

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 canaux, 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 canaux.

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.



DECLARATION DE MALADIE

N° W21-637252

120113

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1268 Société : R.A. 17

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL Koulou ABDELHAK

Date de naissance : 40, Rue d'Air Ouarzazat

Adresse : 09-06-53

Tél. : 0661369306 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin R. LAMRANI

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/05/2022

Nom et prénom du malade : Abdoullah N. N. Age: 62

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

RELEVÉ 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
16.05.2022	C5, 19, V2 + 260		500,00	INP : L. LAMRANI Ophtalmologiste Ophtalmo Clinique de Casablanca 13, Rue des Papillons Océan - Casablanca Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 71 15 INPE : 091291520

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALIBIR OU DALI Khadija 57 Rue Lagranta Oasis Tél : 0522 99 31 23 - Casablanca	16/05/2022	300,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

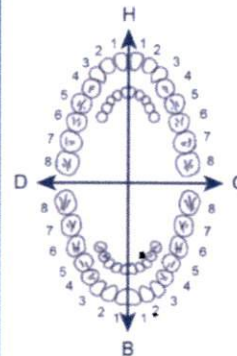
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

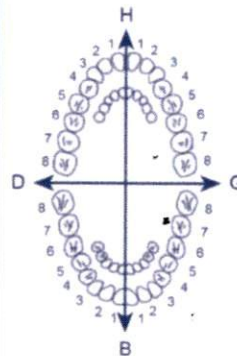
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ILYA DE L'OPTIQUE Opticienne Optométriste Mag. N° 76 El Waha B2 Bachkou Casablanca - Tél : 05 22 85 61 98	06/06/22					1300,00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT220516113626

Casablanca le :
16 mai 2022

BEQQALI NADIA

150,00 x 2
HYLO-COMOD



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

300,00
PHARMACIE AOURIR
FOUDALI Khadija
52, Rue Lagranta - Oasis
Tél: 0522 25 71 71 - Casablanca

Dr. R. LAMRANI
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél.: 0522 25 71 71 (SLG) - Fax: 0522 25 11 15
INDE : 021021520

2024-06.
LOT 302492.
PPC: 150 DH.

2024-06.
LOT 302492.
PPC: 150 DH.

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدرا البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT220516113626

Casablanca le :
16 mai 2022

BEQQALI NADIA

Monture pour vision de près + verres correcteurs
Organiques

VP : ODG = + 3.00 D

IL YAD L'OPTIQUE
Opticienne Optométriste
Mag. N° 78 El Wajda B2 Bachkou
Casablanca - Tél: 05 22 85 61 98

Dr R. LAMRANI
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél: 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15
ANPE : 091091520

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدرار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 16-05-22

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... *Benqadi Medy*

La somme de : CINQ CENT DIRHAMS.
500.00 Dhs

Pour : -V2 consultation en urgence+
. K10 Fond d'œil

Cachet et signature

Dr R. LAMRANI
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél. : 0522 25 71 71 (SLG) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091091520

Urgence 24/24

IL Y A DE L'OPTIQUE

CASABLANCA : 06/06/2022

FACTURE: 92

Mr/ Mme/Mlle: beqqali nadia

Vision de loin:

OD : CYL : AXE : SPH :

OG : CYL: AXE: SPH:

Vision de près:

OD : CYL : AXE : SPH : +3.00

OG : CYL: AXE: SPH: +3.00

ILYA DE L'OPTIQUE
Opticienne Optométriste
Mag. N° 76 El Waha B2 Bachkou
Casablanca - Tél: 05 22 85 61 98

Désignation

Prix

Monture : cerclé 500 DH

Verres : organique 800 DH

Total(TTC) : 1300 DH

Montant en lettre : MILLE TROIS CENT DIRHAMS

Signature et cachet :

ILYA DE L'OPTIQUE
Opticienne Optométriste
Mag. N° 76 El Waha B2 Bachkou
Casablanca - Tél: 05 22 85 61 98

IL Y A DE L'OPTIQUE

Magasin 76 Lotissement AL Waha- Casablanca, TEL: 0522856198

ICE: 002180437000023, PATENTE: 34750228, IF: 34413404, RC: 428247, INPE: 105007983