

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	04784	Société :	Royal air MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : M. HAMADA - A.C.			
Date de naissance : 6.10.1950			
Adresse : 1st. Laïd Lam Blc E Rue 24 Mai 2000			
9. casa blanca.			
Tél. : 0663239823		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03.01.2022

Nom et prénom du malade : CHAOUKI ZAHRA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ZAHRA 3-12 AFFECTION au cœur

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) :

Le : 20.1.2022

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
03/12/20	S		200,51	RAOUI Houssine OPHTALMO 10-01-2022 Idriessia 21-05-2022 Casablanca 28-05-2022 N° 71-4700-05228321164511

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Le Dép. Assainissement N°27 Côte d'Ivoire</i>	<i>31/12/22</i>	<i>297,00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MALL OPTIQUE OPTICIEN OPTOMETRISTE LOUZGAN MOHAMED HICHAM Lot Farah - Esplanade 1 / Tel : 06 30 03 97 Casablanca - Maroc	8/10/2023					2000,00 Dhs

INPE : 095029888

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">H</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
H											
25533412	21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Iraqi Houssaini Karim

Ophthalmologist

Maladies et Chirurgie des Yeux

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Chirurgie de la Cataracte par Phaco

Angiographie - Laser - Strabisme

Lentilles de contact - Chirurgie de la Myopie



الدكتور عراقي حسيني كريم

طب العيون

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية

تصوير الأوعية - علاج بالليزر - العول

العدسات اللاصقة - تصحيح قصر النظر بالليزر

Casablanca, le 03/12/2022

دار البيضاء، في

LOT	0070822
PPC	2024 08
DHS	99,00

LOT	0070822
PPC	2024 08
DHS	99,00



8

LOT	0070822
PPC	2024 08
DHS	99,00

Dr. IRAQUI Houssaini Karim
OPHTHALMOLOGISTE
25, Avenue D Idrissia 4 - 1^{er} Etage
Appt. N°1 Casablanca
Tél : 06 16 71 47 00-05 22 28 52 90
INFE : 09 11 6 4 8 7 1

0652 959 016 - 0522 285 290 شارع د (شارع الثمر) الإدريسية 4، الطابق الأول، الشقة رقم 1- الدار البيضاء - الهاتف :

5 Avenue D Idrissia 4, 1^{er} étage, Appt. N°1 - Casablanca

Tél. : 0522 285 290 - 0616 714 700 / E-mail : iraquikarim@hotmail.com البريد الإلكتروني :

Docteur Iraqi Houssaini Karim
Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux
 Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
 Chirurgie de la Cataracte par Phaco
 Angiographie - Laser - Strabisme
 Lentilles de contact - Chirurgie de la Myopie



الدكتور عراقي حسيني كريم
طب العيون

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
 عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
 جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية
 تصوير الأوعية - علاج بالليزر - الحول
 العدسات اللاصقة - تصحيح قصر البصر بالليزر

Casablanca, le

03.12.2022

الدار البيضاء، في

7 - CHASSI ZAHRA

~~Gt~~ ~~7thi-~~

VL 01 + 8.50 (-0,81-70)
SL + 2.1 / -0,21-60

MALL OPTIQUE
 OPTICIEN OPTOMETRISTE
 DUGGAN MOHAMED HICHAM
 Farah Essalam Rés Al Hamd 1/M26 Imm D
 Jifa Hay Hassan Casablanca | Tel : 06 30 02 97 82

Dr. IRAQUI Houssaini Karim
 OPHTALMOLOGISTE
 5, Av "D" Idrissia 4 - Casablanca
 Appt. N°1 1^{er} Etg
 Tel : 06 16 71 47 00-05 22 28 52 90
 INFE : 09 11 64 87 11

OPHTALMOLOGISTE
 5, Av "D" Idrissia 4 - Casablanca
 Appt. N°1 1^{er} Etg
 Tel : 06 16 71 47 00-05 22 28 52 90
 INFE : 09 11 64 87 11

0652 959 016 - 0522 285 290 شارع د (شارع الثمر) الإدريسي 4، الطابق الأول، الشقة رقم 1- الدار البيضاء - الهاتف :

5 Avenue D Idrissia 4, 1^{er} étage, Appt. N°1 - Casablanca

Tél. : 0522 285 290 - 0616 714 700 / E-mail : iraquitkarim@hotmail.com البريد الإلكتروني :

MALL OPTIQUE

Casablanca, le 8 Decembre 2022

Facture N°672 CHADLI ZAHRA

Qté	Désignation	Prix unitaire	Prix total
1	monture optique	500.00	500.00
1	verre progressif organiques anti-lumiere bleu OD:+2,50(-0,25 à 70°) ADD:+3,00	750.00	750.00
1	verre progressif organique anti-lumiere bleu OG:+2,00(-0,25 à 60°)ADD:+3,00	750.00	750.00
Montant total DH			2 000.00
Montant total DH/TTC			2 000.00

Arretée la presente facture a la somme de :DEUX MILLE DHS

MALL OPTIQUE
OPTICIEN OPTOMETRISTE
LOUZGANI MOHAMED HICHAM
Lot Farah Essalam Res Al Hamd 1/M26 Immeuble D
Oulfa Hay Hassani - Casablanca / Tel : 06 30 03 97 82

Adresse : lot Farah Essalam - résidence Al Hamd 1/M26 - immeuble D - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
Tél : 0630039782 - TP : 36204682 - IF : 97667498 - RC : 447522 Casablanca - ICE : 002911963000058