

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0027018

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1381

Société : R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAJIL mohamed

Date de naissance : 1950

Adresse : 9H 12 - Imm. 05 - Appt. 10 - Bassatine Bouskoura

Tél. : 06 11 96 07 05

Total des frais engagés : 3350,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Rachid ZAFAD
Ophthalmodiologue
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/2022

Nom et prénom du malade : RAJIL Abdellah Age : 22 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Conjonctivite

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 : CASA

Le : 23/08/2022

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 Panoramique
23/08/22	G+fa		400 DM	Dr. Rachid ZAFAD OPTI ALMOURISSE Casablanca 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél.: 05 22 77 40 à 49 (L.G.) Fax: 05 22 25 00 01
23/08/22	SKIACOL		150 DM	CLINIQUE AL MADINA FACTURATION Casablanca 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél.: 05 22 77 40 à 49 (L.G.)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Dr. Rachid ZAFAD OPTI ALMOURISSE Casablanca 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél.: 05 22 77 40 à 49 (L.G.)
Dr. Lahcen ZA OPTI ALMOURISSE Casablanca 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél.: 05 22 77 40 à 49 (L.G.)		532, Bd Panoramique - Casablanca Tél.: 05 22 77 40 à 49 (L.G.)

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE GHITA Opticien Optométriste Hakam 11 Bd Ibn Rachfine N° 452 - Casablanca	20/08/2022	1	1	1	1	280,00

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
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
FIN D'EXECUTION				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction]				DATE DU DEVIS
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DE L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N°: 15269 / 2022 du 23/08/2022

CONSULTATION + FOND

Nom patient **RAJIL AHLAM**
PAYANT

Entrée 23/08/2022
Sortie 23/08/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION + FOND D'OEIL	1,00		400,00	400,00
<i>Sous-Total</i>				400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	400,00



CLINIQUE AL MADINA**F A C T U R E**N° : **15280 / 2022** du **23/08/2022****SKIACOL**Nom patient **RAJIL AHLAM**
PAYANTEntrée **23/08/2022**
Sortie **23/08/2022**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SKIACOL	1,00		150,00	150,00
Total Clinique				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT CINQUANTE DIRHAMS	Total	150,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 0522 77 77 40 à 49 (L.G)



ORDONNANCE

23 août 2022

Mlle RAJIL AHLAM

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

OD = + 1.00 (- 0.25 à 20°)

OG = + 1.00 (- 0.25 à 170°)

~~OPTIQUE GHITA~~
~~Opticien Optométriste~~
Hakam 1. Bd. Ibn Rachfine
N° 452 - Casablanca
Tél: 05 22 60 24 24 - GSM: 06 67 00 97 85

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)

Dr. Rachid ZAFAD
Opticien Optométriste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 25 00 01

Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté

de Médecine de Paris VII

Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاص

اختصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

ORDONNANCE

23 août 2022

Mme RAJIL AHLAM

skiacol

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)

Dr. Rachid ZAFAD
Ophtalmologiste
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

OPTIQUE GHITA

Opticien spécial شعير

Bt Youssef Bn Tachfine

N°454 - El Hay Montrachet

Tel: 06 69 00 97 85

05 22 60 34

N° 452 - Casablanca

Patente: TAI: 05 22 60 34 39-GSM: 06 67 00 97 85

MOUSSAOUI Abdssamad

INPE: 095012357

OPTIQUE GHITA

Opticien Optométriste

Hakam 1. Bd. Ibn Tachfine

N° 452 - Casablanca

05 22 60 34

06 67 00 97 85

Patente: TAI: 05 22 60 34 39-GSM: 06 67 00 97 85

MOUSSAOUI Abdssamad

INPE: 095012357

نظارات خيثة

احصاصي في النظارات المصرية

شارع يوسف ابن تاشفين حكم 1

رقم 454 - الحي المحمدى

الهاتف: 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الناظحة

MOUSSAOUI Abdssamad

INPE: 095012357

Ordonnance de M. le Docteur:

Rachid ZAFAR

N° DE nomenclature

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D: +1,00 (-0,25 à 25) O.G: +1,00 (-0,25 à 175)	PRES	O.D: _____ O.G: _____
------	---	------	--------------------------

FOURNITURE

Monture:

opti. que

1200,00

Verres:

5 gami que bleu
MR

1600,00

Total:

OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam 1. Bd. Ibn Tachfine
N° 452 - Casablanca
05 22 60 34 39-GSM: 06 67 00 97 85

2800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 26/08/2022

M. ou Mme: RAJIL Al Lam

Deux Mille huit cent DHs

en espèce