

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

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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

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

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.

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

phacie :

les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ue :

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

ucation :

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.

aire :

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.

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 caractére personnel.

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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 080039

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9588

Société :

R.A.M

Refente 105288

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHYATE Mohamed

Date de naissance : 1956

Adresse : MAROC

Tél. 0668615572

Total des frais engagés : 4345.90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

15 / 2019
Autorisation CNU

Dr. B. MELIANE EL OTMANI

Ophtalmologue

11, Bd. Sidi Mohan Ben Abdellah
Route de la Corniche

Casablanca 20160

Tel. : 0522 20 35 93 - Fax: 0522 20 35 91

Nom et prénom du malade :

Chyate Mohamed

Age : 66ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Oculaire

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

Le : 24/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 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
17.02.2022	C2 + Fd		400.00 2hs	Dr. B. MEHDIANE EL OTMANI Ophthalmologue 11, Bd. Sidi Mohamed Ben Abdellah Route de la Corniche Casablanca 20160
17.02.2022	Seance		200.00	
17.02.2022	Orthoptique DHS			Tél.: 0522 20 35 93 - Fax: 0522 20 35 91

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

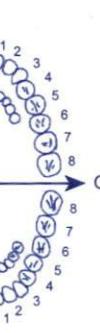
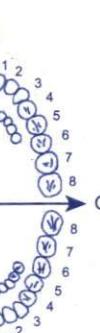
Cachet et signature du Practicien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
OPTIC AL FAY Opticien Diopmetriste Tel : 05 22 60 35 98	INPE 23/01/2022 05028445					1370000000

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.

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 21433552 00000000 00000000	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	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'EXECUTION

Facture



Facture N° :

945

Date :

2022-02-23

Client :

CHYATE
MOHAMED

OPTIQUE AL HAY

HAY MOHAMMADI CITE ONCF
BD CHOUHADA BLOC 9 N 476

Tel: 0522-603598

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	00	-3.50	89	+2.25
VLVPG	00	-2.50	82	+2.25

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	PROG ORG 1.5 AR	1	1600.00	1600.00
2	PROG ORG 1.5 AR	1	1600.00	1600.00
3	monture	1	500.00	500.00

TVA	20%	Total TVA	616.67
Total HT	3083.33	Net à payer	3700.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

trois mille sept cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

OPTIQUE AL HAY – HAY MOHAMMADI CITE ONCF BD CHOUHADA BLOC 9 N 476 – 0522-603598 –
IF: 20790544 - ICE: 001939621000048 - RC 384513 - TP: 31990769

OPTIQUE AL HAY
2022-02-23
Tel: 0522-603598

Dr. B.MEZIANE EL OTMANI

Médecin Spécialiste des Maladies et
chirurgie des yeux

Ex-directeur du centre Ophthalmologique
A Gelsenkirchen Buer, en Allemagne
Diplômé de la Faculté de Médecine de Hambourg
Chirurgie des yeux, Laser-Thérapie



دكتور ب مزيان العماني

طبيب اخصاصي في امراض

وجراحة العيون

مدير سابق لمركز طب وجراحة العيون

غلزنكيرشن بور بألمانيا

خريج كلية الطب بهمبورغ

جراحة العيون - المعالجة بالليزر

Casablanca 17.02.2022

Patient : Ryate . Mohamed

	Sph	Cyl	Axe
VL	OD 0.00	- 3.50	89
	OS 0.00	- 2.50	82
VP	OD +2.25	- 3.50	89
	OS +2.25	- 2.50	82

2

Dr. B. MEZIANE EL OTMANI
Ophtalmologue
11, Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Route de la Corniche
Casablanca 20160
Tél.: 0522 20 35 93 - Fax: 0522 20 35 91

OPTICAL HAY
Optician Optometriste
Tél: 05 22 60 35 98

11, Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah, Route de Corniche, Casablanca

11 شارع سيدى محمد بن عبد الله - طريق لاكورنيش - الدار البيضاء

Tél : 0522 20 35 93 — Fax : 0522 20 35 91

Dr. B.MEZIANE EL OTMANI

Médecin Spécialiste des Maladies et
chirurgie des yeux

Ex-directeur du centre Ophtalmologique
A Gelsenkirchen Buer, en Allemagne
Diplômé de la Faculté de Médecine de Hambourg
Chirurgie des yeux, Laser-Thérapie



دكتور ب مزيان العماني

طبيب اختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

مدير سابق لمركز طب وجراحة العيون

ثلزنكرشن بور بالمانيا

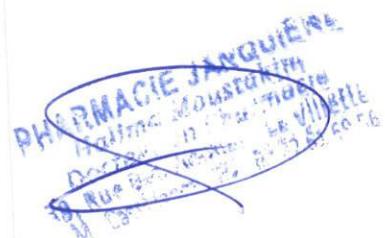
خريج كلية الطب بهمسورغ

جراحة العيون - المعالجة بالليزر

Casablanca 17.02.2022

Patient: Ryate Mohammed
نر ١٩٩
Ciloxan Collye ophtalmique
SF/jour.

A'S



Dr. B. MEZIANE EL OTMANI
Ophthalmologue

11, Bd. Sidi Mohamed Ben Abdellah
Route de la Corniche
Casablanca 20 160
Tél.: 0522 20 35 93 - Fax: 0522 20 35 91

11, Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah, Route de Corniche, Casablanca

شارع سيدى محمد بن عبد الله - طريق لاكورنيش - النار البيضا

Tél : 0522 20 35 93 — Fax : 0522 20 35 91

Dr. B.MEZIANE EL OTMANI

Médecin Spécialiste des Maladies et
chirurgie des yeux

Ex-directeur du centre Ophtalmologique

A Gelsenkirchen Buer, en Allemagne

Diplômé de la Faculté de Médecine de Hambourg

Chirurgie des yeux, Laser-Thérapie



دكتور ب مزيان العثماني

طبيب اخصائي في أمراض

وجراحة العيون

مدير سابق لمراكز طب وجراحة العيون

ملونكرشن بور بالمانيا

خريج كلية الطب بمموريغ

جراحة العيون - المعالجة بالليزر

Dr. B. MEZIANE EL OTMANI
Ophtalmologue
11 Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Route de la Corniche
Casablanca 20 160
Tél : 0522 20 35 93
Fax : 0522 20 35 91

Casablanca 17.02.2022

Client : Chyate. Mohamed

Facture :

**Consultation Ophtalmologique : 250.00 DHS
Fond d'oeil : 150.00 DHS
Seance Orthoptique : 200.00 DHS
T.O.L : 600.00 DHS**

La présente facture est arrêtée à la somme de : six Cent dirhams.

Dr. B. MEZIANE EL OTMANI
Ophtalmologue
11, Bd. Sidi Mohamed Ben Abdellah
Route de la Corniche
Casablanca 20 160
Tél. : 0522 20 35 93 - Fax: 0522 20 35 91

11, Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah, Route de Corniche, Casablanca

شارع سيدى محمد بن عبد الله - طريق لاكورنيش - المار البيضا

Tél : 0522 20 35 93 — Fax : 0522 20 35 91