

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7350**

Société : **R.A.M**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **LAHCEN KHIZZOUI**

Date de naissance : **1960-1-1**

Adresse : **STIDI ATTAROOF N° 98752 ATTAHAN**

Tél. : **0664062290**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **28/12/2018**

Nom et prénom du malade : **BELCAIDA NAJAT** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Affection 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 :

Le : / /

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
08/11/2022	CS		3000 HT	Dr. DRISS ABDERRAHMANE Panoramique Bureau 101 Etage 10 Avenue Sidi Maarrowi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAOUSS DAOUSS Radha Docteur en Pharma 38, Lot Al Othmania Sidi Maâarif Casablanca	28/12/22	812,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

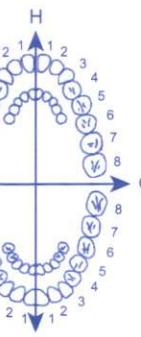
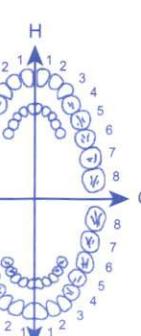
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	06/01/23					

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 canalaire, 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Imane BOUZIANE

Ophtalmologiste

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et pathologies rétiniennes de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبكيّة العين

باريس - فرنسا

ORDONNANCE

28 décembre 2022

Mme BELCAIDA NAJAT

76,20 X 4
AZYTER

1 goutte 2 fois par jour pendant 3 jours à renouveler apres 10 jours
4 cures , dans les deux yeux

22,60 X 2
FLUCON

1 goutte 4 fois par jour pendant 7 jours
1 goutte 3 fois par jour pendant 7 jours
1 goutte 2 fois par jour pendant 7 jours
1 goutte 1 fois par jour pendant 7 jours, dans les deux yeux

98,00 X 3
NAVILIPO

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

84,10 X 2
NAABAK COLLYRE CL

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

T = 812,00

PHARMACIE DAOUSSI
Doktor Rachid
Doktor en Pharmacie
38 Lot A Othmania Sidi Maarouf
Casablanca - TAF : 0522 58 30 97

Dr. BOUZIANE Imane
Ophtalmologiste
Panorama Office, Immeuble 13, 1^{er} étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Téléphone : 05 22 58 15 86 - ICE : 002464357000093 - INPE : 091239665

مكاتب بانوراما، عمارة 13، الطابق الأول، مكتب 2، شارع أبو بكر القادري، سيدى معروف - الدار البيضاء

Projet Panorama Office, Immeuble 13, 1^{er} étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 58 15 86 - ICE : 002464357000093 - INPE : 091239665

Azyter 15 mg/g
Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH

6 118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Azyter 15 mg/g
Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH

6 118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Azyter 15 mg/g
Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH

6 118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

NAABAK 4,9%

Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH

6 118001 101184

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

NAABAK 4,9%

Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH

6 118001 101184

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

RIMAPHARMA
FVC : 98,00 DH

RIMAPHARMA

RIMAPHARMA

RIMAPHARMA

RIMAPHARMA

6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

LUNETTES ANNAKHIL

N° 001930

نظارات النخيل

NOM : BELCAIDA

DATE : 06/01/83

PRENOM : NAJAT

- DOCTEUR I.M.A.N.S. Benjiane.

- NOMENCLATURE : N°

PRIX

OD : AXE 115° CYL -0,5 SPH +1,25

1000.00

VL

OG : AXE 85° CYL -1,02 SPH +1,25

1000.00

Add : { OD :
OG : } +0,50

*LUNETTES ANNAKHIL
N° 192 - Rue 3 Essalam - Casablanca*

Verres progressifs organique A.N. BLOU

Monture cestrique

500.00

Facture Arrêtée à la somme de :

2500.00

*Deux Mille
Cinq Cent*

رقم 192، زنقة 3 السلام - الدار البيضاء - الباشنا : 34721616

N° 192 - Rue 3 Essalam - Casablanca

Patente : 34721616 - I.F. : 40150760 - Ice : 001845860000089

Dr. Imane BOUZIANE

Ophthalmologiste

Lauréate de la faculté de
médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et
pathologies rétinienne de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبكيه العين

باريس - فرنسا

ORDONNANCE

28 décembre 2022

Mme BELCAIDA NAJAT

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

VL : OD = + 1.25 (- 0.50 à 115°)

OG = + 1.25 (- 1.00 à 85°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.50

*LUNETTES ANNABELLE
Rue des deux Moulins
Bab Chellaf - Casablanca*

*Dr. BOUZIANE Imane
Ophthalmologiste
Panorama Office, IMM 13, 1^{er}
Etage, Bureau 2 Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca*