

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-769658

14 MAI 2015

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	10862	Société :	RATI
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENJELLOUN YASSINE			
Date de naissance : 16-03-74			
Adresse : AV PMA POS TAIRA F111 D2 40000			
TAFFAOUZET APPR2			
Tél. :	06 61 24 86 58	Total des frais engagés :	1795 Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
DR. SOLTANI LEILA Chirurgien Ophtalmologue			
Cachet du médecin :			
Dr Soltani Leila Dr Mohamed VI B1 - 6ème étage - Fakir - Marrakech T : 0524 432 678 - 0596 969 910			
Date de consultation : 29/10/22			
Nom et prénom du malade : BELKYAL II et BILAL Age: 17			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Consultation Simple ophtalmologique			
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 : Parallèle Le : 29/10/22
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 le Paiement des Actes
29-10-22	CS	01	250,00 DH SOLTAN LEILA Chirurgien Ophtalmologue Res. Caroline singe Av. Mohamed VI et Route de Targa - Marrakech 11-0524	



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE ATTAIA Dr. A. Ait Attaia Rue Hassan II, Lot. Salima Marrakech - Tel : 0524 44 22 22	29/10/22		245,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	28/10/22			-		1000/-
	29/10/22					

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

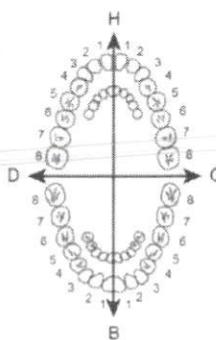
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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	INP :
				INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SOLTANI LEILA

SPÉCIALISTE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX

Diplôme de la faculté de médecine de Marrakech
Diplôme de spécialisation en Ophtalmologie pédiatrique
et Strabisme de la faculté de Paris Descartes
Ancien interne du CHU Mohammed VI Marrakech
Lentilles de contact • Chirurgie réfractive
Imagerie de la rétine et laser • Echographie oculaire



الدكتورة ليلا سلطاني

أخصائية في طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بمراكش

دبلوم الاختصاص في طب عيون الأطفال والدول بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفي الجامعي محمد السادس بمراكش

الحدسات اللصقة • تقويم النظر باللizer

تصویر اوعية الشبكة واللizer • فحص العين بالمدzi

LEVOPHTA 0,05%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

عيار/ عيار

FAB/ تاريخ الصنع

EXP/ تاريخ انتهاء

H7758

10-2021

09-2023

PPV : 75,00 DHS

6118001270354

Barcode

29 octobre 2022

Enf. BELKHYAL Mohamed Bilal

75,00x2

1/ LEVOPHTA COLLYRE



LEVOPHTA 0,05%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

عيار/ عيار

FAB/ تاريخ الصنع

EXP/ تاريخ انتهاء

H7758

10-2021

09-2023

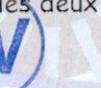
6118001270354

Barcode

PPV : 75,00 DHS

65,00x3

2/ OXYAL. COLLYRE



1 GOUTTE 3 FOIS PAR JOUR, les deux yeux, 2 Mois

345,00

PHARMACIE ATTAIBA
Dr. Abdellatif KANANI
Av. My Abdellah, Rue
Al Baraka Lot. Salina
Tél: 05 24 31 08 71

Jr. SULTANI LEILA
Chirurgien Ophtalmologue
et Caroline Angio Av. Mohamed V
et Route de Taroudant - Marrakech

RIMAPHARMA

PVC
65 00 DH

PVC
65 00 DH

RIMAPHARMA
PVC
65 00 DH

إقامة كارولين تقاطع شارع محمد السادس و طريق تاركة (أمام ثانوية فكتور هيكل)

Rés. CAROLINE, Angle Av Mohamed VI et Route de targa - Marrakech

📞: 05 24 43 36 78 - 📞: 06 96 96 99 10

✉ contact@drsoltani-ophtalmo.com - ➡ www.drsoltani-ophtalmo.com

Optic BENHLIMA

N° 6 Imm. Motassali, N° 90
Av. Zerkouni, Guéliz - Marrakech
Tél. : 05 24 43 28 29

Le : 26/11/2022

M : RECKH YAL

Yahmed El Pal

FACTURE N° 003153

Ordonnance de M le Docteur

<p>N° de nomenclature Correspondante à la prescription</p>	<p>Loin { OD = <u>71-100</u> 250 OG = <u>71-87</u> 250</p>
<p>D.F. { OD = <u>/</u> OG = <u>/</u></p>	<p>Près { OD = <u>/</u> OG = <u>/</u></p>

FOURNITURES

1 Montures :

Pastipue - 100

2 Verres :

TOTAL

1200

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille deux cent ans

Timbre
Obligatoire

Patente : 45100790 - IF : 14427198 - RC : 1227
ICE : 000552039000064

Dr. SOLTANI LEILA

SPÉIALISTE DES MALADIES

ET CHIRURGIE DES YEUX

Diplôme de la faculté de médecine de Marrakech

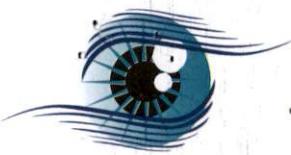
Diplôme de spécialisation en Ophtalmologie pédiatrique

et Strabisme de la faculté de Paris Descartes

Ancien interne du CHU Mohammed VI Marrakech

Lentilles de contact • Chirurgie réfractive

Imagerie de la rétine et laser • Echographie oculaire



الدكتورة ليلا سلطاني

أخصائية في طب وجراحة العيون

دربية كلية الطب بمراكش

دبلوم الاختصاص في طب عيون الأطفال والدول بباريس

طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

العدسات اللاصقة • تقويم النظر بالبلز

تصوير أوعية الشبكة واللizer • فحص العين بالصدري

29 octobre 2022

Enf. BELKHYAL Mohamed Bilal

Monture + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = -2.50 (-1.00 à 35)

OG = -2.50 (-0.75 à 115)

OPTIC ENHLIMA
N° 90 Avenue Lassali N° 6
Bd Zerkoura Oueliz Marrakech

SOLTANI LEILA
Chirurgien Ophtalmologue
Rés. CAROLINE, Angle Av Mohamed VI et Route de Targa - Marrakech

إقامة كارولين تقاطع شارع محمد السادس و طريق تاركة (أمام ثانوية فكتور هيكل)

Rés. CAROLINE, Angle Av Mohamed VI et Route de Targa - Marrakech

📞: 05 24 43 36 78 - 📞: 06 96 96 99 10

✉ contact@drsoltani-ophtalmo.com - ➡ www.drsoltani-ophtalmo.com