

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 068286

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8311 Société : R.A.M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RHAZALI ABDALLAH
 Date de naissance : 21/08/1965
 Adresse : SETAT
 Tél. : 0661 585932 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MJAHED Saad
 OPHTALMOLOGISTE
 B1 Princesse Lalla Aicha Imam Malik Errahma
 Etage 1 Appl 1 SETTAT - TEL : 05 23 40 39 98

Date de consultation : 07/06/2022
 Nom et prénom du malade : RHAZALI ABDALLAH Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Msc de réfraction + conjonctivite
 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 : SETAT Le : 16/06/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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'Horloge
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.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
07/06/22	CA		200.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

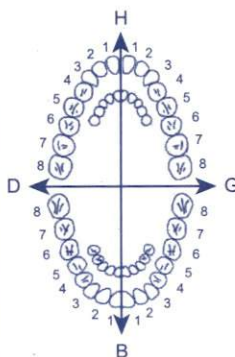
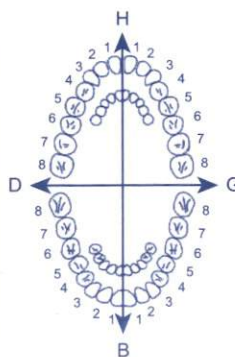
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LUNETTES POUR TOUS MAGNAN MANGARI Opticienne Optométriste Rue Moulay Youssef Smaïla SETTAT. Tél: 05 23 40 01 30	15/06/22					2500.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>		
	(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

DR MJAHEH SAAD

OPHTALMOLOGIE

NOOR SETTAT

Chirurgie de cataracte par phaco

Ophthalmologie pédiatrique

Chirurgie de strabisme et dacryo

suive du glaucome - diabète

échographie oculaire

OCT; Angio, Laser

Contactologue

Chirurgie réfractive



الدكتور امجاهد سعد

طب وجراحة العيون

نور سطات

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

جراحة الحول والمسالك الدمعية

مراقبة ضغط العين-السكري

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

تصحيح البصر - لازير

ORDONNANCE

07 juin 2022

Settat le سطات في

Mr. RHAZALI Abdallah

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 1.25 (- 0.25 à 33°)

OG = + 1.25

VP : ODG = Add : + 2.50

LUNETTES POUR TOUS
Mariam MANQARI
Opticienne Optométriste
Rue Moulay Youssef Smaâla
SETTAT. Tél: 05 23 40 01 30

Dr. MJAHEH SAAD
OPHTALMOLOGISTE
Bd Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma
Etage 1 App 1 SETTAT - TEL: 05 23 40 39 98

شارع الأميرة لالة عائشة إقامة ملاك الرحمة الطابق 1 الشقة 1 - سطات

Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma Etage 1 App 1 (EN FACE ONE) - Settat

الهاتف : 05 23 40 39 98



.unettes Pour Tous

Facture

Settat 15/06/2022

Nom et Prénom : RHAZALI ABDALLAH

Correction :

OD : +1.25 (-0.25 à 33°)

OG : +1.25

ADD : 2.50

Verres : Organique progressifs avec traitement

Prix : 1900

Monture : Homme cerclée

Prix : 600

TOTAL : 2500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de en (DH) T.T.C. :

Deux mille cinq cent dirhams (espèce)

LUNETTES POUR TOUS
Mariam MANQARI
Opticienne Optométriste
Rue Moulay Youssef Smaâla
SETTAT: Tél: 05 23 40 01 30

Rue Moulay Youssef Smaala SETTAT

Tel : 0523.40.01.30

E-mail : opticlunettespourtous@gmail.com

ICE : 00202056600004 RC : 19818 IF : 24973919 Patente : 40102412