

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ctique :

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.

ntaire :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

95055

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1977 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELGHITI ALAOUI Abdellaziz

Date de naissance : 01/07/1951

Adresse : 95, Bd ouai Lehioui Casablanca

Tél. : 0670875028

Total des frais engagés : 3144 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SANAGUIT Nour
Ophtalmologiste
103, Bd Dm Rabii 1^{er} Etage
CASABLANCA
Tél : 05 22 93 03 00 / 07 00 05 95 66

Date de consultation : 13/10/2021

Nom et prénom du malade : BELGHITI ALAOUI Abdellaziz Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection sculaire

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 : CASA

Le : 01/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

AZ



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
13/09/2021	081F0		25000	DR. SAIFA OUI NOTA Ophtalmologiste 133 Bld Sidi Rabii 1er Etage Quifa CASABLANCA Tél: 05 22 93 03 80 / 07 60 05 95 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. TIR ABDELAZZIZ PHARMACIE POLYCLINIQUE HASSAN	13/10/2021	94,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
NOUVEAU OPTIQUE S.A.R.L Bazar Aingle Rue 11 et Rue 4 Hay Hassani Tél : 05 20 03 05 09	13/10/2021					2800,00

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] 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. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée [kératocône]

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس
دبلوم الحرارة الانكسارية تصحيح النظر ببريس
طبية سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة العجلة بالليزر

- تصحيح المصير

- أمراض المدح وجراحة الجفن

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر

ORDONNANCE

13 octobre 2021

Casablanca, le

Mr. BELGHITI ALAOUI ABDELAZIZ

99.50

XAILIN HA



1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR AbdeLaziz
58, Route My Thami Hay Hassani
Tél: 05 22 90 21 67 Casab

Dr. SAIFAOUI Nora
193, Bd Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa
Tél: 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66

193، شارع أم الرياح (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس

طبية ساقية بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموع وجراحة الجفون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر

ORDONNANCE

13 octobre 2021

Casablanca, le

Mr. BELGHITI ALAOUI ABDELAZIZ

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.50 (- 0.50 à 160°)

OG = - 2.00 (- 0.50 à 165°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.50

Dr. SAIFAOUI Nora
Ophtalmologiste
Ed Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa
CASABLANCA
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66

Dr. SAIFAOUI Nora
Ophtalmologiste
Ed Oum Rabiaa 1er Etage Oulfa
CASABLANCA
Tél : 05 22 93 03 80 / 07 66 05 95 66

193، شارع أم الريان (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

Nouveau Optique

Facture N° : 273121

N° : Par

BELGHIT
ALAoui
ABDELAZIZ

TNP 0910 23834

Désignation	Référence	Montant TTC
* Une Monture Métallique Optique VL, 400,00		
2 Verre INDO Transition Natural 10		
- OD: -0,50 (-0,50 à 160°)	800,00	
0 G: -2,00 (-0,50 à 165°)	800,00	
* Une Monture Plastique Optique VP, 400,00		
2 Verre Incassable blanche		
- OD: +2,00 (-0,50 à 160°)	800,00	
- 0G: +0,50 (-0,50 à 165°)	200,00	
Arrêté la présente Facture à la Somme de : Deux Milles Huit cent DHS.	Total TTC	2800,00
	Dont TVA à 20%	

Cachet et signature
du Responsable :

NOUVEAU OPTIQUE SARL
 Mazola Angle Rue N° 3 et Rue 4
 Hay Hassam
 Tél : 05 20 03 05 09