

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 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 116139 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1333 Société : R. A. M.
 Actif Pensionné(e) Autre : MEGZARI ABDELHAMID
 Nom & Prénom : MEGZARI ABDELHAMID
 Date de naissance : 16/04/1952
 Adresse : 103, RUE ALI ABDELLAH ZAK - CASA
 Tél. : 0661973497 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : MEGZARI ALI ABDELHAMID Age : 70 ans

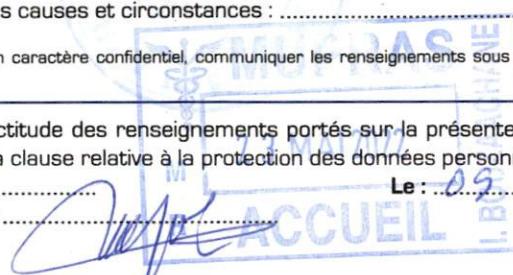
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Améthyste

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 : FEZ Le : 09/05/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BY SIMSEK SERKAN SEZGİNMERT Hobyar Mh. Büyükköy Postane Cd. Hacı Yakup Han No: 5/ B. Sirkeci/ IST. Tel: (0212) 511 71 04 Hocaapaşa V.D. 37882622334	18.05.2022	DAVIN BECKAM FRAME 200 EURO SEIKO LENS PRO 250 EURO TOTALLY 450 EURO

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 Je traitements canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet d'Ophtalmologie

Dr. MEGZARI Adil

Ophtalmologiste



Chirurgie de la cataracte - strabisme

Adaptation en lentilles de contact

Angiographie numérisée

Laser-OCT

Ex. Médecin à l'hôpital des Spécialistes de Rabat

Diplômé en Imagerie Rétinienne (Paris)

Diplômé en Chirurgie Réfractive (Besançon)

الدكتور مكزارى عادل

أخصائي طب وجراحة العيون

جراحة الجلالة - حول العينين

العدسات اللاصقة

تصوير الأوعية المرقوم - الليزر

فحص الشبكة بالليزر

طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

شهادة جامعية في أمراض الشبكة (باريس)

شهادة جامعية في تصحيح النظر بالليزر (بوزونسون)

Monsieur Abdelhamid MEGZARI

Fès, le lundi 09 mai 2022

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6118001 101948
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Reconnue : Amina DAOUDI

DICLOCED COLLYRE

1 GOUTTE, 2 FOIS PAR JOUR, dans les deux yeux, pendant 1 mo²

68.00

OXYAL COLLYRE

1 GOUTTE, 2 FOIS PAR JOUR, dans les deux yeux, pendant 3 mo²

65.00



DIAMOX 250 MG COMPRIME

1/2 COMP, 2 FOIS PAR JOUR, pendant 15JOURS

*PHARMACIE HYPER
Nadia BENNIS
angle Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazek
022.88.45.20 - CASABLANCA*

ICE : 001659411000009 - INPE : 141170555

شارع علال بن عبد الله، فضاء رحاب فاس (قرب مقهى أسوان) عمارة د، الطابق الثاني، الشقة 21 - فاس
Avenue Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès (Près Café Assouan) Imm D, 2^{ème} Etage Appt 21 - Fès

Tél : 05 35 93 08 08

@ : ophtadil@hotmail.com

*RIMAPHARMA
PVC
65 00 DH*

Cabinet d'Ophtalmologie

Dr. MEGZARI Adil

Ophtalmologiste



الدكتور مكزارى عادل

أخصائى طب و جراحة العيون

جراحة الجلالة - حول العينين

العدسات اللاصقة

تصوير الأوعية المرقوم - الليزر

فحص الشبكة بالليزر

طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

شهادة جامعية في أمراض الشبكة (باريس)

شهادة جامعية في تصحيح النظر بالليزر (بوزونسون)

Chirurgie de la cataracte - strabisme

Adaptation en lentilles de contact

Angiographie numérisée

Laser-OCT

Ex. Médecin à l'hôpital des Spécialistes de Rabat

Diplômé en Imagerie Rétinienne (Paris)

Diplômé en Chirurgie Réfractive (Besançon)

ICE : 00165941100009 - INPE : 141170555

شارع علال بن عبد الله، فضاء رحاب فاس (قرب مقهى أسوان) عمارة د، الطابق الثاني، الشقة 21 - فاس
Avenue Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès (Près Café Assouan) Imm D, 2^{ème} Etage Appt 21 - Fès

Tél : 05 35 93 08 08

@ : ophtadil@hotmail.com

Cabinet d'Ophtalmologie

Dr. MEGZARI Adil

Ophtalmologiste

Chirurgie de la cataracte - strabisme

Adaptation en lentilles de contact

Angiographie numérisée

Laser-OCT

Ex. Médecin à l'hôpital des Spécialistes de Rabat

Diplômé en Imagerie Rétinienne (Paris)

Diplômé en Chirurgie Réfractive (Besançon)



الدكتور مڭاري عادل

أخصائي طب و جراحة العيون

جراحة الجلالة - حول العينين

العدسات اللاصقة

تصوير الأوعية المرقوم - الليزر

فحص الشبكة بالليزر

طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط

شهادة جامعية في أمراض الشبكة (باريس)

شهادة جامعية في تصحيح النظر بالليزر (بوزونسون)

Monsieur Abdelhamid MEGZARI

Fès, le lundi 09 mai 2022

Verres et montures :

Œil droit : (90° -1.25) +3.50, Addition +3.00

Œil gauche : (80° -1.00) +3.25, Addition +3.00

**By ŞİMSEK OPTİK
SERKAN SEZGİN MİERT**

Hobyar Mh. Büyük Postane Cd. Hacı Yakup Han
No: 5/B Sirkeci IST. Tel : (0212) 511 77 04
Hoşapça V.D. 37882622334



ICE : 001659411000009 - INPE : 141170555

شارع علال بن عبد الله، فضاء رحاب فاس (قرب مقهى أسوان) عمارة د، الطابق الثاني، الشقة 21 - فاس
Avenue Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès (Près Café Assouan) Imm D, 2^{ème} Etage Appt 21 - Fès

Tél : 05 35 93 08 08

@ : ophtadil@hotmail.com

Mesul Müdür Ad Soyad: SERKAN SEZGINMERT

Mesul Müdür Belge No: 65582

Mesul Müdür Ruhsatname Tarih: 26-06-2015

By Şimsek Optik

Serkan Sezginmert

BÜYÜK POSTANE CAD. HACI YAKUP HAN No:5

Kapı No:B

34112 Fatih/ İstanbul

Tel: 2125117704

E-Posta: serkan@simsekoptik.com

Vergi Dairesi: HOCAPASA VERGİ DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜ

TCKN: 37882622334



e-Arşiv Fatura

By **SİMSEK**
OPTİK

SAYIN
ABDELHAMID MEGZARI

KAZABLANCA/ KAZABLANCA
Fas
Vergi Dairesi:
TCKN: 11111111111

By **SİMSEK OPTİK**
SERKAN SEZGINMERT
Hobby Mıcaatname İmza No: Hacı Yakup Han
No: 5/B Şehzade Mah. Tel: (0212) 511 77 04
Hocapasa V.D. 37882622334

Özelleştirme No:	TR1.2
Senaryo:	EARSIVFATURA
Fatura Tipi:	SATIS
Fatura No:	OPE2022000000096
Fatura Tarihi:	18-05-2022 15:53

ETTN: 6f990fbb-c860-4110-b371-760193368bde

Sıra No	Mal Hizmet	Miktar	Birim Fiyat	İskonto/ Arttırım Oranı	İskonto/ Arttırım Tutarı	İskonto/ Arttırım Nedeni	KDV Oranı	KDV Tutarı	Diğer Vergiler	Satır Açıklaması	Mal Hizmet Tutarı
1	DAVID BECHAM OPTIC FRAME	1 Adet	185,185 EUR				%8,00	14,81 EUR			185,19 EUR
2	SEIKO PROGRESSIVE LENSES	2 Adet	115,74 EUR				%8,00	18,52 EUR			231,48 EUR

Mal Hizmet Toplam Tutarı	416,67 EUR
Toplam İskonto	0,00 EUR
Hesaplanan GERÇEK USULDE KATMA DEĞER VERGİSİ(%8)	33,33 EUR
Vergiler Dahil Toplam Tutar	450,00 EUR
Ödenecek Tutar	450,00 EUR
Hesaplanan GERÇEK USULDE KATMA DEĞER VERGİSİ(%8) (TL)	552,04 TL
Mal Hizmet Toplam Tutarı(TL)	6.901,22 TL
Vergiler Dahil Toplam Tutar(TL)	7.453,26 TL
Vergiler Dahil Toplam Tutar	450,00 EUR
Ödenecek Tutar(TL)	7.453,26 TL

Not: Yalnız #DörtYüzEllı Avro#

