

## 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

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

N° W21-723809

*Par courri*

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <b>0405</b>	Société : <b>RAM.</b>	<input type="checkbox"/> Autres <b>133532</b>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>JABER EL Housine</b>		
Date de naissance : <b>1941</b>		
Adresse : <b>Route El Aادناء, lot Talhaoui A3 N°4</b>		
Tél. : <b>05.36.74.38.52</b>	Total des frais engagés : <b>#1208,60 Dhs</b>	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	<b>Dr Abdelfettah GUEDDARI</b>
Cachet du médecin :	<b>OPHTALMOLOGISTE</b>
	<b>Rue Errazi Imm. Al Mountazah</b>
	<b>Appt. 4 - OUJDA</b>
	<b>Tél: 05.36.68.25.24</b>
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	<b>GUENMI CHERIFA</b>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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 : *ayda* Le : *12/11/2022*.  
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

## **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
11 oct 2019	harter OG		1000 Dhs	INP : 0810973465 Dr. Abdellatifah OUEDDAHI CHILOLOGISTE Al Mountazah

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

## 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'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433582 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
Ophtalmologiste



**الدكتور عبد الفتاح كدادري**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم أمراض الشبكية والجسم الرجاحي  
من كلية الطب بيرودو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

جراحة الجلالة بالفاكتور

جراحة العفن و تقويم الحول

تصحيح النظر بالليزر

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie refractive par laser

Oujda, le : 11 OCT. 2022

وجدة، في:

N°:

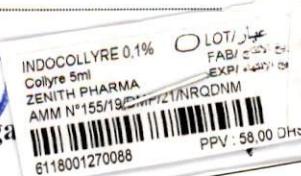
Gueddari C. H. Y.

58,00

1/ INDOCOLLYRE : collyre

1 goutte 4 fois / jour, 1 mois (l'œil gauche)

58,60



2/ CHIBROCADRON

1 goutte 4 fois / jour, 15 JRS (l'œil gauche)

103,00

3/ TIMOCOMOD

1 goutte 2 fois / jour, 15 JRS (l'œil gauche)

19,00

4/ DIAMOX

½ CP 2 fois / jour, 08 JRS

208,60

Dr Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi Imm. Al Mountazah  
Tél: 05 36 68 25 24



زنقة الرازي، عمارة المتنزه، الطابق الثاني رقم 4 (مقابل مركز تحاقن الدم) وجدة

Rue Errazi, Immeuble Al Mountazah, 2ème Etage N°4 (en face du centre de transfusion) - Oujda

Tél. : 05 36 68 25 24

19,00

**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
Ophtalmologiste



**الدكتور عبد الفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

ICE  
001666465000055

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية والجسم الرجاحي  
من كلية الطب بيوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر  
جراحة الجلالة بالفاكتور  
جراحة المجنف و تقويم الحول  
تصحيح النظر بالليزر

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie refractive par laser

Oujda, le : 11 OCT. 2022

وجدة، في :

رقم :

## FACTURE

- Mr : GUEMMI CHERIFA
- Acte : laser YAG
- Oeil : gauche.
- Montant : mille dirhams soit (1000 dh).

Dr Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi Immeuble Al Mountazah  
App. 4 - OUJDA  
Tél. : 05 36 68 25 24

زنقة الرازي، عمارة المنتزه، الطابق الثاني رقم 4 (مقابل مركز تحاقن الدم) وجدة

Rue Errazi, Immeuble Al Mountazah, 2ème Etage N°4 (en face du centre de transfusion) - Oujda

Tél. : 05 36 68 25 24

**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
Ophtalmologiste



**الدكتور عبد الفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

دبلوم أمراض الشبكية والجسم الزجاجي  
من كلية الطب بيوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

جراحة الحالة بالفاكم

جراحة الجفن وتحفيظ المحوت

تصحيح النظر بالليزر

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie refractive par laser

11 OCT. 2022

Oujda, le :

M.:

Guemmi

ووجهة في : cheif

Dr Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi imm. Al Mountazah  
Appt. 4 - OUJDA  
Tél: 05.36.68.25.24

## Compte rendu

- Présente une cataracte secondaire

de l'oeil droit .

- A subit une capsulatomie au laser yag

Dr Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi imm. Al Mountazah  
Appt. 4 - OUJDA  
Tél: 05.36.68.25.24

زنقة الرازي، عمارة المنتزه، الطابق الثاني رقم 4 (مقابل مركز تحاقن الدم) وجدة

Rue Errazi, Immeuble Al Mountazah, 2ème Etage N°4 (en face du centre de transfusion) - Oujda

Tél. : 05 36 68 25 24