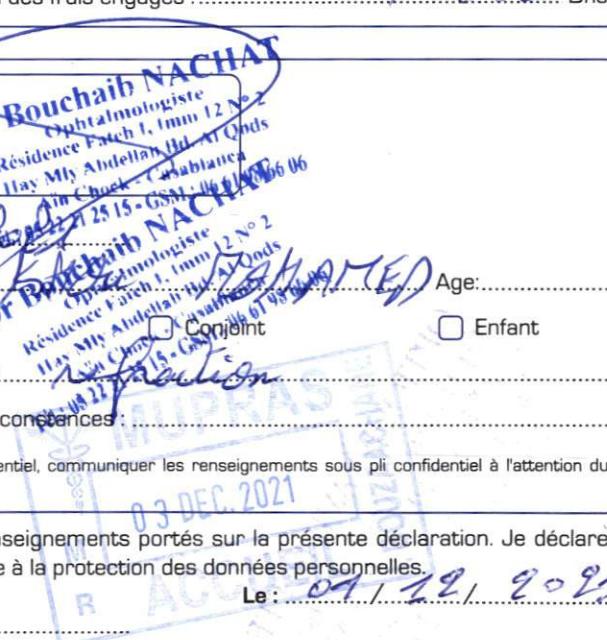
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 09/12/2021 Le : 09/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : RA



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/11/2021	g	297 (2)	135,00	Dr Bouchaib NACIR Chirurgien Dentiste Résidence Aïn T. Immeuble 12 n° 2 104 Mr Abdellah Bu. Al Qods Casablanca - Tél : 05 22 24 23 83

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EMILE ZOLA El BEN YANNI R. Abdelali. 221, Boulevard Emile Zola Casablanca - Tél. : 05 22 24 23 83	30/11/2021	135,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE L'OPTIQUE EL BAYAD Casablanca	01/12/21					1000,00

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	DATE DU DEVIS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. NACHAT Bouchaib

## OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques



## الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالة بالليزر- تصحيح النظر

- المستعجلات

30/11/2021  
ORDONNANCE

EL KHOU . Mohamed  
Casablanca le : .....



- EOLE DUAL COLLYRE

135,00 1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

PPC: 135,00

LOT : E 02 21  
06 / 2024



صيدلية إميل زولا  
PHARMACIE EMILE ZOLA  
Dr. BENNANI K. Abdelali  
221, Boulevard Emile Zola  
Casablanca - Tél. : 05 22 24 23 83



شارع القدس إقامة الفتح 1 عمارة 12 رقم 2 ( أمام مقاطعة 30 ) عين الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbine 30) Ain Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

# Dr. NACHAT Bouchaib

## OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants

- Explorations Oculaires

- Lasers - Lasik

- Urgences Ophtalmologiques



## الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

• عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالجة بالليزر- تصحيح النظر

- المستعجلات

30/11/2021

## ORDONNANCE EL KHOU Mohamed

Casablanca le : .....

PAIRE DE LUNETTE + MONTURE

PROGRESSIFS

Oeil Droit : +0,50 (-1,75) à 84° , Addition + 2,50

Oeil Gauche : -0,75 (-1,25) à 97° , Addition + 2,50

OPTIQUE LAVILLETTÉ  
Opticien Optométriste  
N°23 Rés A.MOSTAKAR 3  
Lavillette Casablanca  
Tél : 05 22 62 13 62

Dr Bouchaib NACHAT  
Ophtalmologiste  
Résidence Fatih 1, Imm 12 N° 2  
11ay Aly Abdellah Bd. Al Qods  
Aïn Chock - Casablanca  
Tel: 05 22 21 25 15 - GSM: 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتح 1 عمارة 12 رقم 2 ( أمام مقاطعة 30 ) عين الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 ( en face Commune Urbine 30 ) Aïn Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com

# Optique la villette

01/12/2021

FACTURE N° 0753//2021

IF : 20699882

Nom et Prénom : EL KHOU MOHAMED

<b>VISION DE LOIN</b>	<b>VISION DE PRES</b>
OD : +0.50 (-1.75 à 84°)	OD : ADD +2.50
OG : -0.75 (-1.25 à 97°)	OG : ADD +2.50

2 MONTURE : OPTIQUE

4 VERRES : ORGANIQUE ANTI-REFLETS PHOTO-CHROMIQUE / ORGANIQUE

BLANC

<b><i>Montant de la vision de loin :</i></b>	<b><i>Montant de la vision de près :</i></b>
MONTURE : 500.00  VERRES : OD : 1000.00 OG : 1000.00	MONTURE : 500.00  VERRES : OD : 500.00 OG : 500.00

PRIX T.T.C : 4000.00 DH (**PAYER ESPECE**) Arrêtée la présente  
facture à la somme QUATRE MILLE DIRHAMS

OPTIQUE LAVILLETT  
Opticien Optométriste  
N°23 Rés AL MOSTAKAR 3  
Lavillette Casablanca  
Tél : 05 22 62 13 62

23. Rés al mostakar 3. Angle rue vitalis et aboubaker elouhrani. Lavillette.Casa  
ICE :001828874000095 INPE : 095016036 patente : 31450632