

## 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.

N° W21-772136

146894

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0570

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0642/532476

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie a 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) :

Ch. Ben Abdellah

Authorisation CNDP n°: YA-A-215/2015

## 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
06/01/2013	Echos	1	300,00	INP : 097015475 DÉPARTEMENT DE LA SANTÉ CENTRE DE SOINS ET DE REHABILITATION DE L'EST MÉDECIN DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Bourneisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Dr M. TAHRI</b> <b>PHARMACIE RESIDENCE ANNAYM</b> <b>Siham GUFRAOUI</b> <b>Docteur en Pharmacie</b> <b>4, Residence Annaym Oulfa</b> <b>06/01/2023</b>	<b>14 Janv. 2023</b>	<b>36,50 DT</b> <b>06/01/2023 T: 185,40 DH</b>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ophtalmologiste

- Chirurgie de la cataracte (phako)

- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales

- Angio laser - Correction optique (LASIK)

اختصاصي في طب و جراحة العيون

- جراحة الميالات - المول - مساك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر

- تصحيح البصر لابنك

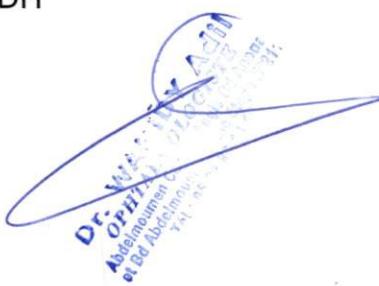
Casablanca, le :

06/01/2023

MEJJAR RABIJA EP OMALEK Rabia

## FACTURE POUR ECHOGRAPHIE CORNEENE

300.00 DH



Abdelmoumen Center,  
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2ème étage N°211  
Tramway station Abdelmoumen  
Tél : 05 22 86 14 18  
GSM : 06 44 05 49 05  
E-mail : adilwahidy28@gmail.com

مجمع عبد المؤمن.  
زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211  
محطة الترامواي عبد المؤمن  
الهاتف : 05 22 86 14 18  
الهاتف المحمول : 06 44 05 49 05  
البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com

# Docteur Adil WAHIDY

Ophtalmologiste

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)



33,60

- ARES 250 cpmés



1 comprimé, le matin et soir, pendant 5 jours

30,30

- ICOMB COLLYRE



1 goutte, 5 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 1 mois

- FLOXIL COLLYRE

Chlbutamine 10 ml

36



1 goutte, 5 fois par jour, dans l'oeil droit, pendant 8 jours

- PHYLARM Solut° isotonique de NaCl



4 Janv 2023

1 toilette oculaire, à la demande,



- COMPRESSES STERILES 5cm x 5cm



1 application, matin et soir,



T: 185,40 Dhs.

Abdelmoumen Center,  
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen 2éme étage N°211  
Tramway station Abdelmoumen  
Tél : 05 22 86 14 18  
GSM : 06 44 05 49 05  
E-mail : adilwahidy28@gmail.com

الدكتور عادل وحيد

اختصاصي في طب و جراحة العيون

- جراحة الملاحة - المول - مساك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الالا

- تصحيح البصر لزيك



6 118001 070817

CHIBROXINE 0,3%

Collyre en solution. Flacon de 5ml - PPV. 36,50 DH  
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 Boukouros - 27182 - MAROC

05/01/2023



Casablanca, le :

MEJJAR EP OMALEK

Rabija

PHARMACIE RESIDENCE ANN  
Siham GUERRAOUI  
Docteur en Pharmacie  
4, Résidence Annaim - Oujda  
05 22 89 43 09 - Casablanca



مجمع عبد المؤمن

زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 211

محطة الطرامواي عبد المؤمن

الهاتف : 05 22 86 14 18

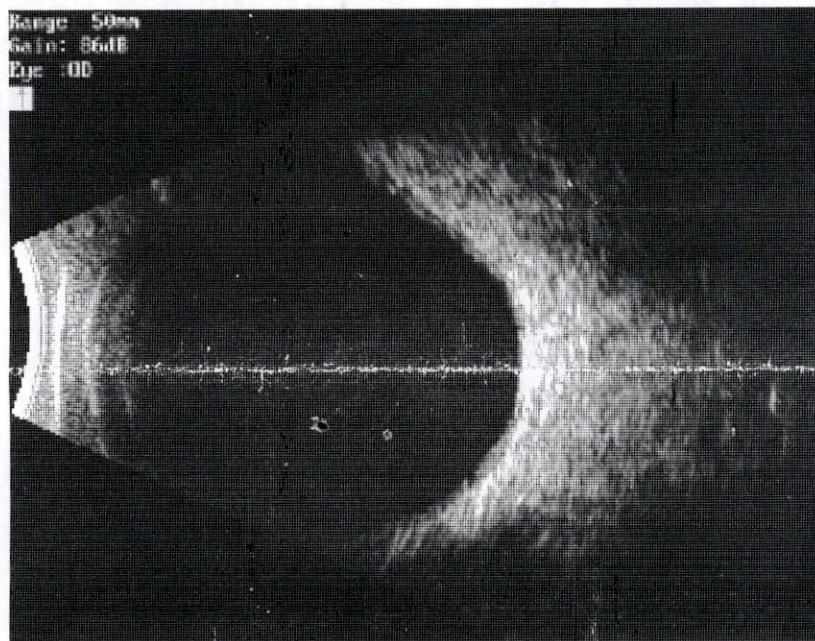
الهاتف المحمول : 06 44 05 49 05

البريد الإلكتروني : adilwahidy28@gmail.com

# Ophthalmic Ultrasound Report

Name : MEJJAR EP OUMALEK RA  
 Eyesight(OS) :  
 Age :  
 Address :  
 Operator: DR WAHIDI ADIL

I D : -9598999  
 Eyesight(OD) :  
 Sex : Female  
 Date/Time : 1904-01-00 00:00



## IOL Calc.

OS

A L = 26.36 D R = -1.00  
 K 1 = 43.75 K 2 = 43.25  
 A 1 = 118.00 A 2 = 118.40

OD

A L = 28.85 D R = -1.00  
 K 1 = 44.75 K 2 = 43.75  
 A 1 = 118.00 A 2 = 118.40

SRK-T		SRK-T		SRK-T		SRK-T	
IOL(D)	REF(D)	IOL(D)	REF(D)	IOL(D)	REF(D)	IOL(D)	REF(D)
12.00	-0.22	12.00	-0.04	04.50	-0.23	04.50	-0.17
12.50	-0.55	12.50	-0.37	05.00	-0.54	05.00	-0.47
13.00	-0.90	13.00	-0.70	05.50	-0.86	05.50	-0.78
13.15*	-1.00*	13.44*	-1.00*	05.73*	-1.00*	05.85*	-1.00*
13.50	-1.24	13.50	-1.04	06.00	-1.17	06.00	-1.09
14.00	-1.59	14.00	-1.38	06.50	-1.50	06.50	-1.41
14.50	-1.95	14.50	-1.73	07.00	-1.82	07.00	-1.73

SRK-T		SRK-T		SRK-T		SRK-T	
IOL(D)	REF(D)	IOL(D)	REF(D)	IOL(D)	REF(D)	IOL(D)	REF(D)
12.00	-0.22	12.00	-0.04	04.50	-0.23	04.50	-0.17
12.50	-0.55	12.50	-0.37	05.00	-0.54	05.00	-0.47
13.00	-0.90	13.00	-0.70	05.50	-0.86	05.50	-0.78
13.15*	-1.00*	13.44*	-1.00*	05.73*	-1.00*	05.85*	-1.00*
13.50	-1.24	13.50	-1.04	06.00	-1.17	06.00	-1.09
14.00	-1.59	14.00	-1.38	06.50	-1.50	06.50	-1.41
14.50	-1.95	14.50	-1.73	07.00	-1.82	07.00	-1.73

E M = 11.68 E M = 11.94 E M = 04.13 E M = 04.22  
 SPEC = 06.46 SPEC = 01.82

Comments :