

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.

M22- 0016449

123893

voi
avec
le
Président

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5738

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZOUAFI MOHAMED

Date de naissance :

31/12/1955

Adresse :

CITE el Haouk. Im. 1 App. 17
CASA Blida 81

Tél. :

Total des frais engagés : 3050,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca Tél: 05 22 99 45 68/69

Date de consultation : 13/07/2022

Nom et prénom du malade : ZOUAFI mohamed. Age: 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Refract + H.f. mohamed

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

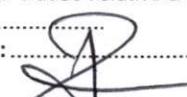
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 27/7/22

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
17.07.2022	C ₂	Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB Ophtalmologiste Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Tunisie - Tel: 05 22 99 45 68/69	100.00	Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB Ophtalmologiste Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Tunisie - Tel: 05 22 99 45 68/69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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
		AM	PC	IM	IV	
Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB Opticien Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Tunisie - Tel: 05 22 99 45 68/69	27/07/22	optiq				2800

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

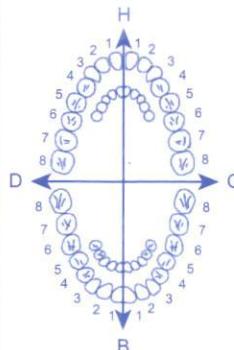
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgiens des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazar

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agrée Pour Permis De Conduire



الدكتورة براة السنی شکیب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب المولع عدسة الاتصال - الليزر - أنتيوجرافيا

لزيك - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لامراض العيون

مرخص إعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

الدار البيضاء ، في :

13.07.2022

ج. زكري مهمن.

Lunette de lunettes (lun + Lentille)
و прогресif Anti réflect

STYLET
Opticien - VISION
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème étage Maârif
Casablanca - Tel: 05 22 99 45 68/69

$$(VU) \quad \text{OD} = (90 + 1,5)$$

$$\text{OL} = (0 + 0,5) + 2,50$$

$$(VU) \quad \text{ODOL} = 100 + 2,50$$

(N.B) Changement de lunettes obligatoire - Patient
vient de tomber par chirurgie de la lèvre

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologue
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème étage Maârif
Casablanca Tel: 05 22 99 45 68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma

Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca

Tél : 0522.99.45.68/69

رواق فامليا زاوية رنقة جورا و اوفرني (سينما فامليا سابقا)

الطابق الثالث - المعارف - الدار البيضاء

الهاتف : 0522.99.45.68/69

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazar

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agree Pour Permettre de Conduire

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophthalmologiste

Galerie Familia Angle Rue Jura

et Av. Vergne 3ème Etage Maârif

Casablanca - Tél. : 05 22 99 45 68/69



الدكتورة براادة السنى شكيب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الدول عدسة الاتصال - الليزر - انديوغرافي

لزيك - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

مرخص إعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

13.07.2022

الدار البيضاء ، في :

M. Soufi mohamed a subi une -
intoxication de la Cataracte Dr. Chakib
soit a l'ophtalmologie a l'Institut a Oranji .
Il reçoit une nouvelle construction
mais de cette collaboration

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophthalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tél. : 05 22 99 45 68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma
Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca
Tél. : 0522.99.45.68/69

رواق فاميليا زاوية زنقة جورا و اوفرني (سينما فاميليا سابقا)
الطابق الثالث - المعارف - الدار البيضاء
المهاتف : 0522.99.45.68/69

STYLE VISION

Facture

Numéro : 7009

Date : 27/07/22

Client : ZOUAFI AOHANE

STYLE VISION – Casablanca

Catégorie	désignation	Qte	Prix unitaire	Total
verres	Magnétif organique Intiflik	2	1400	2800
Monture Optique	-	-	-	-
Correction	OD: plan (+1.00, 50) OG: +2.00 (+0.00, 0) ADD: +2.00			
		TOTAL		2800

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille huit cents diras

STYLE VISION
Opticien - Optométrie
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.