

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11078

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAADANE ABDELLAHIM

Date de naissance : 18/04/75

Adresse : N° 2 IMMEUBLE 14 Résidence

LILAS SAADA MARRAKECH

Tél. : 06 61 88 29 12

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/10/2021

Nom et prénom du malade : SAADANE ABDELLAHIM

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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 : CASA

Le : 06/10/2022

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 Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 06 Oct 2022 | | | 200,000 | EL HADJ EL HADJ Médecin certifiant en Ophtalmologie à l'assurance maladie |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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'ODP.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophthalmologist

Diplomée des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucoma - Laser -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال

طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة العيون [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

ORDONNANCE

06 octobre 2022

Mr. SAADANE ABDERRAHIM

Monture + verres correcteurs progressifs
antireflets

VL : OD = - 6.00

OG = - 6.00 (- 0.25 à 101°)

VP : ODG = Add : + 1.00

Dr. EL BAKKAL RACHA
Médecin Spécialisé
en Ophthalmologie
Lottoissement Nabila
Casablanca



تجزئة نبيلة، مخلوف رقم 334، الطابق الثاني - N° 2

Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com

**OPTICIEN
OPTOMETRISTE
RC 14689
Patente 55801503
IF 48582141
ICE 0027170900005**



N° 56 LOTISSEMENT KHADIJA 02
DEROUA BERRECHID
GSM : +212 (0) 6 69 34 95 84
GSM : +212 (0) 6 68 58 75 88
GSM : +212 (0) 6 61 87 08 49
Email : AMGOPTIQUE@hotmail.com

FACTURE N°

247 / 2022

DATE :

07/11/2022

PROTEINS

CLIENT:

www.ijerpi.org

RACHA EL BAKKAL
SAADANE ABDERRAHIM

| DÉSIGNATION | PRIX |
|---|----------|
| MONTURE PLASTIQUE | 700.00 |
| VERRES D'optique progressif ARMÉE traité | 3.000.00 |
| VL | |
| DD : - 6.00 | |
| DG : - 6.000 (- 0.25 à 101) | |
| ADD + 10.00 | |
| VP | |
| DD : | |
| DG : | |
| PRIX TOTAL | 3700.00 |

ARRÊTÉ LE PRÉSENT DEVIS À LA SOMME DE:

Trois mille cinq cents D.H.



Dr. RACHA ELBAKKAL

Ophthalmologist

Diplomé des Facultés de
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucoma - Lazer -
Lentilles de Contact



الدكتورة رشا البقال

طبي و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء.

جراحة المياه المخروطية [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

ORDONNANCE

06 octobre 2022

Mr. SAADANE ABDERRAHIM

VISMED COLLYRE 10ML

1 goutte 4 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux

Dr. ELBAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
en Ophtalmologie
Lotissement Nabila, Makhlof

تجزئة نبالة، مخلوف رقم 334، الطابق الثاني - N°2

Tél: +212 0522 03 11 11 / Email: rachaelbakkal@gmail.com