

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 : 351

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AGOUZOUL LAHCEN

Date de naissance :

1944

Adresse : 3, Rue Abbes Ithney Al Ahmar
Burgogne, Casablanca

Tél. : 0522360857

Total des frais engagés : #3579,40# Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/10/2022

Nom et prénom du malade : AGOUZOUL LAHCEN

Age : 1944

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

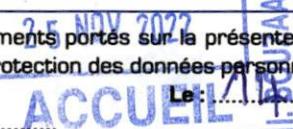
Nature de la maladie : (V.O.P) Blépharite

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 : CASABLANCA



Signature de l'adhérent(e) : Agouzoul

Le : 10/10/2022

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
14/11/0202	Co	1	30000	

INNPE :

091282731 EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE PORTÉE BON <i>Boîte à pharmacie</i> 22369259 - RC : 41169 22369259 - ICE : 0023126	24/10/82	2179,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
STYLÉ 1501 Mr. F. H. S. Said Opticien - Optométriste 144, Bd Bourgogne Casablanca - Tél. US 22.20.30.94	11/11/21		optique			2800.00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	Coefficient des travaux
D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
B				
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamidi Basma

Ophthalmologist

Diplomé de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancien Interne Du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Chirurgie de la Cataracte - Chirurgie Réfractive
Kérotocône - Lentilles de Contact - Chirurgie des Voies
Lacrymales - Maladies de la Rétine - Échographie,
OCT et Lasers



الدكتورة بسمة حميدي

طب وجراحة العين

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدارالبيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدارالبيضاء
جراحة العدالة - تصحيح البصر - القرنية المخروطية - العدسات
اللاصقة - جراحة المسالك الدمعية - أمراض الشبكية - تصوير
الشبكية - الليزر

14 octobre 2022

Mr. AGOUZOUL Lahcen

Monture + verres correcteurs

OD = - 2.25 (- 1.00 à 60°)

OG = - 2.00 (- 1.75 à 80°)

STYLE VISION
Mr EL HOUSSI NI Saïd
Opticien - Optométriste
144, Bd Bourgogne 1^{er} ét. Bourgogne
Casablanca - Tél. 05 22 20 30 94

Dr. HAMIDI Basma
Optometriste
Résidence Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd. Mohamed Sijilmassi, 1er étage,
N°1 Bourgogne - Casablanca
Tél. : +212 662 06 63 77 / 0522 36 0 36

📞 +212 662 06 63 77 📞 05 22 36 02 36 📩 drhamidibasma@gmail.com

📍 Résidence Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd. Mohamed Sijilmassi, 1er étage,
N°1 Bourgogne - Casablanca

Dr.Hamidi Basma

Ophtalmologiste

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancien Interne Du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Chirurgie de la Cataracte - Chirurgie Réfractive
Kérotocône - Lentilles de Contact - Chirurgie des Voies
Lacrymales - Maladies de la Rétine - Échographie,
OCT et Lasers



الدكتورة بسمة حميدي
طب وجراحة العيون
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء:
طب داخلية سابقة بالجامعة ابن رشد - الدار البيضاء:

جراحة العجلة - تصحيح البصر - القرنية المخروطية - العدسات
اللاصقة - جراحة المسالك الدمعية - أمراض الشبكية - تصوير
الشبكية - الليزر

14 octobre 2022

Mr. AGOUZOUL Lahcen

90,00

NAVIBLEF: mousse pour les paupières

1 massage des paupières le matin et le soir au coucher; coton +
mousse, dans les deux yeux, pendant 15 jours

76,20 X2
AZYTER

1 goutte 2 fois par jour matin et soir en odg pd 3 jours
à renouveler après une sem, puis après 15 jours, puis tous les mois pd 3
mois, dans les deux yeux

79,00
VITAPOSE GEL

1 app par jour le soir, dans les deux yeux

158,00
CATIONORM COLLYRE FLACON 10CC

4 fois par jour, dans les deux yeux

2479,40

PHARMACIE PORTE D'ANFA SARL
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tel.: 05 22 36 92 59 - RC : 447169
F : 37734689 - ICE : 002312695000015

📞 +212 662 06 63 77 ☎ 05 22 36 02 36 ✉ drhamidibasma@gmail.com

📍 Résidence Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd.Mohamed sijilmassi, 1er étage,
N°1 Bourgogne - Casablanca

PORTE D'ANFA SARL AU
PHARMACIE PORTE D'ANFA
197 BD Bourgogne
CASABLANC
ICE00231269500015
Patente: 35653328

Facture N°: 644 916

Ref N°: 14/10/22/ 36

Client: Client Comptoir *

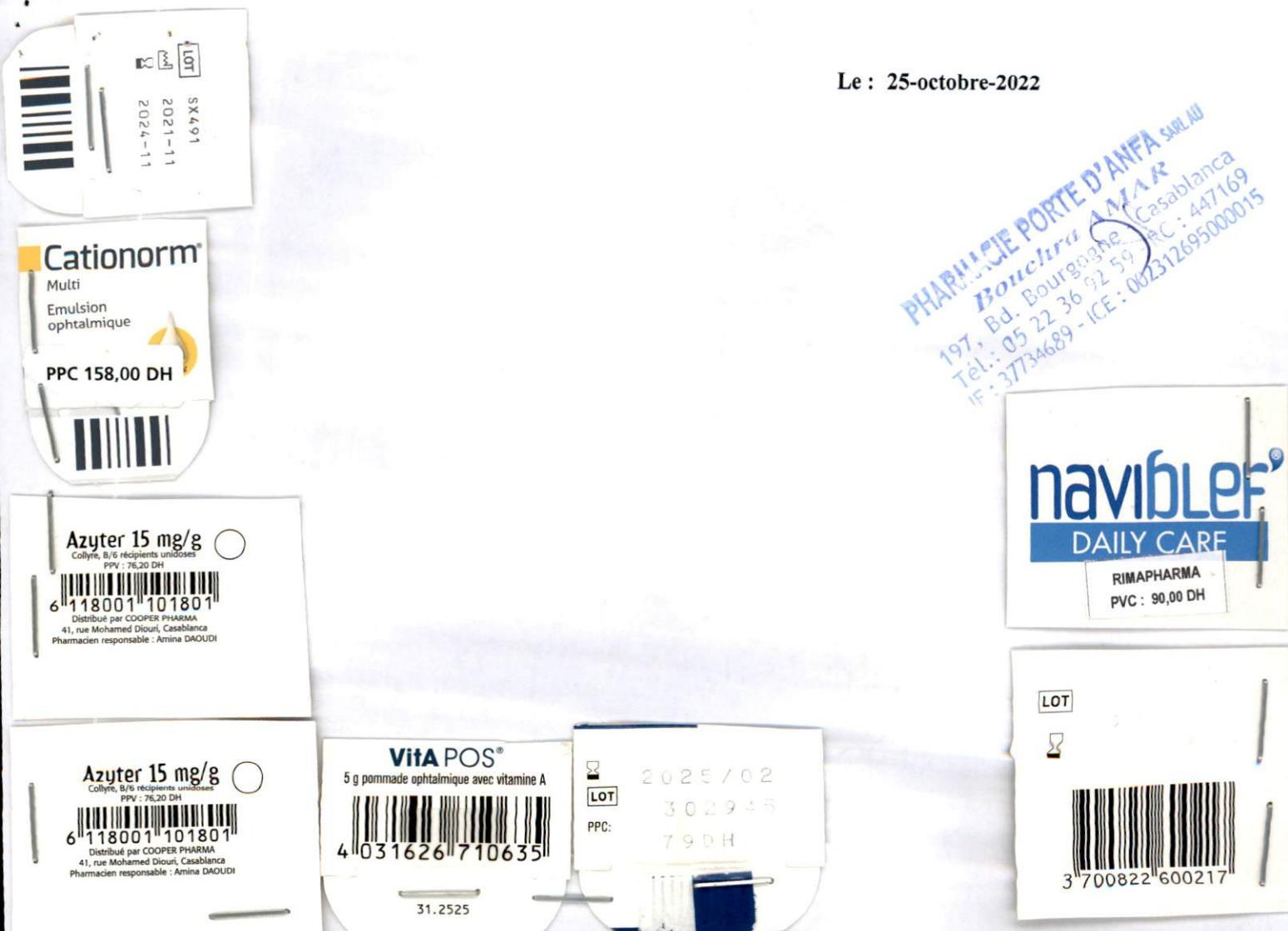
Libellé Produit	Forme	Qté	Prix unitaire	Total PPM
AZYTER / 6 UNIDOSE	CL	2	76,20	152,40
CATIONORM * FL 10ML	CL	1	158,00	158,00
VITA-*POS POMMADE OPHT	PO	1	79,00	79,00
NAVIBLEF 50ML SPRAY	SP	1	90,00	90,00
Total à Payer:				479,40

La présente facture est arrêtée à la somme de:

QUATRE CENT SOIXANTE DIX-NEUF DIRHAMS QUARANTE CENTIMES###

Le : 25-octobre-2022

PHARMACIE PORTE D'ANFA SARL AU
197, Bd. Bourgogne Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - AC : 447169
IF : 37734689 - ICE : 00231269500015



STYLE VISION

Facture

Numéro : 7762

Date 11/11/22

Client AGOUZOU L. LAITCEW

STYLE VISION – Casablanca

Catégorie	désignation	Qte	Prix unitaire	Total
verres	Organique Minifit	2	900	1800
Monture Optique	Métallique	1	1000	1000
Correction	OD: -2.25 (-1.00, 60) OG: -2.00 (-1.75, 80)			
	ADD :			
			TOTAL	2800

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille huit cents DHS

INPE 095014692

STYLE VISION
Mr EL HOUSSINI Saïd
Opticien - Optométriste
144, Bd Bourgogne Qt. Bourgogne
Casablanca - Tel. 05.22.20.30.94

Taxe Professionnel: 35650593. Registre de Commerce: 263923. ICE: 001512409000017

IF : 14369852. CNSS : 4259570. INPE : 095014692

144 Boulevard Bourgogne. Quartier Bourgogne. Casablanca. Telephone : 05.22.20.30.94
E-mail : stylevision00@gmail.com.