

# 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.

M22- 0040937

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 51 83

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SHAMI Fatima

Date de naissance : 01-01-58

Adresse : R. Sanaa, angle R. IBNUL KALAKIS N° 130 Rd.  
Bougazine

Tél. : 06 05 90 43 20

Total des frais engagés :

5021,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/10/2022

Nom et prénom du malade : SHAMIA Fatima

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie oculaire

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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

Le : 25/11/22

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 de l'exécution des Actes
19/10/2022	CS		2500 Dh	Dr. Sidi Azzedine Spécialiste des Adultes 18, Route El Khair Ter El Ettar Casablanca - Tel. 0522 901524
29/11/2022			Cont. 100	ZAKI MEDICAL ZAKI OPHTHALMOLOGY Dr. Sidi Azzedine 18, Route El Khair Ter El Ettar Casablanca - Tel. 0522 901524

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Mme DAOUDI</b> <b>PHARMACIE DE L'AVENIR</b> <b>100, Bd M'd Si Meknassi B</b> <b>Casablanca - Tel 052 22 10 00</b>	10/10/2022	27100

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Mr EL HOUssi Sôid Opticien - Ophthalmologiste 144, Bd Bourgogne 61220 Alençon Téléphone - Tél. 05 22 20 30	23/12/22		Opticien			4.160,00

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### **Important :**

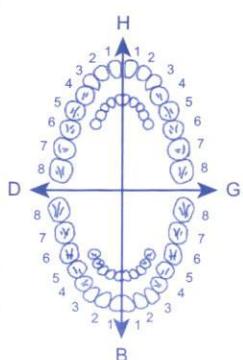
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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'EXECUTION

# Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

## Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiennes  
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



**الدكتورة منى زكي**

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيادة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

## جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فرساي

دبلوم العدسات الاصنفية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء، في :

19 octobre 2022

**Mme SHAMI FATIMA**

### 1/ EOLE DUAL

5 fois par jour, 6 Mois

### 2/ CORNEREGEL

1 app le soir, 2 Mois

### 3/ OCUSERUM

1 goutte x3

PPC: 135,00

LOT: E 01 22

07/2025

### **Corneregel Gel ophta 10g**

ZENITHPHARMA

AMM N° 89/15 DMP/21/NNP

PPV: 76,10 dhs

Vignette L1MA01 / 49809E300/1-MA

**OCUSERUM®**

20 Unidoses 5 ml

P.P.C : 59,90 DH



6 118002 060053  
OCUSERUM® AMM N° 2896/8523/2016/DMP/20/DM

**PHARMACIE DE L'AVENIR**

**Mme DAOUDI**

100, Bd Med El Meknassi Bourgogne

Casablanca - Tel: 05 22 27 22 31

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

**Dr Mona ZAKI**

**Spécialiste en Ophthalmologie**

**Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



**الدكتورة منى زكي**

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

**Chirurgie des Yeux**

DIU D'Imagerie et de pathologies rétinienennes

de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء، في :

**29 novembre 2022**

**Mme SHAMI FATIMA**

**1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs**

**Organiques Antireflets**

**VL :**

**OD = + 0.75 (- 0.50 à 110°)**

**OG = + 0.50**

**2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs**

**VP :**

**ODG = Add : + 2.25**

**STYLE VISION**  
Mr El Housni Saïd  
 Opticien - Optométriste  
 144, Bd Bourgogne Et. Bourgogne  
 Casablanca - Tél. 05 22 20 31 88

**Dr. ZAKI Mona**  
**Spécialiste Ophtalmologie**  
**Adultes et Enfants**  
**18, Route Sidi Abdellah Lot Saâd**  
**El Khair 1er Etage Hay Hassani**  
**Casablanca - Tel: 05 22 90 13 24**

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lottissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

# STYLE VISION

## Facture

Numéro : 7857

Date : 23/12/22

Client : SHANI FATIMA

STYLE VISION – Casablanca

Catégorie	désignation	Qte	Prix unitaire	Total
VERRES	organique Antireflet (VL)	2	700	1500
	organique Antireflet (VR)	2	900	1800
Monture Optique	plastique (VL)	1	600	600
	Métallique (VR)	1	600	600
Correction	OD: + 0.75 (- 0.00 , 110°) OG: + 0.75 ADD: + 2.25			
			TOTAL	4500

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre mille cinq cents dths

INPE 095014692

STYLE VISION  
Mr EL HASSAN Saïd  
Opticien et stéréométriste  
144, Bd Bourgogne Qt. Bourgogne  
Casablanca - Tél. 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.