

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.

M22- 0048315

Optique **148574** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **3460** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom : **BEL FKIH Abdellahman**

Date de naissance : **01-01-1954**

Adresse : **Ighli F.N: 88 Lamhamid - Marrakech**

Tél. : **0662054997** Total des frais engagés : **1589,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. SACHIDI Tariq
OPHTHALMOLOGISTE
Rés Al Barqatine Bloc 1, App. 142
Av. Guemassa Mohamed V Marrakech
Tél: 05 24 20 21 20 - INPE: 071185557

Date de consultation : **02 FEV 2023**

Nom et prénom du malade : **BEL FKIH Dcunia** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Vice De Réfractrice**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

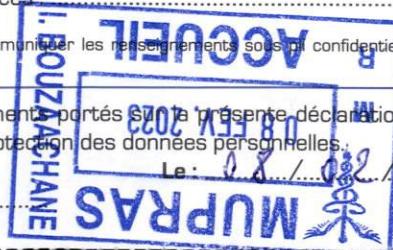
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 08/02/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **BA**



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
02 FEV. 2023	CS		2500 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/02/2023	7 900 Dhs
OPTIQUE ANDALOUSSE Abdelaziz Bousserra Opticien-épigométriste 422 N° M'hamed Marrakech	07/02/2023	1200 Dhs

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	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	B 00000000 35533411			DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur RACHIDI Tariq
Ophthalmodiagliste

- ⦿ Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- ⦿ Chirurgie Réfractive
- ⦿ Strabologie - Voies Lacrymales
- ⦿ Ophthalmologie Pédiatrique
- ⦿ Diplôme de Contactologie - Paris
- ⦿ Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris
(Angiographie - Laser - OCT)



الدكتور رشيد طارق
أخصائي في أمراض و جراحة العيون
⦿ جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
⦿ تصحيح النظر بالليزر
⦿ طب العين - مسالك الدموع
⦿ طب العيون للأطفال
⦿ دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
⦿ دبلوم أمراض الشبكية - باريس
⦿ تصوير أوعية الشبكية و الليزر

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلى سابق بالمستشفى الجامعى ابن رشد بالدار البيضاء

Marrakech, le:

02 février 2023

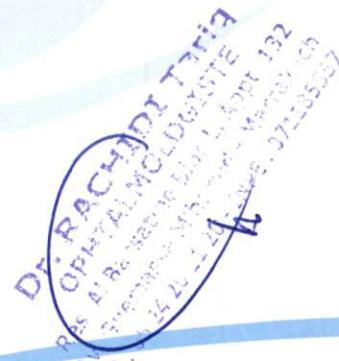
Mme BELFKIH Dounia

1/ PURE COLLYRE

1 goutte 3 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

PHARMACIE LE CADUCÉE
Dr. AHMED BERRAIS
Marrakech - Tel : 05 24 36 13 43
N°1, 15/17 Laoudia II

LOT 0280222
PPC 2025 02
DHS 79,00



شارع كاسة (طريق المطار) إقامة البستان (بمصدع) عمارة L، الطابق الثاني رقم 132، (أمام المركز الصحي الحاميد)، فوق وفا إمويلي، الحاميد - مواكب Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid) Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDI.Tariq@gmail.com ICE: 00194170500040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132



OPTIQUE ANDALOUSSE

Opticien Optometriste

422 C M'hamed. Marrakech

(en face collège tariq ben ziad)

Tél : 05 24 37 15 97

FACTURE N° 0002474

Date : le 07/02/2023

M^{me} : BELFKIH

Dounia

Qté	Désignation	P.Unité	P.Total
1x 1	Monture		500,-
1x 2	Verres organique Anti-reflect.		700,-
1x 1	Plan (-0,75 à -85)		
1x 1	Plan (-0,25 à 60)		
Total:			= 1200,-
<p>* Arrêtez la présente facture à la somme de mille deux cent DHS *</p>			
			
			

TP : 67 11 71 27

RC : 12 20 90

IF : 40 39 59 94

ICE : 001 809 650 000 096

Docteur RACHIDI Tariq
Ophthalmologiste

- ⦿ Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
 - ⦿ Chirurgie Réfractive
 - ⦿ Strabologie - Voies Lacrymales
 - ⦿ Ophtalmologie Pédiatrique
 - ⦿ Diplôme de Contactologie - Paris
 - ⦿ Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris
(Angiographie - Laser - OCT)



Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

الدكتور رشدي طارق
أخصائي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
تصحيح النظر بالليزر
طب الحال - مصالك الدموع
طب العيون للأطفال
دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
دبلوم أمراض الشبكية - باريس
(تصوير أوعية الشبكية والليزر)

طبيب سابق بالمستشفيات باريسي
طبيب سابق بمستشفى 20 عشت بالدارالبيضاء
طبيب داخلين سابق بالمستشفي الجامعي ابن رشد

Marrakech, le : 02 février 2023

Mlle BELFKIH Dounia

Monture + verres correcteurs
Organiques Antireflets

OD = Plan (- 0.75 à 85°)

OG = Plan (- 0.25 à 60°)

ALOUSSÉ ANDALOUSSÉ
OPTIQUE ANDALOUSSÉ
Opticien Optométriste
Abidjan Optique 1537
M. 05 24 37 1537

Dⁿ DR. RACHTHOFEN
OPAQUE AUTOMATISCHE
LITERATUR-
UND KUNSTSAMMLUNG
DER UNIVERSITÄT
TÜBINGEN
4'86

شارع كاسة (طريق المطار) إقامة البستانين (بمصدر) عمارة L، الطابق الثاني رقم 132، أمام المركز الصحي المحميد، فوق وفا إمويلي، الحاميد - مراكش
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDITariq@gmail.com