

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0031725

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1086 Société : AS3371

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KERROUM AHMED

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : MARRAKECH

Tél. : 0615912547 Total des frais engagés : 20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : KERROUM AHMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Goutteux

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 : MARRAKECH Le : 02/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : 21/01

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0031725

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1086

Nom de l'adhérent(e) : KERROUM

Total des frais engagés : 450,00

Date de dépôt :

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
02/01/2023			300 F	EL MERIAQUE FATHI OPHTALMOLOGISTE 63 Res. El Hana 1 - Manakel - 24 34 17 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL HARA Hay AL HARA N° 367 Marrakech Tél. 05 24 34 55 81	02-01-23	150,-

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	
		pos	de	Lunettes		

VOLET ADHERENT

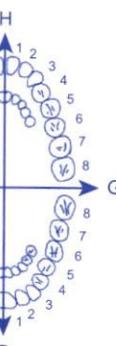
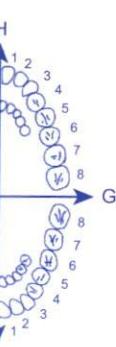
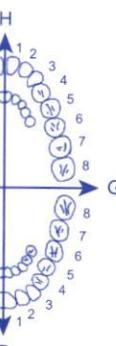
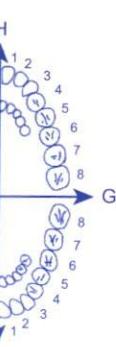
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
 Faculté de médecine Paris 7 et Bordeaux 2
 Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
 Chirurgie réfractive, implants intraoculaires
 Oeil et diabète, OCT,
 Angiographie, Laser

خريجية كلية الطب بالرباط

دبلوم تعقينات والتهابات العين، كلية الطب بباريس

دبلوم تركيب العدسات الاصطناعية، كلية الطب ببوردو

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالموجات فوق الصوتية (الليزر)

علاج مخلفات السكري على العين

تقويم الرؤية بالليزر، انجيوغرافيا، الليزر

Marrakech, le : مراكش في :

02 janvier 2023

Mr. KERROUM Ahmed

150.00

HYLOPARIN : Collyre

1 goutte x 6/j, dans l'œil gauche, pendant 1 Mois

Pharmacie AL ANARA
 Hay Al Hana N° 367
 Marrakech
 Tél.: 05 24 34 55 81

02 Janvier 2023

Dr. KERROUM Ahmed
 Dr. EL MERIAGUE Fatima Zohra
 OPHTALMOLOGISTE
 Bd. Dakhla, 65 Rés. Dar El Hana, App. 2
 Zème étage, Massira 1 - Marrakech
 Tél.: 05 24 34 17 34
 Pendant 1 Mois

3116266710802
CBA

2025-03

304351

150 DH

PPC:



Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
 Faculté de médecine Paris 7 et Bordeaux 2
 Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
 Chirurgie réfractive, implants intraoculaires
 Oeil et diabète, OCT,
 Angiographie, Laser

خريجة كلية الطب بالرباط
 دبلوم تعضنات والتهابات العين، كلية الطب بباريس
 دبلوم تركيب العدسات الاصطناعية، كلية الطب بيوردو
 جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالموجات فوق الصوتية (الليزر)
 علاج مخلفات السكري على العين
 تقويم الرؤية بالليزر - انجيوغرافيا - الليزر

Marrakech, le : مراكش في :

02 janvier 2023

Mr. KERROUM Ahmed

Monture + verres correcteurs progressifs
 Antireflets

VL : OD = + 1.75 (- 2.00 à 70°)

OG = + 1.00 (- 1.25 à 90°)

VP : ODG = Add : + 2.50

Monture + verres correcteurs progressifs
 Antireflets

VL : OD = + 1.75 (- 2.00 à 70°)

OG = + 1.00 (- 1.25 à 90°)

VL : OD = + 1.75 (- 2.00 à 70°)

شارع الداخلة 63 اقامة دار الهناء رقم 20 الطابق الثاني المسيرة 1 - مراكش (أمام البنك الشعبي - قبل قنطرة الأحباب القديمة) - الهاتف : 05 24 34 17 34

Av. Dakhla 63 Résidence Dar El Hana N° 20, 2^{ème} étage - Massira 1 - Marrakech

Enface de banque Populaire - Avant ancien pont al ahbass - Tél. : 05 24 341 734 - E-mail : elmeriague.fz@gmail.com

Dr. EL MERIAGUE, Fatima Zohra
 05-24-34-17-34
 Bd. Dakhla, 63 Rés. Dar El Hana, App. 20
 2^{ème} étage, Massira 1 - Marrakech
 Tél. : 05 24 34 17 34



Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
 Faculté de médecine Paris 7 et Bordeaux 2
 Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
 Chirurgie réfractive, implants intraoculaires
 Oeil et diabète, OCT,
 Angiographie, Laser

خريجة كلية الطب بالرباط
 دبلوم تعليمات والتهابات العين، كلية الطب بباريس
 دبلوم تركيب العدسات الاصنف، كلية الطب ببوردو
 جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالموحات فوق الصوتية (الليزر)
 علاج مخلفات السكري على العين
 تقويم الرؤية بالليزر. انجيوغرافيا . الليزر

Marrakech, le : مراكش في :

02 janvier 2023

Mr. KERROUM Ahmed

Champ visuel automatisé (programme glaucome)
 OCT du nerf optique

Date : 02/01/2023

Mr. KERROUM Ahmed

Dr. EL MERIAGUE Fatima Zohra
 Ophtalmologiste
 Bd. Dakhla, 63 Résidence Dar El Hana, Appart. 20
 2ème étage, Massira 1, Marrakech
 Tél. : 05 24 34 17 34