

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 24.24 Société : 131634

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : RACHID Brahim

Date de naissance : 31-12-1955

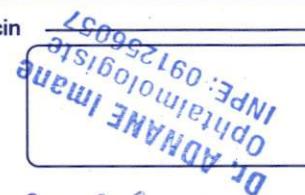
Adresse : 77 Rue 10 AL HAOUA S.M

CASA

Tél. : 0661680154 Total des frais engagés : 250.221.90 + 260.000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/09/12

Nom et prénom du malade : RACHID ASSIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : FS ophtalmie

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

Signature de l'adhérent(e) : RACHID ASSIA

Le : 27/09/12



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|--|--|
|  <i>PHARMACIE RIAL AL HADIKI "SARL AU", TUNIS AL HADIKI 2, RUE 13 N°20 SIDI MOURAD, 19012 TÉL: 0644 192 211</i> |  <i>6.9.2012</i> |  <i>222.50</i> |

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 | |
| OPTIC ATTACHAROURI Opticien Optométriste Mosquée Al Itidal Hay Walaa Attacharouri Tr 2 - Casablanca | 22/09/2023 | | | | | Optic ATTACHAROURI Opticien Optométriste 2. Mosquée Al Itidal-Hay Walaa Attacharouri Tr 2 - Casablanca |

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | D |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . ADNANE Imane
Ophtalmologiste

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Praticien attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien interne au CHNO 15-20 Paris

Adultes - Enfants



د. عذان إيمان
طب وجراحة العيون

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الوطني لطب العيون 15-20 باريس

للكبار والصغار

ORDONNANCE

Casablanca, le : 15 septembre 2022

Mme RACHID Assia

HYE UNIDOSE



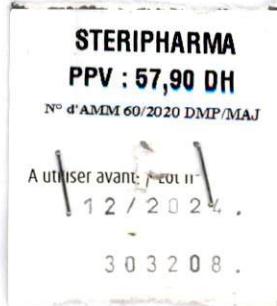
1 goutte 4 fois / jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

ALLERGO-COMOD: collyre CL



1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Dr. ADNANE Imane
Ophtalmologiste
INPE: 061233957



STERIPHARMA
PPV : 57,90 DH
N° d'AMM 60/2020 DMP/MAJ
A utiliser avant: 12/10/2024
303208
Dr. ADNANE Imane
Ophtalmologiste
INPE: 061233957

شارع محمد زفزاف إقامة الوئام عماره 8 الطابق 2 الرقام 10 برج اوبيس سانتر 8 أناسي. (أمام نهاية الطرامواي) - الدار البيضاء
Bd. Med Zefzaf Rés. Al Wiaam Imm.8 2ème Etg N°10 Abraj Office Centre 8, Anassi (en face du terminus Tramway) - Casablanca
Tél : 07 66 08 36 07 - Urgence : 06 59 17 00 98 - E-mail : dr.imaneadnane@gmail.com

Dr . ADNANE Imane
Ophthalmologiste

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Praticien attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien interne au CHNO 15 -20 Paris

Adultes - Enfants



ORDONNANCE

Casablanca, le :

15 septembre 2022

Mme RACHID Assia

Monture + verres correcteurs

Filtre anti-lumière bleue

OD = + 0.25 (- 0.50 à 1°)

OG = + 0.25 (- 0.75 à 177°)

*Dr. ADNANE Imane
Ophthalmologiste
INPE: 091256867*

*OPTICAL AL HAKUUI
Opticien Optométriste
Mosquée Al Hida Hay Nak*

شارع محمد زفاف إقامة الونام عمارة 8 الطابق 2 الرقم 10 أ براج أوفيس سانتر 8 أناسي. (أمام نهاية الطرامواي) - الدار البيضاء
Bd. Med Zefzaf Rés. Al Wiaam Imm.8 2ème Etg N° 10 Abraj Office Centre 8, Anassi (en face du terminus Tramway) - Casablanca

Tél : 07 66 08 36 07 - Urgence : 06 59 17 00 98 - E-mail : dr.imaneadnane@gmail.com

د. عزنان إيمان
طب وجراحة العيون

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الوطني لطب العيون 20 - 15 باريس

للكبار والصغار

2 Mosque iitidal hay walaa atacharouk
tranche 2- Casablanca. Tel : 0661568674

N° 001990

Date : 23-09-2022

Mr/Mme/Mlle : RACHID ASSI

DOCTEUR : A.D.N.A.N.E. Imane

OPTIQUE ATTACHAROUK
Opticien Optométriste
2, Mosquée Al Itidal Hay Walâi
Atcharouk

| Désignation | | | Total (DHS) |
|---|----------------|-----------|----------------|
| SPH | CYL | AXE | |
| O.D : V.L O.G : +0.21 | -0.50 -0.71 | i. /77 | 800 ~ 800 ~ |
| O.D : V.P O.G : | | | |
| ADD : | | | |
| Verre : Minéral blanc, Photogris, Photobrun, Organique, Progressif Double Foyer, Fort indice | | | |
| Monture : Métallique, Plastique, Nylor, Percée Face Supplémentaire : A/R/A/R Multicouche | | | 1000.00 |
| Total TTC : | | | 2600 ~ |

Arrêtée la présence facture a la somme de :

Deux Mille Six Cent Dirhams