

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Biologie 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.

que :

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 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 à caractère personnel.

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

105395

Déclaration de Maladie : N° S19-0002061

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11759

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHANQUI ABDELLAH

Date de naissance : 12/11/1974

Adresse :

Tél. : 066277769

Total des frais engagés :

2858,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/03/2022

Nom et prénom du malade : CHANQUI ABDELLAH Age : 50

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection aulacine

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 : 14/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : CHANQUI ABDELLAH

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
14/03/22	CS		200,00	ZRYOU M.D. Ophéalmolog et Khalil Hey et El Khalil Hey Casblanca 05/03/22 523842

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>OPTIQUE ELFIA OPTICIEN OPTOME 164 BD ELFIA CASABLANCA TEL : 0522 28 11 34</i>	<i>14/03/2022</i>	<i>20000</i>
	<i>14/03/2022</i>	<i>158110</i>

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

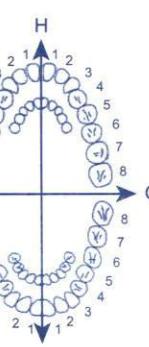
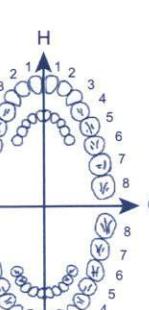
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des travaux
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
B																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموية

رخصة السياقة

Le : **14 mars 2022** في :

Mr. CHAWQUI Abdellah

85.10

OTAD DS



une goutte / jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

73.00

VITADROP: collyre



1 goutte 4 fois/jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

158.10

Dr. ZRYOUIL Merieme
52, Bd. El Khalil, Etage 1, Hay M'ly
Tél: 05 22 52 38 42

DR. ZYAOUI Meryem
Rue 302, N° 28, Ain Chock
Hôpital Med Settat - Casablanca
Tél: 05 22 21 73 64

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com



Optique **El Kawakib**

Casablanca Le: 14/03/2022
Mr. CHAWQUI ABDELLAH

FACTURE N° 14/03

Ordonnance de Mr. Le Docteur : **MERIEME 2R Yousif**

N° de menciature	OD : axe 90° cyl -125 sph -175 add -	OG : axe 70° cyl -100 sph -200 add -
OD =		
OG =		

FOURNITURES	PU	PT
Montures PLASTIQUE		
Verres ORGANIQUE AND. RIGID	700DH	1400DH
AND. UV BLUE		
ATLAS		
Total en DH	1500DH	

La présente Facture arrêtée à la somme de **DEUX MILLE CINQ CENT DH RHAM**

OPTIQUE EL KAWAKIB
OPTICIEN OPTOMETRISTE
164 Bd EL HADJ CASA
TEL : 0522 28 11 34

**Payé
en Espèce**

164, Bd El Fida - Casablanca - Tél.: 0522 28 11 34 - GSM: 0661 51 55 95
Messenger: optique-eikawakib@hotmail.com

R.C. : 111424 - I.N.F. : 812057 - N° CNSS : 107338412 - I.C.E : 001793313000039

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العين - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 14 mars 2022 في :

Mr. CHAWQUI Abdellah

**Monture + verres correcteurs
Antireflets, Amincis**

OD = - 1.75 (- 1.25 à 90°)

OG = - 2.00 (- 1.00 à 70°)

OPTIQUE ELKAWAKIB
OPTICIEN OPTOMETRISTE
164 BD ELDIDA CASA
TEL : 0522 28 11 34

Dr. ZRYOUIL Merieme
Optometriste
52, Bd El Khalil Hay Mly
Abdellah - Casablanca
Tel: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com