

MMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-714160

732192

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12 806		Société : RAT	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHALLOT ABDEL HAKIR			
Date de naissance : 08-03-1967			
Adresse : HARROURA			
Tél. 066152417		Total des frais engagés : 4029,80 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. N. ALAOUI BELGHITI Ophtalmologue 321, Av. Mly Idrissi 1er, Massira 1 Témara - Tél. : 05 37 60 07 37	
Date de consultation : 24/08/2022	
Nom et prénom du malade : CHALLOT SAD	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Age: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : B. A.V	
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 : 02/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/11/2022

IN



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 OCT 2022	65	300	INP : 091544923	ALAMI Opticien Optometriste Université de Rabat Diplôme de l'Ar. Hapuz G. Maouz Takaddoum Tel : 656897 - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAMI Opticien Optometriste Université de Rabat Diplôme de l'Ar. Hapuz G. Maouz Takaddoum Tel : 656897 - Rabat	24/10/22	129,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ALAMI Opticien Optometriste Université de Rabat Diplôme de l'Ar. Hapuz G. Maouz Takaddoum Tel : 656897 - Rabat	4/11/22					2100,00

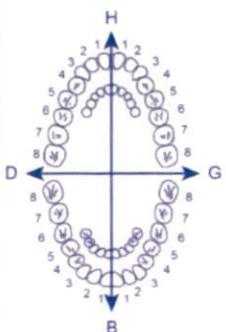
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

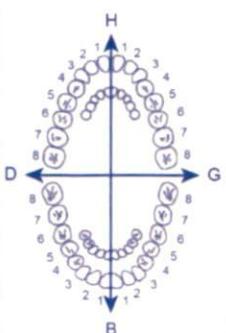
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. Nada ALAOUI BELGHITI

OPHTHALMOLOGISTE

Diplômée Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplômée Faculté de Médecine de BORDEAUX

Ex Attachée à la Clinique L'Œil - GENÈVE

MALADIES ET CHIRURGIES DES YEUX

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome- Rétine médicale

Adaptation en Lentilles de Contact - Angiographie - Laser -OCT



الدكتورة ندى العلوي البالغية

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم جراحة العيون بالليزر و العدسات بكلية بوردو

ملحقة سابقاً بمصحة العيون - جنيف

طب وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالصدى

جراحة العيون بالليزر - مرض العياء الزرقاء (الضغط)

أمراض الشبكية - العدسات اللاصقة - تصوير الأوعية الشبكية

24 octobre 2022

Témara, le

، في

Enf. CHALLOT Jad

foto

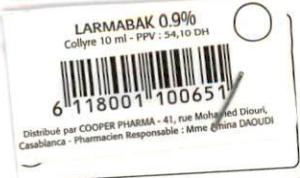
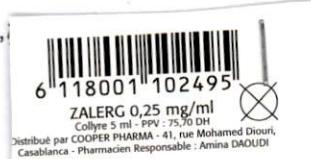
1/ ZALERG

1 goutte 2/j, les deux yeux, 1 Mois

54,10.

2/ LARMABAK 0.9% COLLYRE

1 goutte 3 fois/jour et à la demande, les deux yeux, 1 Mois



Dr. N. ALAOUI BELGHITI
Ophtalmologue
321, Av. Mly. Idriss 1er, Massira 1
Témara - Tél: 05 37 60 07 37

Dr. Nada ALAOUI BELGHITI

OPHTHALMOLOGISTE

Diplômée Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplômée Faculté de Médecine de BORDEAUX

Ex Attachée à la Clinique L'Oeil - GENÈVE

MALADIES ET CHIRURGIES DES YEUX

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome- Rétine médicale

Adaptation en Lentilles de Contact - Angiographie - Laser -OCT



الدكتورة ندى العلوي البالغيني

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم جراحة العيون بالليزر و العدسات بكلية بوردو

ملحقة سابقاً بمحضحة العيون - جنيف

طب و جراحة العيون

جراحة الجلالة بالصدى

جراحة العيون بالليزر - مرض المياه الزرقاء (المضغط)

أمراض الشبكة - العدسات اللاصقة - تصوير الأوعية الشبكية

24 octobre 2022

Témara, le

تمارة، في

Enf. CHALLLOT Jad

Monture pour enfant + verres correcteurs

Antireflets

OD = + 0.25 (- 0.50 à 170°)

OG = + 1.50 (- 3.75 à 175°)

ALAMI MOSTAFA
Opticien Optométriste
Diplômé de l'Université de Toulouse
N° 10 Av. Haouz G. Mauz
Takaddoum Tel: 65 68 97 - Rabat

Dr. N. ALAOUI BELGHITI
Ophtalmologue
321, Av. Mly. Idriss 1er Massira 1
Témara - Tel: 05 37 60 07 37 - 05 37 60 07 34

321، شارع مولاي إدريس الأول - المسيرة 1 - تمارا

Tél: 05 37 60 07 37 - 05 37 60 07 34 GSM: 06 18 36 03 36 E-mail: drnadaalaoui@gmail.com

Bio - Optique

Mustafa ALAMI
OPTICIEN OPTOMETRISTE

Le 4/11/2022
M. Eng. CHALLOT
JAD

DIPLÔME DE L'UNIVERSITÉ DE MADRID

20. Groupe Maouz, Avenue Haouz

Takaddoum - Rabat

Tél: 0537 65 68 97

FACTURE N° 06932

Ordonnance du docteur : NADA ALAOUI BELGHTI

Code	Oeil Droit			Oeil Gauche		
	Sph	Cyl	Axe	Sph	Cyl	Axe
Loin	+0,25	-0,50	170	+1,50	-3,75	175
Prés						
D.F/V.P						

FOURNITURES :

	P. U	P. G
1 - Monture <u>optique</u>	600	600
2 - Verres <u>originaux amicais</u>	750	1500
-		
- Nomenclature		
- Autres		
Total		2100

Arrêtée la présente facture à la somme de

Deux mille

RC : 107272 Pat : 2594772

CNSS : 8643034 - IF : 34624487

ICE : 001917721000036

ALAMI MOSTAFA
Opticien Optometriste
Diplômé de l'Université de Madrid
N° 20 Av. Haouz G. Maouz
Takaddoum Tél : 656897 - Rabat