

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

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.

ique :

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

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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 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

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8312

Société :

105003

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LAITLOU FILALI Adnane

Date de naissance : 20/07/1968

Adresse :

Tél. : 06 64 17 70 31

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/08/2019

Nom et prénom du malade : RITA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Conjunctivite Allergique + Améthropie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE NARJIS Yacoub El Mansour 74/05229620	27/12/2021	174,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AB2N 1 Rue Bachir Lébel CASABLANCA	08/01/11 2011					450,00

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 l

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			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr' Maha BAKHSH

- Diplôme de Chirurgie Refractive et Phacoémulsification Univ Brest-France
- Diplôme en Pathologie de la surface oculaire Univ Brest-France
- Diplôme d'imagerie en maladies retinienennes Univ Paris VI-Diderot
- Diplôme d'adaptation de lentilles de contact
- Certificat d'echographie oculaire



مركز طب وجراحة العيون المسيرة

الدكتورة مهني بخش

دبلوم في تصحيح البصر بالليزر وجراحة

اللياه البيضاء جامعة برسٌ فرنسا

دبلوم أمراض سطح العين جامعة برسٌ فرنسا

دبلوم تقنيات تصوير وعلاج أمراض

شبكيّة العين باريس

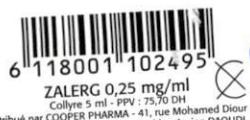
دبلوم العدسات الاصنف

شهادة فحص العين بالصدى

INP : 071243836

Marrakech Le : مراكش في :

25 DEC. 2021



ZALERG 0.25 mg/ml
Collyre 5 ml - P.P.V : 75,70 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diour
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

7^{me} Lahla Filali Rita
S.V

1) Zaleg collyre :
Agre x 024 056

xolmox

S.V

2) Optic Suline :
lavage de laire x 034 056

OPHTALMO. SERVICE

P.P.C : 99,00 DH

صيدلية نرجس
PHARMACIE NARJI
131, Bd. Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 25 00 74 / 05 22 20 20 20

Dr. BAKHSH Maha
Ophtalmologiste
Appt N°9 Imm. 79 Massira 1A
Prés du 11ème Arrondissement Marrakech
Tél: 05 24 49 20 85

Dr Maha BAKHSH

- Diplôme de Chirurgie Refractive et Phacoémulsification Univ Brest-France
- Diplôme en Pathologie de la surface oculaire Univ Brest-France
- Diplôme d'imagerie en maladies retinienennes Univ Paris VI-Diderot
- Diplôme d'adaptation de lentilles de contact
- Certificat d'echographie oculaire



مركز طب وجراحة العيون المسيرة

الدكتورة مهني بخش

دبلوم في تصحيح البصر بالليزر وجراحة

الملام البيضاء جامعة برست فرنسا

دبلوم أمراض سطح العين جامعة برست فرنسا

دبلوم تقنيات تصوير وعلاج أمراض

شبكية العين باريس

دبلوم العدسات اللاصقة

شهادة فحص العين بالصدى

INP : 071243836

Marrakech Le : مراكش في : 25 DEC. 2021

2^{me} dahla filali Rita

Monture + Verres correcteurs avec filtre

anti lumière bleue

006 : Plan

Dr. BAKHSH MAHIA
Ophthalmologiste
Appt N°9 Imm 7 Massira 1-A
Près du 11ème Arrondissement Marrakech
Tél 05 24 49 20 85

AB2N
7 Rue Bachir Laali
CASABLANCA

FACTURE N° : F00005636

Lahlou filali Rita

08/01/2022

Mobile: +212665446688

	Oeil droit	Oeil gauche
--	------------	-------------

SPHERE 0 0

CYLINDRE 0 0

AXE 0 0

ADDITION

ECART

PUPILLAIRE

HAUTEUR

Produit	Quantité	P.U (DHS)	Total TTC (DHS)
---------	----------	-----------	-----------------

Monture 1 200.00 200.00

Vision de près / loin | Standard | Anti-lumière bleue + Anti-reflet 250 DHS

Sous-total HT 375.00 DHS

TVA 75.00 DHS

Total 450.00 DHS

Adresse : 7 rue Bachir Laalej, Derb Ghallef / Av. Abdelmoumen

Tél : +212 6 69 71 53 10 | +212 6 69 90 32 06 | Email: contact@nadaristore.com

AB2N IF : 47317816 | RC : 482035 | PATENTE : 34750751 | ICE : 002641370000029

AB2N
7, Rue Bachir Laalej
CASABLANCA