

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 7990 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHAIROU ABDELSALAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661457109 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ziani Siham Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Conception optique

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 : 24/NOV/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
24 Nov 2022		CS	250,00	DR. N. RIAZ Ophthalmologue Res Habiba 18ème étage. Bd. Haj Fateh, El Oued Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MOTAHIDA 3 ^e Rue 35 Lot El Oued 31000 Sidi Abderrahmane	24/11/22	350,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

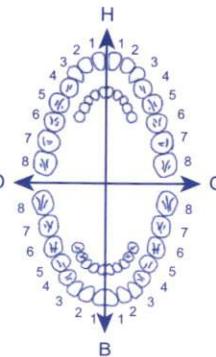
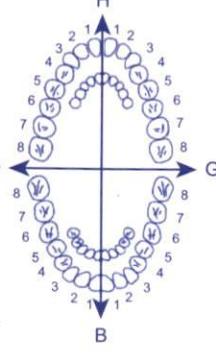
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Pharma Optique CHARIF CHEFCHAOUNI Jallia Opticienne Optométriste Diplômée 06 22 36 52 90 70	2/12/22	1 Monture optique Deux verres neufs neuve Progressif Glasses Blue		75,00 3000,00 Tota	3750,00	

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												
															
															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
COCoeffICIENT DES TRAVAUX															
MONTANTS DES SOINS															
DEBUT D'EXECUTION															
FIN D'EXECUTION															
COEFFICIENT DES TRAVAUX															
MONTANTS DES SOINS															
DATE DU DEVIS															
DATE DE L'EXECUTION															

Docteur N. RIAH

الدكتورة ن. رياح



Ophtalmologue (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

دالخليه سايقه بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبعة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوانٹ آئر - فرنسا

طبية مقيمة سابقة مستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casab

Casablanca, le :

Hoover Dam

Zinni Foham

FRAKIDEX Pom. Ophtha. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 €
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

PPV : 51.60 Dhs

Biopdex® 0,3g / 0,1g

Racion de 10 ml

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء
Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh – Oulfa – Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr



6118001270354

LOT/ عبار
FAB/ تاريخ الإنتاج
EXP/ تاريخ انتهاء الصلاحية
H7828 11-2021 10-2023
PPV : 75.00 DHS

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr



6118001270354

LOT/ عبار
FAB/ تاريخ الإنتاج
EXP/ تاريخ انتهاء الصلاحية
H7827 11-2021 10-2023
PPV : 75.00 DHS

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr



6118001270354

LOT/ عبار
FAB/ تاريخ الإنتاج
EXP/ تاريخ انتهاء الصلاحية
H7828 11-2021 10-2023
PPV : 75.00 DHS

عن طريق الفم



دبلوماتادين ٥ مللي

دبلوماتادين

N° Lot :

21359

PPV (DH) :

04/2024
53,40

Per :



Ophthalmologist (Adults and Children)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

Certified in medicine and surgery (Oculist and Plastic Surgeon)

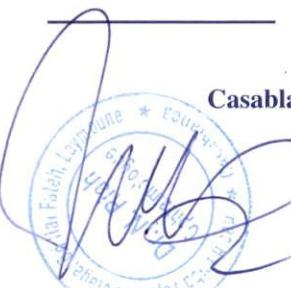
Excellence in the field of plastic surgery at the University Hospital Ibn Rochd

Excellence in the field of plastic surgery at the University Hospital Ibn Rochd

Bouanet - France

Certified in Plastic Surgery at the University Hospital Ibn Rochd

Diploma of the Faculty of Medicine of Casablanca and the University of the Antilles-Guyane



Casablanca, le :

*Le 1er juillet
2010
Dr. N. RIAH*

Lunettes de correction

Dr. N. RIAH
Ophthalmologist
Rés Habiba 78, 2ème étage, Bd Haj Fateh
Casablanca

Pharma Optique
CHARIF CHECHAOUNI Jallila
Optician-Diplomate Diplômée
06 22 36 85 15 - 06 38 52 90 70

Progressif continu -
Visières - Rilleux Bleu
 $(D = +0.95 \text{ S} = -0.75 \text{ L} = 85^\circ)$
 $(D = +1.00 \text{ S} = -0.50 \text{ L} = 95^\circ)$

$(D = +2.00 \text{ S} = -0.50 \text{ L} = 90^\circ)$
Prix : 15000 Dhs

Address: 78, 2nd floor, El Haj Fateh Boulevard, Oulfa - Casablanca

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

pharma

OPTIQUE

FACTURE

FACTURE N° : 252/2022

DATE FACTURE : 02/12/2022

CLIENT : ZIANI SIHAM

DESIGNATION	PRIX TTC
Montures : 1 OPTIQUE	750,00 DH
Verres : OG1 ORGANIQUE PROGRESSIF FILTREV BLUE	1 500,00 DH
OD1 ORGANIQUE PROGRESSIF FILTREV BLUE	1 500,00 DH
Nmclatr :	
OD: +0.75 (-0.75 à 85°) , Add = +2.00 ,Prisme = +0.00	
OG: +1.00 (-0.50 à 95°) , Add = +2.00 ,Prisme = +0.00	

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

Total TTC : 3 750,00 DH

TROIS MILLE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total HT : 3 125,00 DH

TVA 20% : 625,00 DH

Frais de Timbres : **9,38 DH**

Montant Total Payé : 3 759,38 DH

Pharma Optique
CHARIF CHEFCHAOUNI Jalila
Opticienne Optométriste Diplômée
06 22 36 85 75 06 89 52 90 70



095004461