

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.



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
24/10/2022	S+Fo	R1.0	300	DR. ZAKARYA ALI MOLLOU - TANZANIA
25/10/2022	/	/	0	DR. ZAKARYA ALI MOLLOU - TANZANIA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cashier du Pharmacien Fournisseur Nezha El Aoud Boussen Pharmacie Boussen - Casablanca Tél: 05 22 28 16 18	Date	Montant de la Facture
	24/10/2022	499,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25.10.2022	Z100.0CF	F.C 500DH H.M 500DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
	01/11/22	Monture vertes	1.000,00 Dhs 3.000,00 Dhs

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

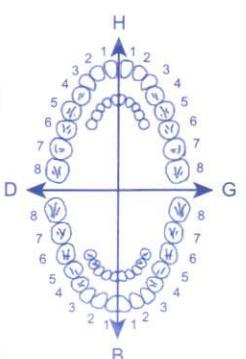
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز طب و جراحة العيون بوركون

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Abdellatif ZAKARRYA

Maladies et chirurgies des yeux Bordeaux France

Membre de la Société française d'ophtalmologie

Certificat Moorfield Loñdres

Certificat Vitrectomie Schruns Autriche

Forces Armées Royales

د. عبد اللطيف زكرياء

طب و جراحة العيون ببوردو فرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

شهادة العضوية لمورفيلد بلندن

شهادة جراحة الماء الزجاجي بشرونز النمسا

طبيب القوات المسلحة الملكية 24 octobre 2022

Mr OUAHRI MOHAMMED

XILOIAL COLLYRE

125,00 x 3

1 goutte x 3 par jour x 3 mois

S.V

KERADROPE COLLYRE

124,00

1 GOUTTE X 2 PAR JOUR X 21 J

S.V

499,00



Dr. ZAKARRYA Abdellatif
OPHTHALMOLOGISTE
LASER - EXCIMER - ANGIO

Rue Sultan Abdelhamid Rés. Zakarrya
Bourgogne - Casablanca
Té: 05 22 95 01 22 - 0522 39 83 39

125,00

125,00

124,00

معتمد لرخصة السياقة Agrée Pour le Permis de Conduire

05 22 39 83 39 - 05 22 95 01 22

زنقة السلطان عبد الحميد - إقامة زكرياء - بوركون - الدار البيضاء

Rue Sultan Abdelhamid - Rés. ZAKARRYA - Bourgogne - Casablanca - oeilvision.zakarrya35@gmail.com

مركز طب وجراحة العيون بورگون CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Abdellatif ZAKARRYA

Maladies et chirurgies des yeux Bordeaux France

Membre de la Société française d'ophtalmologie

Certificat Moorfield Londres

Certificat Vitrectomie Schruns Autriche

Forces Armées Royales

عبداللطيف زكرياء

طب وجراحة العيون بوردو فرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

شهادة العضوية لمورفيلي بلندن

شهادة جراحة الماء الزجاجي بشرونز النمسا

طبيب القوات المسلحة الملكية 24 octobre 2022

Mr OUAHRI MOHAMMED

OCT MACULAIRE DRUSEN DIFFUS ADROITE

Dr. ZAKARRYA Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
LASER - EXCIMER - ANGIO
Rue Sultan Abdelhamid Rés. Zakarrya
Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 95 01 22 - 0522 39 83 39

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA
Tél: 0522 39 83 39
00 58 - Fax: 0522 39 10 11
IMPLANT VISION

معتمد لرخصة القيادة Agrée Pour le Permis de Conduire

05 22 39 83 39 - 05 22 95 01 22

زنقة السلطان عبد الحميد - إقامة زكرياء - بورگون - الدار البيضاء

Rue Sultan Abdelhamid - Rés. ZAKARRYA - Bourgogne - Casablanca - oeilvision.zakarrya351@gmail.com

مركز طب وجراحة العيون بورگون CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Abdellatif ZAKARRYA

Maladies et chirurgies des yeux Bordeaux France

Membre de la Société française d'ophtalmologie

Certificat Moorfield Londres

Certificat Vitrectomie Schruns Autriche

Forces Armées Royales

د عبـد الطـيـف زـكـريـا

طب و جراحة العيون بوردو فرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

شهادة العضوية لمورفيلد بلندن

شهادة جراحة الماء الزجاجي بشرونز النمسا

طبيب القوات المسلحة المغربية

25/10/2022

COMPTE RENDU OCT MACULAIRE

27/10/2022

Mr OUAHRI MOHAMMED 79 ans

OEIL DROIT : EPAISSEMENT CENTRALE DE 214 μ m

OEIL GAUCHE: EPAISSEMENT CENTRALE DE 263 μ m

معتمد لرخصة القيادة Agrée Pour le Permis de Conduire

05 22 39 83 39 - 05 22 95 01 22

زنقة السلطان عبد الحميد - اقامة زكرياء - بورگون - الدار البيضاء

Rue Sultan Abdelhamid - Rés. ZAKARRYA - Bourgogne - Casablanca - oeilvision.zakarrya351@gmail.com

مركز طب وجراحة العيون بورگون CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Abdellatif ZAKARRYA

Maladies et chirurgies des yeux Bordeaux France

Membre de la Société française d'ophtalmologie

Certificat Moorfield Londres

Certificat Vitrectomie Schruns Autriche

Forces Armées Royales

د عبد اللطيف زكرياء

طب و جراحة العيون بوردو فرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

شهادة العضوية لمورفيلد بلندن

شهادة جراحة الماء الزجاجي بشرونز النمسا

طبيب القوات المسلحة الملكية

24 octobre 2022

Mr OUAHRI MOHAMMED

Monture + verres correcteurs progressifs

ANTIREFLETS, BLEUS ET PHOTOCHROMIQUES

VL : OD = - 0.25 (- 1.50 à 160°)

OG = - 1.00 (- 3.00 à 25°)

VP : ODG = Add : + 3.00

OPTICADRE
ICE: 000176400003 RC: 339061
IF: 1530384 TP: 022779 Bourgogne
556, Rue Sultane Casablanca

Dr. ZAKARRYA Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
LASER - EXIMER - ANGIO
Rue Sultan Abdelhamid Rés. Zakarrya
Bourgogne - Casablanca
Té: 05 22 95 01 22 - 0522 39 83 39

معتمد لرخصة السياقة Agrée Pour le Permis de Conduire

05 22 39 83 39 - 05 22 95 01 22

زنقة السلطان عبد الحميد - إقامة زكرياء - بوركون - الدار البيضاء

Rue Sultan Abdelhamid - Rés. ZAKARRYA - Bourgogne - Casablanca - oeilvision.zakarrya351@gmail.com

Facture n° 0460

Opticadres

Mr OUAHRI MOHAMMED

Désignation

Désignation	Quantité	P.U	Total
Monture			
Verres progressifs A.R Amincis	1	1000	1000
OD. - 0,25 (-1,50 à +160)	2	1500	3000
OG. - 1,00 (-3,00 à 25°)			
Vp ODG: +3,00			
Total			4000,00

Arretée la présente facture à la somme de

Quatre mille dirhams

OPTICIENNE OPTOMÉTRISTE
556, Angle Bd Zerkouni et
Goulimma - Casablanca

Casablanca le 01/11/22

OPTICADRE
ICE: 000119547000003
IF: 15303084
RC: 339067
556, Rue Goulimma Bourgogne
Casablanca

INPI: 095018305

556, Angle Bd Zerkouni et Goulimma
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 277 412 / GSM : 06 49 188 247
Compte n° : 011 789 000048100011647 95 (BNCE)

ICE : 000119547000003
IF : 15303084
RC : 339067
C.N.S.S : 4590122
Palente : 35422779

CLINIQUE VAL D'ANFA

OUAHRİ MOHAMMED

FACTURE N° 739/2022

DATE	Designation	Monta
25/10/2022		
	OCT	
		FC 500
		HM 500
		TOTAL 1000

La présente facture est acquittée à la somme DE MILLE Dirhams

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA - MAROC
Tél: 0522 39 00 58 Fax: 0522 39 10 11

**CENTRE
MONETIQUE
INTERBANCAIRE**

**ACHAT
SANS CONTACT**

))))

25/10/2022 17:00:24
9900039323
90393201
PHCIE ARGANE
Casablanca

A0000000031010

APP : VISA

*****6696

B212AOEDB27BA90F

220-0-9999-2-55

MONTANT: 499.00 MAD

NUM TRANSACTION : 019

NUM AUTORISATION: 0Q6664

STAN : 006305

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER

Copie Client