

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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

Nº M21- 040727

ND:98406-

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 338

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFIF

Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 1290 Dhs

Autorisation CNDP N°: AA215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 NOV 2021

Nom et prénom du malade : AFIF-FATIMA Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Fille

Conjoint

Enfant

Parent

Frère

Soeur

Parent

Frère

Soeur

Parent

Frère

Soeur

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17 NOV 2021

136 MUPRAS - CASABLANCA - 2ème étage - 2290 56
Tél: 0522 22 78 18 - Fax: 0522 22 78 18 - www.mupras.com

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
1. 1/11/2020	C2		300000	<i>D.YOUSSEF BELLOUFI</i> DENTISTE 146, Immeuble MOULOUSSA Sidi Maârouf 25300 73 Gsm: 061 32 90 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ATTACHEE SIDI MAAROUF CASABLANCA</i> Lot Soukane Immeuble Sidi Maârouf Tel 0522 584 111	17.11.2020	31230

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	
<i>mettes le Handa</i> S. Souk Ennajid Derb Ghalla Casab - Tel: 02 36 00 00	10/11/2020					2600 DH

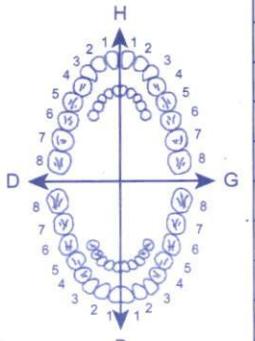
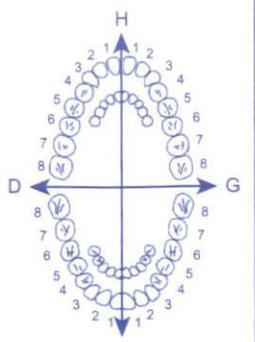
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

COEFFICIENT

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	21433552 00000000 00000000 11433553	D	<input type="text"/>
			G	<input type="text"/>
	B			<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - LOT Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^e Etage
Casablanca - Tél : 05 22 58 30 73 / 0700 756 754 - Urgences : 0661 32 90 66

E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

١٧ NOV. 2021

dr.belahmer@gmail.com البريد الإلكتروني :

بالموعد

136، إقمة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدي معروف - أولاد حدو - طاطق الثني - الدار البيضاء

الهاتف : 0661 32 90 66 - 0700 756 754 / 0522 58 30 73

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH
6 118001 101184

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amrina DAOUDI

84,00

*

Naabs ak

PHARMACIE ATTENIM
Lot. Soufiane Imm. B2
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 0522 584 777

30

PPC 105,00 DH

STERILIA
PPC 52,00 DH
EC REP

105,00

Onclocin

PHARMACIE ATTENIM
Lot. Soufiane Imm. B2
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 0522 584 777

21,30

Dr. Youssef BELAHMER
136, Im. FARAJ N° 5 - LOT LINA
Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^e Etage - Casa
Tél 0522 58 30 73 - Gsm: 0550 32 90 55

11,30

*

Mew

140/-

*

Tamuk

30

312,30

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - LOT Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^e Etage
 Casablanca - Tél : 05 22 58 30 73 / 0700 756 754 - Urgences : 0661 32 90 66
 E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

11 NOV. 2021

الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
 جراحة الجلاحة بالفأکو. الأشعة فوق الصوتية.
 جراحة قصر البصر. العلاج بالليزر إكسيمرو الليزك.
 طب المخول. عدسة الاتصال. الليزر. راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - نطاقي الثاني - الدار البيضاء
 الهاتف : 0661 32 90 66 - 0700 756 754 / 0522 58 30 73
 البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

A F I F f A T N A .

U It Ulin.

O A : + 2 (- 0,25 à 155°)

O G 1 + 1 (- 2 à 70°)

unilateral strabismus
 9, Sank Ennajj Darb Challef
 Casa - Tel : 022 99 27 09

O D G 1 + 3 (Add)

2 puces Separation

Dr. Youssef BELAHMER
 Ophtalmologiste
 136, Immeuble N° 5 Route Boussoura
 Sidi Maârouf, 2^e Etage
 Tél: 0522 58 30 73 GSM: 0661 32 90 56

LUNETTES EL HANAA

نظارات الهنا

Souk Ennajd Derb Ghallef
N° 509
Patente : 34717241

سوق النجد درب غلف
الرقم 509
الباتنت - 34717241

N° 012332

DATE : 23.12.2021

NOM :

PRENOM :

- DOCTEUR : Youssef Belalimen

- NOMENCLATURE : N°

PRIX

OD : AXE 155° CYL = 0,25 SPH = 2.00 4.00.00

VL

OG : AXE 70° CYL = 2.00 SPH + 1.00 5.00.00

ADD :

OD : AXE 155° CYL = 0,25 SPH + 1.00 3.00.00

VP

OG : AXE 70° CYL = 2.00 SPH + 1.00 4.00.00

4 Verres

arganier AR
Blanc

Lunettes El Hanaa

09, Seuk Ennajd Derb Ghallef

Casa : Tél : 02.22.00.00

2x Monture

optique

Facture Arrêtée à la somme de :

deux mille
dix cent Dirhams.

2600.00