

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 : 09675

Société : RAX

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALHI FAY CAL

Date de naissance : 01/08/1931

Adresse : 70 Rue ALLAL BEN ABDELLAH

Téléphone : 0661311345

Total des frais engagés : 800 F (100 - 50) DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/10/2012

Nom et prénom du malade : SALHI FAY CAL

Age : 81

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Affection ositaire

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 : 05/10/2012 Le : 1/10/2012

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
22/10/2020	consultation		300,00 HTS	INP 00001195859 Dr. Bachir Lamine 5 Rue Bachir Lamine Boudjellal 1er Etage 2590011-6664
22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Dossier du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MASJID C.I.L. Said Aboumerouane Lotissement du Sidi Essalam - El Jadida 0322-39 88 22	22/10/22	541,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H		G		MONTANTS	
25533412	21433552				
00000000	00000000				
D					
00000000	00000000				
35533411	11433553				

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

	DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
---	--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Lina Boudaabout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitreo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيح البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

ORDONNANCE

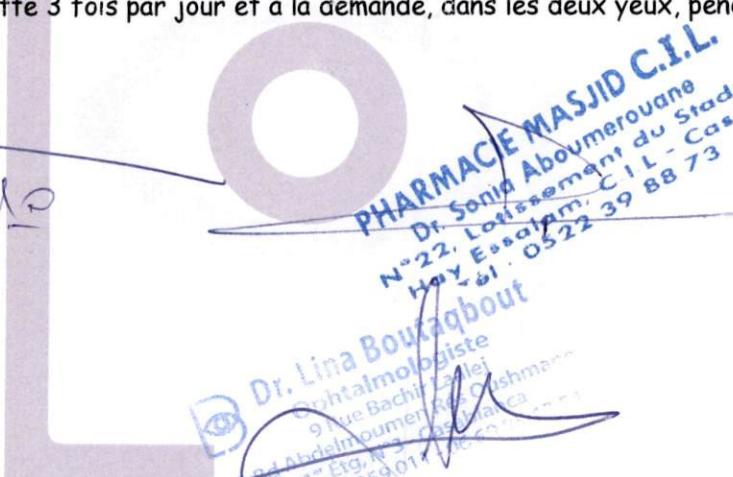
22 octobre 2022

Mr. SALHI Faycal

54,10
1/ LARMABAK COLLYRE



1 goutte 3 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 1 Mois



Dr. Lina Boudaabout
Ophtalmologiste
9 rue Bachir Laalej
Boulevard Abdelmoumen
Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc
Arrêt : Station Abdelmoumen
0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboudaabout.ma
Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079
www.ophtalmologiste.ma

زنقة البشير لعلاج و شارع عبد المؤمن، إقامة أوشمان، الطالبقة الاول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطة عبد المؤمن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboudaabout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

www.ophtalmologiste.ma



Dr. Lina Boudaabout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitreo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيف البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

ORDONNANCE

22 octobre 2022

Mr. SALHI Faycal

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 0.25 (- 0.75 à 172°)

OG = - 0.25 (- 0.50 à 20°)

VP : ODG = Add : + 2.25

*OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam, Bd. Ibn Tachfine
N° 452 - Casablanca
Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85*

*Dr. Lina Boudaabout
Ophtalmologiste
9 Rue Bachir Laalej
& Bd Abdelmoumen près Oushmane.
1^{er} Étg, N° 3 - Casablanca
Tél. 0522 259 011 - 06 69 00 97 85*

زنقة البشير لعلاج و شارع عبد المؤمن، إقامة اوشمان، الطابق الأول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطة عبد المؤمن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaabout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

www.ophtalmologiste.ma

OPTIQUE GHITA

Opticien spécialiste

Bd Youssef Bno Tachfine Hkam 1
N°454 - El Hay Mohammedi - Casa
Tél : 06 69 00 97 85
05 22 60 34 39
Patente : 32825428
MOUSSAOUI Abdssamad
INPE . 395012357



04661

نظارات غيثة

اختصاصي في النظارات البصرية

شارع يوسف ابن تاشفين حكم 1
رقم 454 - الحي المحمدي
الهاتف : 06 69 00 97 85
05 22 60 34 39
الباتننا : 32825428

Ordonnance de M. le Docteur : LINA BOUTAQBOUT

N° DE nomenclature

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D: <u>(172 - 075) + 025</u> O.G: <u>(2 - 050) - 025</u>	PRES	O.D: <u>ADD + 225</u> O.G: <u></u>
------	--	------	---------------------------------------

FOURNITURE

Monture : OPTI. OR + 1200,00 ₣

Verres : POLYCARBONATE AR + 3300,00 ₣
BLUE U.V LÉSSILOR + 4500,00 ₣

Total : + 4500,00 ₣

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 10/12/2022

M. ou Mme : SALHI FAYCAL

OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam 1, Bd Ibn Tachfine
N° 452 - Casablanca
Tél: 05 22 60 34 39 GSM: 06 69 00 97 85