

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-778161

144865

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10614 Société : RAM AGADIR AGEMA

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAADI RACHID

Date de naissance : 15/05/1971

Adresse : HAY SALAM n° 189 AGADIR

Tél. : 06 10338781 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : RACHA SAADI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : consultation 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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

RELEVÉ 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
21/01/23	ee		30006	INP : 0911202383 Ophtalmologiste M Mahaba Talbot ACADIR 0522244830 - Fax 0622244718

[illegible]

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IV	
OPTIQUE TIFAOUINE Sara MOUSADDAK Opticienne-Optométriste Av. Abderrahmane Ben Zidane ALAM, AGADIR - Tél: 0528 21 00 50	04/01/2023				# 450,000

INIRE. 045070725

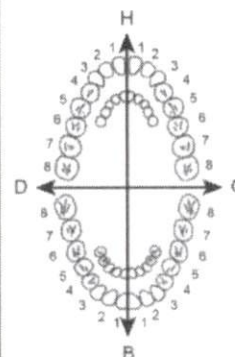
INPE: 045029725

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOMME DENTAIRE

Traitees et colons

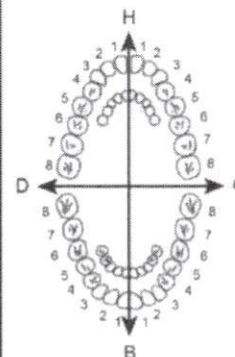


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Professeur ZADNASS Abdellah

Ophthalmologiste

Ex . Enseignant au CHU Ibn rochd CASABLANCA
Ancien résident de CHU de Nantes - France
Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification
Chirurgie de la Myopie, Pathologie rétinienne
Angiographie , laser rétinien , OCT
Chirurgie vitreo - rétinienne

الدكتور زادناس عبد الله

طب العيون

أستاذ مبرز بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
جراحة و أمراض العيون
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت فرنسا
جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية
أمراض الشبكية تصوير الأوعية العلاج بالليزر
جراحة الشبكية

Agadir, le lundi 2 janvier 2023

Enfant RHITA Saadi

LUNETTE POUR VISION DE LOIN INCASSABLES

Oeil Droit : (0° -0,50) -1,25

Oeil Gauche : (0° -0,25) -1,50

ANTI-REFLET

OPTIQUE TIFAQUINE
Sara MOUSALDAK
Ophtalmologiste
Av. Abdelkrim Elkhayat
Salam, AGADIR - Tél: 0528 21 00 50

Professeur ZADNASS Abdellah
Ophtalmologiste
Imm. Marhaba, Talborjt - AGADIR
Tél: 0528848300 - Fax: 0528844437

Professeur ZADNASS Abdellah

Ophthalmologiste

Ex . Enseignant au CHU Ibn rochd CASABLANCA

Ancien résident de CHU de Nantes - France

Chirurgie de la Cataracte par Phacoemulsification

Chirurgie de la Myopie, Pathologie rétinienne

Angiographie , laser rétinien , OCT

Chirurgie vitreo - rétinienne

الدكتور زادناس عبد الله

طب العيون

أستاذ مبرز بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

جراحة و أمراض العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي نانت فرنسا

جراحة المياه البيضاء بالأشعة الصوتية

أمراض الشبكية تصوير الأوعية العلاج بالليزر

جراحة الشبكية

HONORAIRE CONSULTATION N° 012/2023

02/01/2023

NOM ET PRENOM : RHITA SAADI

ACTE C2 : CONSULTATION+ FOND D'OEIL

HONORAIRE CONSULTATION 300 DHS

TROIS CENT DIRHAMS ESPECE

ICE : 001717223000009

Professeur ZADNASS Abdellah
Ophthalmologiste
Imm. Marhaba, Talborjt - Agadir
Tél: 05 28 84 83 00 - Fax: 05 28 84 43 78

OPTIQUE TIFAOUIN

optiquetifaouin@gmail.com

Magasin2 B74 Av Abderrahmane Ben Zidane

80000 Agadir

Tél: 05 28 21 00 50



Mlle RHITA SAADI

FACTURE N° : F23/0046

Date : 04/01/2023

Prescrit par : ZADNASS

No ID :

En date du : 02/01/2023

Désignation	Qté	Prix unit.		Valeur	TVA
VERRE ORGANIQUE ANTI REFLET	1	125.00		125.00	20.0
VERRE ORGANIQUE ANTI REFLET	1	125.00		125.00	20.0
MONTURE OPTIQUE	1	200.00		200.00	20.0
Corrections : VL D. Sph: -1.25 Cyl: -0.50 Axe: 0° VL G. Sph: -1.50 Cyl: -0.25 Axe: 0°					
Total	3			450.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
375.00	75.00	450.00	450.00	0.00 Dh

OPTIQUE TIFAOUINE
Sala MOUSADAK
Opticien-Optométriste
Av. Abderrahmane Ben Zidane
Salam, AGADIR - Tél: 0528 21 00 50