

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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 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.

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'Horige Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (1G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W21-672311

11.0 W

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1678	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif M	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MKHANTAR - FATNA			
Date de naissance : 01 - 01 - 1944			
Adresse : Hay EL HANA. Rue 30 - N° 11 Casablanca			
Tél. : 0661609721	Total des frais engagés :		

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) :

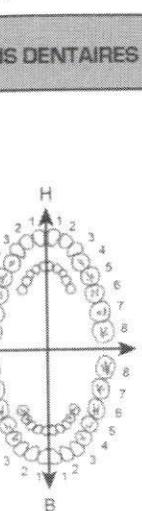
Je : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Chèque et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/09/2021	جراحة	1	200.00	INPE: 091169424 ج.د 200.00 د.م 50 ل.م 152.00 ل.س 48.00
16/09/2021	جراحة	1	200.00	INPE: 091169425 ج.د 200.00 د.م 50 ل.م 152.00 ل.س 48.00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Mme. ETIENNE SOUTIAMA Mme. ETIENNE SOUTIAMA Mme. ETIENNE SOUTIAMA	32/02/22	381,00
	16/02/22	89,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
<i>ALTIN VIOLET SANTÉ Fondation d'assurance maladie et accident du travail</i>	<i>2021/03/08</i>					<i>22000</i>	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			INP : <input type="text"/>	
			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
	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			
	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			

Docteur El Marouani Mustapha
OPHTHALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des Yeux
ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرانى مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الليزر

طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنفيسي - فرنسا

طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le :
 02 Fevr 2022

M KHANTAR Fatma

127.00 ₣

Xalatan 70 collyre

1 goutte / day

381.00 ₣

في الخبر
اليمن

وبيكى
مدى الحياة

AMR



6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل



PHARMACIE HAY EL HAD
 Mme. FIFI Souy
 7, Marché El Hana Hay
 Casablanca - Tél.: 05 21



6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل



الدكتور المرانى مصطفى
 في أمراض وجراحة العيون
 سرعة - الألفة الدار البيضاء
 05 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 05 21

6 118001 120482

قطرة للعين

قارورة 2.5 مل



شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبد)
 54، RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Darra, 103 Institut Abdou Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38

GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

• Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France

• Ancien Médecin des Forces Armées Royales

• Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرانى مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية - الميزر

طبيب سابق بالمستشفى المركزي ببنانسي - فرنسا

طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية

طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca le 6 Fevr 2022

M KHATAR Fatma

89,00

Vision luse 20/20 colpe

لقطة 2/2 = سمع
العين اليمنى
اليسرى

~~PHARMACIE HAY EL HANA~~
Mme. FIKRI Soumia
7, Marché El Hana Hay El Hana
Casablanca - Tel: 05 22 51 67 88



الدكتور المرانى مصطفى
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
54 شارع واد درعة - اعاصير العيون
الهاتف 05 22 89 75 38
06 01 31 15 58 / 06 63 73 04 95

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بناسى - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

M KHANTPR Fatna

D

(OEil droit)

G

(OEil gauche)

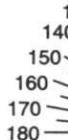
Porter

Habituellement:

+4,25 (-0,5 à 100) +4,0 (-0,5 à 100)

Porter pour
 la lecture :

v Progressifs
 v multifocals



ALTA VISION SARL
 OPTICIEN OPTOMETRE INSETE
 383 Bis Bd Mohamed V Belvédère
 Casablanca
 Tél: 0522 89 75 38
 AX-Int 129 84

2,5 OPG

Monture



Casablanca, le : 07 Favr 2022

الدكتور المرانى مصطفى
 اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
 55 شارع واد درعة قبة الدار البيضاء
 الهاتف 0522 89 75 38
 Signature 0522 89 75 38
 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95
 05 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95



ALTAVISION

FACTURE 2022/0022

CODE INPE/095009601

Casablanca, le 08/03/2022

NOM	DR	DESIGNATIONS	PRIX UNITAIRE
1 MONTURE			400.00
2 VERRES ORGANIQUES PROGRESSIFS			
AMINCIS AR PHOTOCHROMIQUE			
OD +4.25(-0.50 100°) ADD +2.50			900.00
OG +4.00(-0.50 100°) ADD +2.50			900.00
MONTANT TOTAL			2200.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE EN (DHSS) TTC/DEUX MILLE DIRHAMS
DONT TVA20% INCLUS

383BIS BD MED V CASABLANCA ALTAVISION SRL
TELEPHONE:0522242784/RC273839/IF14413207/ICE 000031855000030

ALTAVISION SRL
383 BIS Bd Mohamed V Casablanca
Tél: 0522 24 27 84
OPTICIEN OPTOMETRISTE
ALTAVISION SRL
383 Bis Bd Mohamed V Casablanca
Tél: 0522 24 27 84