

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.

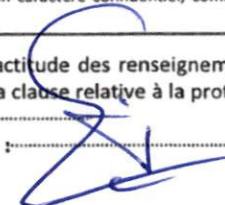
Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 07926		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NEHAS ES-SAID			
Date de naissance : 17/12/1956			
Adresse : MAROCA RUE 07, INAH 62. H.H.			
Tél. : 06 62 02 90 44		Total des frais engagés : 4147,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 20/07/2022			
Nom et prénom du malade : NEHAS ES-SAID Age : 66			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection oculaire			
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 : **20/07/2022**
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **20/07/2022**

 20 JUL 2022
ACCUEIL

X X

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
29/06/22	28	200/0		INPE 091242545 Dr. SAFAI Oulfa Ophtalmologiste Oum Rabia 1, El Fajj Oulfa 153, Bd CASABLANCA 102293 05 13 07 56 05 30 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
OPTIPARA J. NASRULLAH Opticien	29/06/22 08/07/22	167,00 380 INPE 095031084

Groupe 1 Rue 5 Jaff 13 13 Oulfa
Casablanca - Tél: 05 22 93 48 85

ANALYSES - RADIGRAPHIES

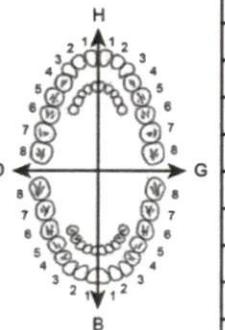
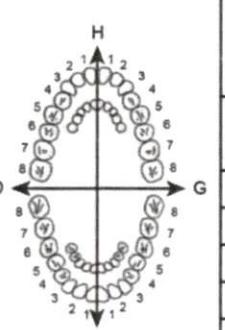
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

<div style="text-align: center;">  <p style="text-align: center;">D.O.F PROTHESES DENTAIRES</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p style="text-align: center;">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: left;">H</td> <td style="text-align: right;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">D</td> <td style="text-align: right;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">B</td> <td style="text-align: right;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">G</td> <td style="text-align: right;">G</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </div>	H	25533412 21433552		00000000 00000000	D	00000000 00000000		35533411 11433553	B	B	G	G
H	25533412 21433552												
	00000000 00000000												
D	00000000 00000000												
	35533411 11433553												
B	B												
G	G												
<div style="text-align: center;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div>	<div style="text-align: center;">MONTANTS DES SOINS</div>												
<div style="text-align: center;">DEBUT D'EXECUTION</div>	<div style="text-align: center;">FIN D'EXECUTION</div>												
<div style="text-align: center;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div>	<div style="text-align: center;">MONTANTS DES SOINS</div>												
<div style="text-align: center;">DATE DU DEVIS</div>	<div style="text-align: center;">DATE DE L'EXECUTION</div>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلاة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض المدوع وجراحة الجفنون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر

ORDONNANCE

29 juin 2022

Casablanca, le

Mr. NEHAS Es-said

١٤٧.٦٢
THEALOSE COLLYRE



1 goutte 3 fois / jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

Lealose Collyre 10 ml
Produit pharmaceutique de la SOTIHEMA
N° d'homologation : 1573/2016/DMP/20/DM
Prix : 147.00 DH



Dr. SAIFAOUI Nora
193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophthalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلالة بالليزر

- تصحيح البصر

- أمراض الدموع وجراحة الجفون

- أمراض القرنية

- أمراض الشبكية

- الليزر

ORDONNANCE

29 juin 2022

Casablanca, le

Mr. NEHAS Es-said

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 2.00 (- 0.75 à 85°)

OG = + 2.00 (- 1.00 à 85°)

VP : ODG = Add : + 2.75

OPTI'PARA
Groupe E Rue 80 N°11 et 12
OULFA Casablanca
Tél: 0522.93.43.85

Dr. SAIFAOUI Nora
Ophthalmologiste
1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

193، شارع أم الريبع (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com



INPE : 095031084

Facture n° 2612/22

Date : Le 08/07/22

Nom:	Mr NEHAS ES-SAID.		
Monture:	Plastique		400,00
Verres:	Organiques Progressifs Transition Traité UV		3400,00
VL:			
O.D			
SPH +2,00	CYL (-0,75)	AXE	85°
O.G			
SPH +2,00	CYL (-1,00)	AXE	85°
VP:			
O.D			
SPH +4,75	CYL (-0,75)	AXE	85°
O.G			
SPH +4,75	CYL (-1,00)	AXE	85°
ADD +2,75			
Montant total TTC:	Trois Mille Huit Cents Dhs		3800,00

OPTIPARA
Groupe E Rue 80 N°11 et 13
OULFA Casablanca
Tél: 0522.93.48.86



095031084

Rue Oued Tassaout n°13 – Hay el Oulfa – Casablanca – Tel: 0522934886

Capital : 10.000,00 DH – RC : 75989 – IF : 02220452 – TVA : 731065

Patente: 36026500 – CNSS: 256265 ICE: 001515120000055