

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

Informations 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.

Médecine 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société : ANM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Agnan Bayemai

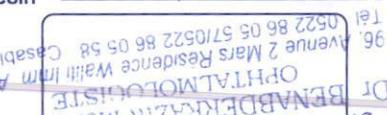
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 26 00 59 Total des frais engagés : 3 578,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : A 05/05/2022

Nom et prénom du malade : REHMELLA KH Boumeya Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prostygme

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) :



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
17-03 2022	Consultation spécialisée	CTRL		DR. BERNARD MONTAIGNE OPTICIEN OPTOMETRISTE RESIDENCE WALL MONTAIGNE 65 AV. DES SABLES 64000 BORDEAUX TÉL. 05 56 86 05 98 M. 06 70 52 22 67 E-mail : montaigne@wanadoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du pharmacien Rue Tolosa 22-51 Tel.: 05 22 36 47 51	Date	Montant de la Facture
(NPE: 092040187)	17/03/22	88,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

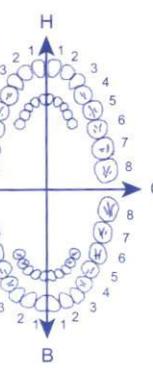
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>STYLIC VISION</i> Opticien Optométriste 144, Bd Bourgogne Quartier Courjone Coeur Tél: 03 22 5 33 31	29/03/22		optiq			3300

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 d'explorations.

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



الدكتور محمد علي بنعبد الرزق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلیاج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mme ELMELLAKH Soumeya

AS 000

HYLOCOMOD: COLLYRE



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

LN, 70

GEL LARMES



1 application le soir, dans l'œil droit, pendant

100, 70

PHARMACIE LONGCHAM
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L - Casab
Tél : 05 22 36 47 51

INPE : 092040187

أ. د. BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPTHALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI, Imm. A - 2^{eme} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca
Tél : 0522.86.05.57



Casablanca , le ----- 17/03/2022

96 شارع 2 مارس، إقامة وليلي العمارة 1، الطابق 2، الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.86.05.57 / 58
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{eme} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21
المستعجلات :



الدكتور محمد علي بنعبد الرزق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),

Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

MME ELMELLAKH SOUMEYA

1/ PHYLARM

1 lavage 1 fois / jour pendant 7 JOURS



2/ MAXIDROL COLLYRE :

1 gtte x 1 / j x 7 j



3/ INDOCOLLYRE

1 GTTE X 3/ J X 7 JOURS



PHARMACIE LONGCHAMPS
Rajaa TAZI BENLAMILI
Rue Toufouse C.I.L - Casa
Tél. : 05 22 35 47 51

Dr BENABDERRAZIK MOHAMED ALI
96 Avenue 2 Mars Résidence WALILI
0522.86.05.57
Dr BENABDERRAZIK MOHAMED ALI
96 Avenue 2 Mars Résidence WALILI
0522.86.05.57
NPF : 092040187

INDOCOLLYRE 0.1% ○ LOT/ عبار
Collyre 5ml FAB/ تاريخ إنتاج
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM 11-2022
6118001270088 PPV : 58.00 DHS

Casablanca , le

17/3/22

0522.86.05.57 شارع 2 مارس، إقامة وليلي العمارة 1 الطابق 2 الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 58 / 96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{ème} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21 المستعجلات :



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mme ELMELLAKH Soumeya

**Monture + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Amincis**

OD = - 0.25 (- 0.75 à 150°)

OG = - 1.75

~~STYL'VISION
Opticien Optométriste
144, Bd Bourgogne Quartier
Touraine C255~~

الدكتور بنعبد الرزاق محمد علي
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTHALMOLOGISTE
76, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6
Tél : 0522 86 05 57/0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca , le ----- 17/03/2022

96 شارع 2 مارس، إقامة وليلي العمارة 1 الطابق 2 الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 58 / 0522.86.05.57
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{eme} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca
المستعجلات : Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21

STYLE VISION

Facture

Numéro : 7292

Date : 29/03/22

Client : EL NELLAKH SOUHEYA

STYLE VISION – Casablanca

Catégorie	désignation	Qte	Prix unitaire	Total
VERRES	organique Antireflet	2	900	1800
Monture Optique	plastique	1	1000	1000
Correction	OD: -0.25 (-0.75, 100) OG: -1.75			
ADD :				
			TOTAL	3300-

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille trois cent dirhs

~~STYLE VISION
Opticien - Optométriste
144, Bd Bourgogne Quartier
Bourgogne Casablanca
Tél: 05 22 20 30 94~~

Taxe Professionnel: 35650593. Registre de Commerce: 263923. ICE: 001512409000017

IF : 14369852.CNSS :4259570.INPE : 095014692

144 Boulevard Bourgogne. Quartier Bourgogne. Casablanca. Telephone: 05.22.20.30.94

E-mail:stylevision00@gmail.com.