

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0003228

98746

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0042/s Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : Mme BOUZIDI Fatna
Date de naissance : 01/01/1940
Adresse : Yasmine I Rue 2 N°51 Ain Chock Casablanca
Tél. 05 22 50 23 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. MOUFID Saadia
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Mohamed VI, N°3 Rue 249 Hay Moulay Abdellah,
Ain Chock, CASABLANCA - Tél. 05 22 59 96 60
Agréé Permis de Conduire
INPE 091021014
Date de consultation : 04/12/2021
Nom et prénom du malade : BOUZIDI FATMA Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : conjonctivite allergique
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 : / / Le : / /
Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-4-215 / 2019



RELEVÉ 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
04/12/21	cs		200DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL OUSRA LAHRICHI Abdellatif Bd. Amgala Ain Chock Alharhar 05 22 21 71 92 - Casablanca	4/12/21	233,3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	
	13/12/21					2000,00 D.H.

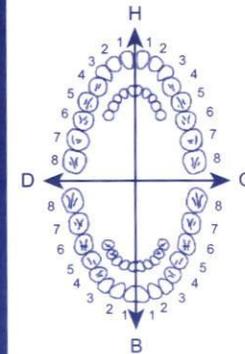
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Debut d'Execution <input type="text"/>
				Fin d'Execution <input type="text"/>

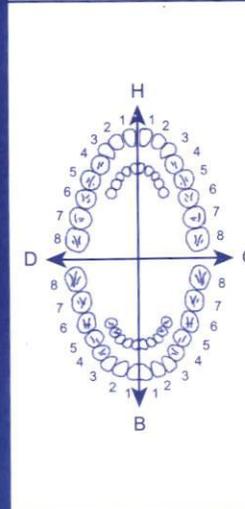


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient des Travaux <input type="text"/>
Montants des Soins <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

Dr. **Moufid Saadia**

Maladie et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'hôpital 20 Aout

Ex à l'hôpital Moulay Youssef

Ex Médecin à l'hôpital Sidi Othman

Membre de Société Française d'Ophtamologie

-Chirurgie de la cataracte

Chirurgie de paupières et des voies - Lacrymales

Glaucomes - Diabete - Lasers



الذكتورة مفيد السعدية

أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان

عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون

-جراحة الجلالة - جراحة الجفون و مسالك

الدموع - الضغط و السكري - الليزر

Casablanca, le : 04 DEC 2021 : الدار البيضاء, في

Rouzihi FATMA

28,60

Chibnocanum (SV) (RD) N°2

1 jtte 32/1

75,70

Zalag (SV) N°2

1 jtte 22/1

54,10 X2

Lamabak N°2

1 jtte 32/1

20,80

Frakololol (SV) N°2

1 jtte 32/1

AT 233/10

DR. MOUFID SAADIA
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Mohammed VI, N° 3 Rue 249 Hay Moulay Abdallah
Ain Chock - CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60
Agree Permis de Conduire
INPE : 091021014

شارع محمد السادس الرقم 3 الزنقة 249- حي مولاي عبد الله - عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 59 96 60

Bd. Mohammed VI N° 3 Rue 249 - Hay Mly Abdallah - Ain Chock - Casablanca - Tél : 05 22 59 96 60

CHIBRO-CADRON
 Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH



6 118001 071425

Distribué par
 Laboratoires SCITHEMA
 B.P. N°1, 27 82
 Bouskoura - MAROC



ZALERG 0,25 mg/ml
 Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH



6 118001 102495

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



LARMABAK 0.9%
 Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

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



LARMABAK 0.9%
 Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

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



FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
 Distribué par : ZENITHPHARMA,
 96 zone industrielle Tassila Inezgane,
 Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
 AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNN

Dr. Moufid Saadia

Maladie et Chirurgie des Yeux
Ex Médecin à l'hôpital 20 Août
Ex à l'hôpital Moulay Youssef
Ex Médecin à l'hôpital Sidi Othman

Membre de Société Française d'Ophtamologie

-Chirurgie de la cataracte

Chirurgie de paupières et des voies - Lacrymales

Glaucomes - Diabète - Lasers



الدكتورة مفيد السعيدية

أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان

عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون

-جراحة الجلالة - جراحة الجفون و مسالك

الدموع - الضغط و السكري - الليزر

Casablanca, le : 04 DEC 2021 : الدار البيضاء, في :

Rouziha FATMA

Signature + Ventes lunettes

VL OD (80°, -0,75) - 2,25

OG (165°, -0,5) - 0,5

V Acetate

Signature

Dr. MOUFID SAADIA
OPHTALMOLOGUE
Bd. Mohammed VI N°3 Rue 249 Hay Mly Abdallah
Ain Chock, CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60
Agrée Permis de Conduire
INPE : 091021014

شارع محمد السادس الرقم 3 الزنقة 249- حي مولاي عبد الله - عين الشق - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 59 96 60

Bd. Mohammed VI N°3 Rue 249 - Hay Mly Abdallah - Ain Chock - Casablanca - Tél : 05 22 59 96 60

Optique Le Beau Coin



Facture

N°:

Casablanca, le: 13/12/21

Mr (e): Bouzidi FATMA

N° de Nomenclature :		
Docteur : Moudi SAADIA		
Monture : Optique	500,00 DH	
Verre : Org. amique pour	1500,00 DH	
VL : ni. min. de loin		
OD : (80° - 0,75) - 2,21		
OG : (65° - 0,5) - 0,5		
VP :		
OD : /		
OG : /		
	Total	2000,00 DH
Arrêtez la présente Facture à la somme du :		Deux Mille DH espérés

OPTIQUE LE BEAU COIN
Moudi Bouzidi Bloc (J) N° 70
Casablanca - Tél : 06 25 27 25 92

Bd Moudiboukita Bloc (J) N° 70 Korea - Casablanca - Tél : 06 25 27 25 92

Patente N°36612797 - IF : 50791172 - R.C : 335648 - INPE : 001719172 - ICE : 01790060000087