

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-562294

Par
Pam

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 12013			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : ROYAL AIR MAROC	
Nom & Prénom : RHOALY IMANG			
Date de naissance : 05/01/1981			
Adresse : RESIDENCE LES PERLES DE CALIFORNIE TUNISIA CALIFORNIA			
Tél. : 0661409323	Total des frais engagés : 2755,00		
Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Cachet du médecin CHIBLAINE OUAKACIN SPÉCIALISTE OPHTALMOLOGISTE 39, Rue El Foutat, n° 10, 1er Etage Casablanca Tél. : 05 22 23 55 49 Fax : 05 22 23 55 49 </div>			
Date de consultation : 07/02/2022			
Nom et prénom du malade : EL MILITI Mohamed Ali Age : 8 ans			
lien de parenté : Père	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Arthrose / Décubitus à fléchir			
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'atté 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 : Casablanca

Le : 07/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-562294

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Optimalmed

Matricole : 12013
 Nom de l'adhérent(e) : IM LINDY
 Total des frais engagés : 2755,00

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
27/07 2022	CS		300.00	INP : 0911634224
23/08/22 CS			300.00	Dr. Ghizlane CUKACI SPECIALISTE OPHTHALMOLOGISTE 39, Rue Aloua, 1000 Casablanca Tél : 05 22 52 82 53 Maison Extension 70320 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE : 092107168	23/08/22	105.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Services	Montant des Honoraires
		PHARMACIE ACHIR 101 Bd ELQods Bot Mandarona Rue 14 Inara 1 Ain Chock Casablanca Tel: 05 22 52 82 53	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE AL HOUSSAYN Bd Kods Inara 11 N°23 Ain Chock Casablanca OPTICIEN.OPTOMETRISTE	28/08/22	1	1	1	1	105.00

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

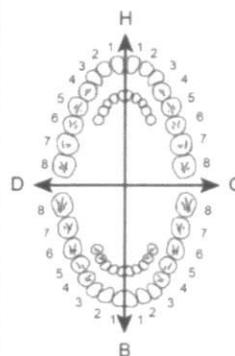
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaume
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة. جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le 23.août 2022

Enf. EL MLILI Mohamed Ali

105.00



1/ OPHTASALINE SERUM PHYSIOLOGIQUE

un lavage oculaire , dans les deux yeux

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, N° 10, 1^{er} Etage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 Fax: 05 22 23 55 49



صيدلانية عوكشة
PHARMACIE ACHIR
101,Bd ELQods Lot Mandarona
Rue 14 Inara I Ainchok-Casa
Tél: 05 22 52 82 53

INPE: 92001387

INPE: 92001387

39, زنقة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعاريف 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- Ophtalmologiste
 - Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
 - Ex praticienne des hôpitaux de France
 - Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
 - Chirurgie de la cataracte et du glaume
 - Chirurgie réfractive au laser
 - Adaptation des lentilles de contact
 - Rétine médicale
 - Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
 - خريجة كلية الطب بباريس
 - اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
 - عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
 - جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
 - تركيب العدسات اللاصقة
 - أمراض الشبكة
 - مرخصة لاعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le

07/07/2022

Enf EL Mlici Med Ali

250.00

1

Optechulus or orthopod.
junior from reidction
of hysteresis.

$$\begin{aligned}
 -\partial\mathcal{S} &= 4\epsilon_1(i,j) \quad \text{en alternancia} \\
 -\partial\mathcal{G} &= 4\epsilon_1(i,j)
 \end{aligned}$$

Dr. Ghizlane CUKACHA
SPECIALISTE MOLOGISTE

39 - الدار البيضاء - رقم 10 العمارية - الطالب الأول - زنقة الفرات - 20370

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N°10 Maarif extension, 20370 Casablanca

 droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

AL HORRIA OPTIQUE

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عن الشق، شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 00177430000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F. 0004501

Docteur : Oukacha Blisane
Mr. : EL Nabi Goshanesi Ali

Nomenclature :

Montures :

VL Optique 100 ~

VP ~ ~ ~

Type de verres : Oyanque

* VISION DE LOIN :

OD: Axe : 180° Cyl : -3,00 Sph : +8,50 500 ~

OG: Axe : 165° Cyl : -2,25 Sph : +8,50 500 ~

* VISION DE PRES :

OD: Axe : Cyl : Sph :

OG: Axe : Cyl : Sph :

Add :

Total : gill huit cent fils 1800 ~

Date: 28/07/29





- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة. جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le 08 juillet 2022

Enf. EL MLILI Mohamed Ali

Monture pour enfant + verres correcteurs
Antireflets, Amincis

OD = + 2.50 (- 3.00 à 180°)

OG = + 2.50 (- 2.75 à 165°)

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
T. l.: 05 22 23 55 59 - fax: 05 22 23 55 43



39, زنقة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعارض 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

 droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaume
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة. جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le 07 juillet 2022

Enf. EL MLILI Mohamed Ali

Monture pour enfant + verres correcteurs
Antireflets, Amincis

OD = + 2.50 (- 3.00 à 180°)

OG = + 2.50 (- 2.75 à 165°)

Dr. Ghizlane OUKACHA
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Maârif Extension, 20370 Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 28 23 55 49



39، نفقه الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعابد 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1^{er} étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

 droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71