

## 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

- 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9592 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BARRI

Hamid

Date de naissance : 05/10/56

Adresse :

Tél. : 0664219762

Total des frais engagés 100 + 5360 6000,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

RAZIK Abdallah  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél. : 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Oasa  
ICE : 001700021000027

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Attiajou Naima ep. Dami Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/10/11 23

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
21 DEC 2022	DS	200		RAZIK Abdallah Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Yeux Tel: 0622536981/622851818 INPE: 091170002700027 ICE: 00170002700027

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOCTEUR EN PHARMACIE INPE 09203	30-12-22	5340

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

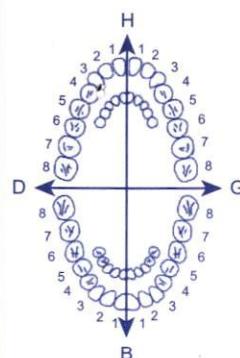
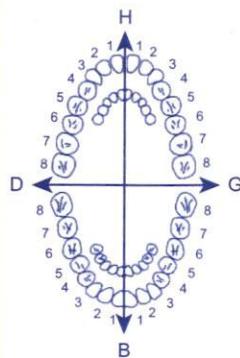
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
M-A-D Optie Opticien Optométriste 63 Rue Iguibate Casablanca Télé: 065032633	2022-12-23					200

### 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
				
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	B	35533411	11433553
[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'EXECUTION				

# عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et  
Chirurgie des Yeux  
Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله رازق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلاة - العدسة - طب العيون -  
الحول - مالك الدمع - فحص وراديو الشبكة -  
علاج الشبكة المصابة بالسكرى بال الليزر

تصحح قصر البصر  
فحص لرخصة القيادة

## لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: .....  
31/12/2022 الدار البيضاء, في

ATTOUIJAR Naima Ep Barri

NAXXIA 5 ml  
Collyre - PPV : 53,40 DH



6 118001 100668

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

## NAAXIA COLLYRE (N-acétylaspartylglycine)

goutte, matin et soir dans les deux yeux, pendant 1 mois

S.V.



Dr. Razik  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél. 0522.60.46.30  
NPE: 09179354  
ICE: 001700027

Examen Complémentaire : .....

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I 589

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة

Docteur Razik Abdallah

*Spécialiste Maladies et  
Chirurgie des Yeux  
Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août*

*Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme*

## *LASIK*



الدكتور عبد الله دارزق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق عستشفي، 20 غشت

جراحة العجلة - العدسة - طنبون -  
الحول - مسالك الدموع - فحص ورادربو الشبكة -  
علاج الشبكة المصابة بال斯基ري بالليزر -  
أ. د. ح - فـ - المـ

## تصحيح قصر البصر فحص لرخصة السياقة

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء، في .....  
31/12/2022

ATTOUIJAR Naima Ep Barri

## DE LOIN

Oeil Droit : (10° -0,25) + 0,50

Oeil Gauche : (170° -0,25) + 0,50

VERRE + MONTURE

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى حلل في العيون وتضر في النظر دائم خاصه عند الاطفال. هناك أمراض عيون عديدة : الالتهابات المسموية طمبين الضغط والسكري تصاحب تضر في النظر وتحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل النظارات

**M-A-D Optic**  
Opticien Optométriste Dr. RAZIK Abaallah  
63 Rue Iguibate Casa Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tel.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 19 - Casa  
NPE: 091119354  
05 00170021000027

Examen Complémentaire :

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتس اب الرقم التالي : 0677.31.15.73

589 شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98



OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

un autre regard sur vos yeux

FACTURE N° : N° 002769

Casablanca, le 02-07-2013

Mme / Mr : ATTouijAR NAIMA El Boussi

Dr : LAZIK Abdellah

VL

VP - Add

OD : (10° - 0.00) + 0.50

OD : \_\_\_\_\_

OG : (17° - 0.00) + 0.50

OG : \_\_\_\_\_

Monture

Verres

optique

sgongue AR

80000 DH

120000 DH

Total à payer : 200000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sur, Yalla 1 h

Cachet et signature

Akram Daaf MAD Optic  
Cachet et signature  
Optician Optometriste  
Inpe : 065032633 63 Rue Rguibat Casa

Adresse : 63 Rue Rguibat Bourgogne Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36

Capitale : 100.000 - Patente : 35402703 - IF : 47232711 - RC : 6123

ICE : 002642590000069