

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 8 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M22- 0052925

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10330

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bendaoud Khaoula

Date de naissance : 22.11.1974

Adresse :

Tél. 0662 12 5858

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28.12.2022

Nom et prénom du malade : BENDAOUD MOHAMMEDIAH Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affektion

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 : 28.12.2022

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
28/11/2012	C.S.		900	DOSSIER N° 262381 DU 28/11/2012 PAC 100%

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/11/22	0.07	700 DH QUE AL MADINA SOCIETE D'IRRADIATION CASABLANCA 10 a. Ag (LG) 00/01

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BOUSFIHA OPTIQUE 0 bd 2 Mars Maroc Casablanca Tél: 0522.50.09.26	26/12/22			1200		BOUSFIHA OPTIQUE 0 bd 2 Mars Maroc Casablanca Tél: 0522.50.09.26

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	E
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

اختصاصية أمراض
و جراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (جلاة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

28 décembre 2022

Le : في :

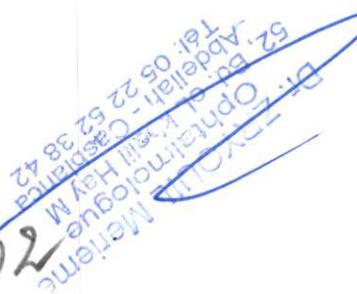
Enf. BENDAOUD Mohamed Taha

Monture + verres correcteurs
Antireflets, Amincis



OD = + 1.00 (- 0.25 à 65°)

OG = + 0.75 (- 1.25 à 130°)



0677072332

64

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

اختصاصية أمراض
و جراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

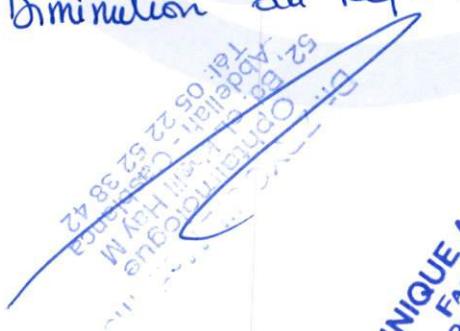
28 décembre 2022

Le : في :

Enf. BENDAOUD Mohamed Taha

OCT papillaire +maculaire

- Flou visuel à gauche.
- Au 10/10 f.
- Diminution du Reflet Maculaire



FRAIS CUNIQUES

500



FACTURE

263

CLIENT(E) : BENDAOUD MOHAMED TAHA

DATE :28/12/2022

PRODUITS		QUANTITE	PRIX U TTC	TOTAL TTC
MONTURE OPTIQUE		1	300	300
VERRE ORGANIQUE		2	500	1000
AR BLEU				
OD	+1.00	-0.25	65	
OG	+0.75	-1.25	130	
-----		-----	TOTAL TTC	1300

Mode de paiement : en espèces.

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE TROIS CENTS DHS TTC



CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 25612 / 2022 du 28/12/2022

Nom patient **BENDAOUD MOHAMED TAH** Entrée **28/12/2022**
PAYANT Sortie **28/12/2022**

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	OCT	1,00	700,00	700,00
<i>Sous-Total</i>				700,00
Total Clinique				700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENTS DIRHAMS	Total	700,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENC MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 00 49 (LG)
Fax: 05 22 77 77 00 01

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 28 / 12 / 2022 في :

Bendaoud Mohamed TAKA

Compte Rendu d'OCT papilleuse

- œil droit

$C/d = 0,13$

RNF épaisseur corneéte.

- œil Gauche :

$C/d = 0,17$

RNF épaisseur corneéte.

Dr. ZRYOUIL Merieme
52, Bd El Khalil Hay M
Oculiste - Casablanca
Tel: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42 ✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Compte Rendu d'oct maculine

œil droit

- Epaisseur Maculine Centrale 252 μ .
- présence d'un décollement postérieur du vitré

œil Gauche

- Epaisseur Maculine Centrale 253 μ .
- présence d'un décollement postérieur du vitré.

Dr ZYDOUN
Ophtalmologue
Mérimée
Bd. Anatole France
52 Bd. Abdelkader
Tél. 05 22 52 38 42