

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



Declaration de Maladie

N° W21-770854

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10247 Société : 142159

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : G BIR HIND

Date de naissance : 01-10-74

Adresse : 48 Lot KARILIA AIN SEBAH LA SIA

Tél. : 0661 237821 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2022

Nom et prénom du malade : Karami Lilia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CHA

Le : 20/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

# RELEVÉ 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
16/11/2022		5000	5000	INP: 091113316

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIND Dr. GZIRI Wadi Docteur en Pharmacie 150 Lot, Hay Al Isah Ben Abi Tel: 05 23 42 19 44	16/11/22	60.0

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Prestataire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
L'ATELIER OPTIQUE Ang. Bd. Abdelatif Bekkadi pour et Impasse Rf RDC Racine Casablanca - Maroc Tél : 05 22 94 73 91	26/11/22		Monture + verres			5000

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ]														
			DATE DE L'EXECUTION [ ]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

**Docteur Nezha MIYARA      Docteur Abderrahmane RAISS**  
*Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles*

**Dr. Nezha MIYARA**

*Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie du strabisme  
Lentilles de contact*

**الدكتورة ميارة نزهة**

*اختصاصية في أمراض العيون للأطفال  
علاج وجراحة الحول  
العدسات اللاصقة*

Casablanca, le **16 novembre 2022**

**Enf. KARAMI Lilya**

60,00

**LIROX**



**1 goutte 3x par jour pdt 1 mois, pendant 1 Mois**

**PHARMACIE HIND**  
**Dr. GZIRI Wadii**  
Docteur en Pharmacie  
150 Lot, Day Al Zahra Pen Ahmed  
Tél: 05 23 46 19 48

**DR. NEZHA MIYARA**  
15, Rue Kadi Iass  
Mâarif - Casablanca  
Tél: 05 22 98 44 66 / 26  
Fax: 05 22 99 01 84  
E-mail: drmiyara@ophtalmologie-maroc.com  
Web: www.ophtalmologie-maroc.com  
ICE: 001602609000093

Lot : LRX01

Exp : 11/2023

PVC : 60 Dhs

2.2



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA      Docteur Abderrahmane RAISS  
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

**Dr. Nezha MIYARA**

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie du strabisme

Orthoptie et contact

**الدكتورة ميادة نزهة**

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال

علاج وجراحة الحول

العمل على العينين

**Reçu de caisse N° : 281474976740628**

Casablanca, le .....

chaimaa

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT221115125909	KARAMI Lilya	16/11/2022

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	CS+K10	500,00
Reçu établi par :	Total payé	500,00





# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

**Docteur Nezha MIYARA      Docteur Abderrahmane RAISS**  
*Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles*

**Dr. Nezha MIYARA**

*Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie du strabisme  
Lentilles de contact*

**الدكتورة ميارة نزهة**  
*اختصاصية في أمراض العيون للأطفال  
علاج وجراحة الحول  
العدسات اللاصقة*

Casablanca, le ..... 16/11/2022 .....

## COMPTE RENDU

Le fond de l'œil de KARAMI Lilya a objectivé:

- une papille d'aspect normal;
- une macula normale;
- une bonne vascularisation rétinienne;
- une rétine en place.

Au total: le fond d'œil est strictement normal.

Dr. MIYARA



ATELIER VISION S.A.R.L

Ang BD Abdelatif Benkaddour  
et Impasse Rif RDC Racine  
Casablanca - Maroc

## FACTURE

	NUM DE TRANSACTION: 20210061041
NOM: ENF.KARAMI LILYA	Date: 26-11-2022

ARTICLES	Prix	Remise	Qte	TOTAL en DHS
MONTURE OPTIQUE	MAD 1 200,00		1	MAD 1 200,00
VERRES ORGANIQUES BLANC  OD: +0,50 OG : +0,50				
	MAD 200,00		1	MAD 200,00
	MAD 200,00		1	MAD 200,00
NET A PAYER				1600,00
TVA 20%				266,67
TOTAL HT				1333,33

L'ATELIER OPTIQUE  
Ang. Bd. Abdelatif Ben Kaddour  
et Impasse Rif RDC Racine  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 94 73 91



## CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA    Docteur Abderrahmane RAISS  
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

### Docteur Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie du strabisme  
Lentilles de contact

### الدكتورة ميارة نزهة

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال  
علاج وجراحة الحول  
العدسات اللاصقة

16 novembre 2022

Enf. KARAMI Lilya

Monture + verres correcteurs  
Organiques

OD = + 0.50

OG = + 0.50



L'ATELIER OPTIQUE  
Ang. Bd. Abdelatif Ben Kaddour  
et Impasse Rf RDC Racine  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 94 73 91