

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.

Nº M21- 042046

Optique **ASSA180** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **03722** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : **SERRAR MUSTAPHA**

Date de naissance : **25/06/53**

Adresse : **74, Rue Ezzouhour 4-505**

Resid. **R.12K**

Tél. : **066.13.20.77.2**

Total des frais engagés : **1327.10 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Dr. Awatif RAZZAK

Ophthalmologue

Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Isbak, N°35, Rés Riad Ibn Tachfine

1er étage, Casablanca - Tél: 05 22 68 73 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : **28/08/2023**

Nom et prénom du malade : **SERRAR MUSTAPHA**

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : **effetue ophtalme**

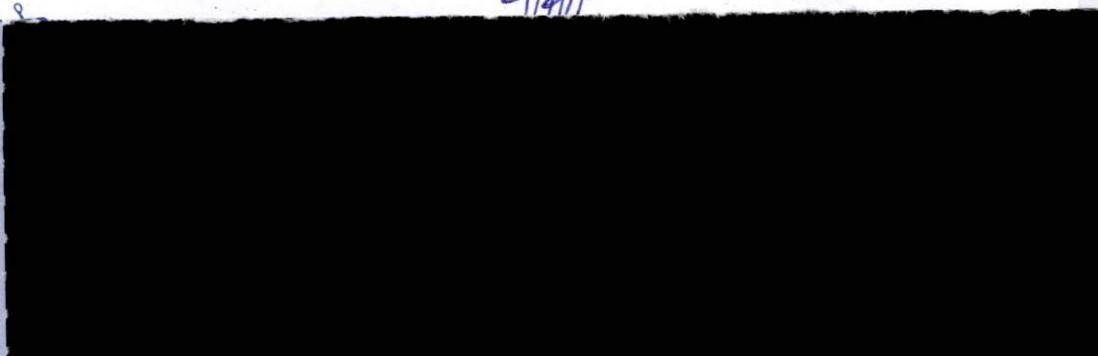
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : **CPA**

Signature de l'adhérent(e) : **R. BOUZACHA**



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
28/12/23	G	300	300	Dr. AWAÏT RAZZAK Ophtalmologique Bd. Ibn Tachfine, Rue Zouhoura N° 15, Bât. Riad Ibn Tachfine 1er étage, Casablanca - Tel: 05 22 77 40 à 49 / 05 22 77 40 à 49 Dr. AWAÏT RAZZAK OPHTALMOLOGIQUE Bd. Ibn Tachfine, Rue Zouhoura N° 15, Bât. Riad Ibn Tachfine 1er étage, Casablanca - Tel: 05 22 77 40 à 49
20/03/2023	C1	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI MOUMEN	28/12/23	144,10
	20/03/23	83,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL MADINA FACTURATION 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.) Fax : 05 22 25 00 01	20/03/23	Angiographie	100 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

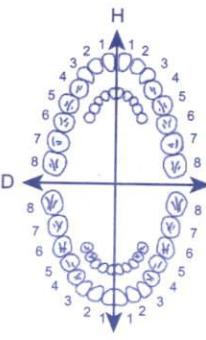
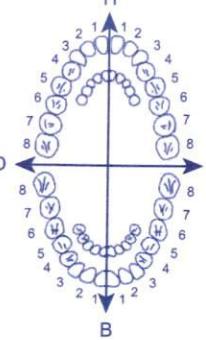
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE IBN TACHFINE

مركز طب و جراحة العيون ابن تاشفين

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome - Strabisme

Angiographie-Echographie Laser - Contactologie



الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب و جراحة العيون

جراحة المجلة - تصحيح النظر بالليزر

جراحة المياه الزرقاء - الحول - الليزر

20 mars 2023

الدار البيضاء في:

Casablanca le : Mr SERRAR Mustapha

83,00

XAILIN NIGHT POMMADE



1 application par jour le soir, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



Dr. Awatif RAZZAK
Ophtalmologue
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak, N°35, Res Riad Ibn Tachfine
1^{er} étage, Casablanca - Tel. 05 22 60 73 38

شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافييت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38

rawatif@gmail.com

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE IBN TACHFINE

مركز طب وجراحة العيون ابن تاشفين

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome - Strabisme

Angiographie - Echographie Laser - Contactologie



الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب وجراحة العيون

جراحة الجلالة - تصحيح النظر بالليزر

جراحة المياه الزرقاء - الحول - الليزر

تصوير العين بالصدى - العدسات اللاصقة

28 février 2023

Casablanca le : الدار البيضاء في:

Mr SERRAR Mustapha

11410

VISMED MULTI



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

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubir Ibnou
El Aouan 20500 Casablanca
P.P.C: 144.10



Dr. Awatif RAZZAK
Ophtalmologue
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine
1er étage, Casablanca - Tel: 05 22 60 73 38



شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافيليت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage, la Villette - Casablanca

📞 05 22 60 73 38

✉ rawatif@gmail.com

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE IBN TACHFINE

مركز طب و جراحة العيون ابن تاشفين

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome - Strabisme

Angiographie-Echographie Laser - Contactologie



الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب و جراحة العيون

جراحة الجلالة - تصحيح النظر بالليزر

جراحة المياه الزرقاء - الحول - الليزر

تصوير العين بالصدى - العدسات اللاصقة

28 février 2023

Casablanca le :

الدار البيضاء في:

Mr SERRAR Mustapha

Angiographie rétinienne à la fluorescéine

CLINIQUE AL MADINA
Réparation
532, Bd Pharaonique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. Awatif RAZZAK
Ophtalmologue
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak, N°35, Rés Riad Ibn Tachfine
1er étage, Casablanca - Tel: 05 22 68 73 38

شارع ابن تاشفين، زققة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لا فيليت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38

rawatif@gmail.com

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE IBN TACHFINE
مركز طب و جراحة العيون ابن تاشفين

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome - Strabisme

Angiographie - Echographie Laser - Contactologie



الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب و جراحة العيون

جراحة الجلاة - تصحيح النظر بالليزر

جراحة المياه الزرقاء - المخول - الليزر

تصوير العين بالصدى - العدسات اللاصقة

Casablanca le : 20/03/2023 الدار البيضاء في :

Ma Senan

mostapha

Licoupté Gauche d'angiographie

Crotin

OD : - Impact de lait de myxole

en périphérie de tissus

- quelques microcavités -

OG : Impact de lait de myxole

en périphérie de tissus

- AMR

- Microcavités

Rawatiff RAZZAK

Ophtalmologue

Riad Ibn Tachfine

شارع ابن تاشفين، زنقة زبيب 35، أقامه رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لا فيليت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38

rawatiff@gmail.com

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R EN° : **6982 / 2023** du **20/03/2023**

Nom patient	SERRAR MUSTAPHA	Entrée	20/03/2023
	PAYANT	Sortie	20/03/2023

ANGIOGRAPHIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	ANGIOGRA	1,00	500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	500,00
Total Clinique				500,00

DR. RAZZAK AWATIF (ophtalmologue)	ANGIOGRA	1,00	700,00	700,00
			<i>Sous-Total</i>	700,00
Total Autres prestations				700,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total	1 200,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA



CLINIQUE AL MADINA
FACILITATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 77

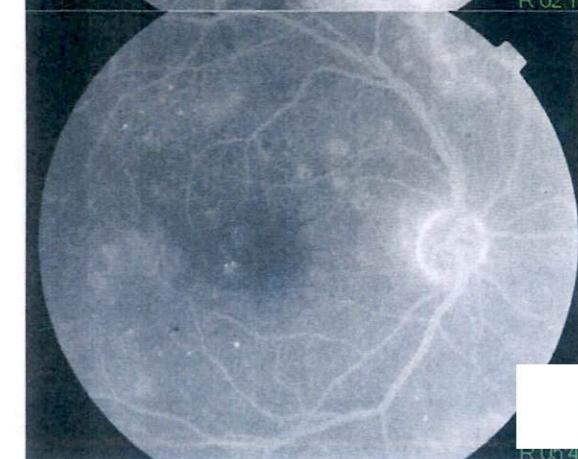
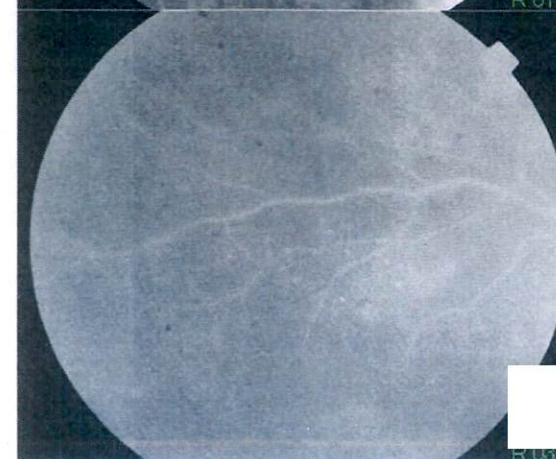
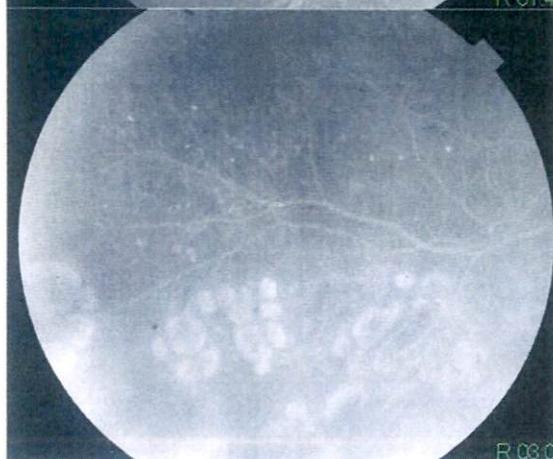
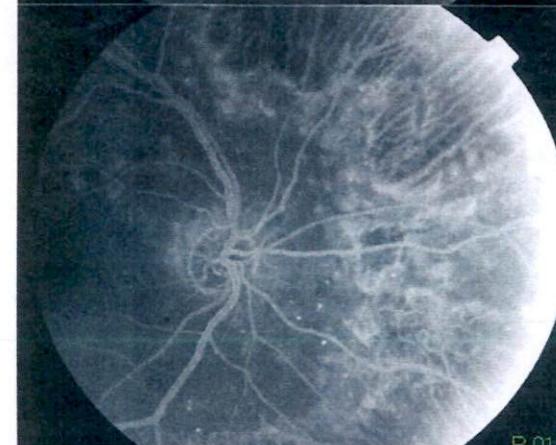
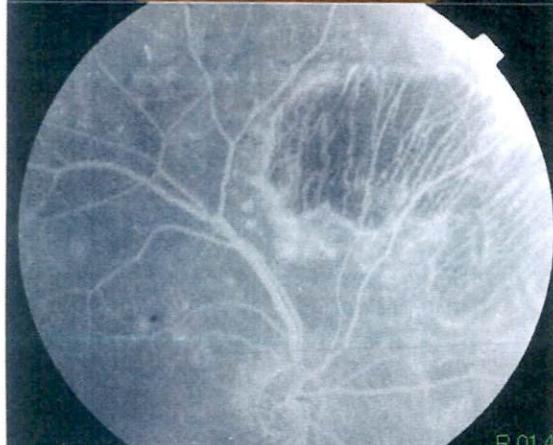
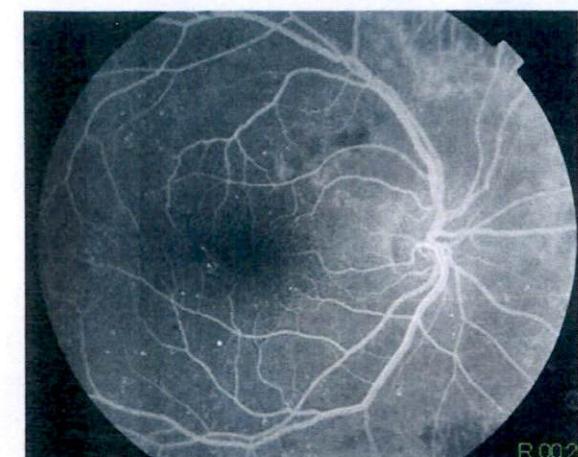
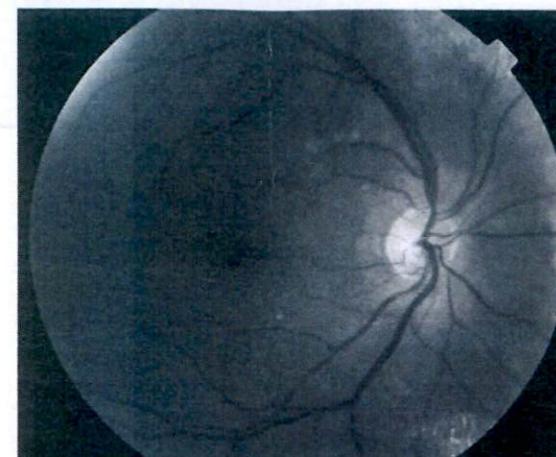
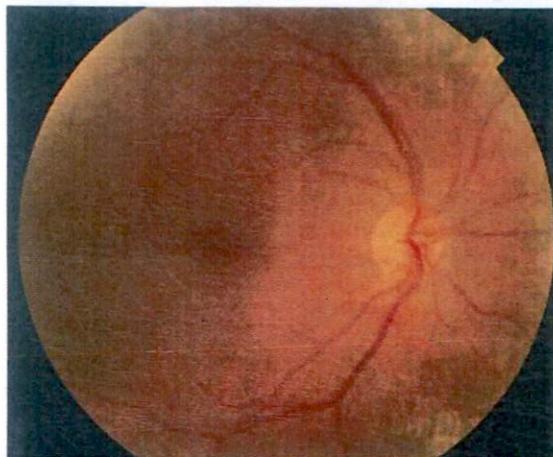
CLINIQUE AL MADINA CASABLANCA

Patient ID:025144

Nom du patient:SERRAR, MUSTAPHA

Dr:

Date:20-03-2023



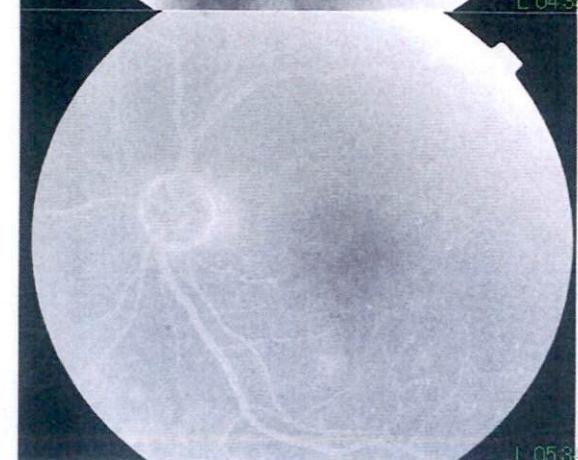
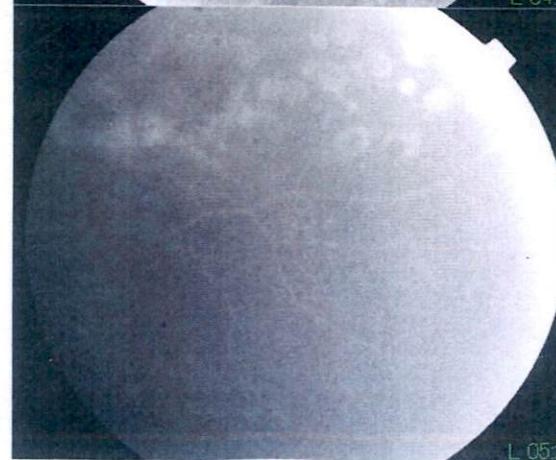
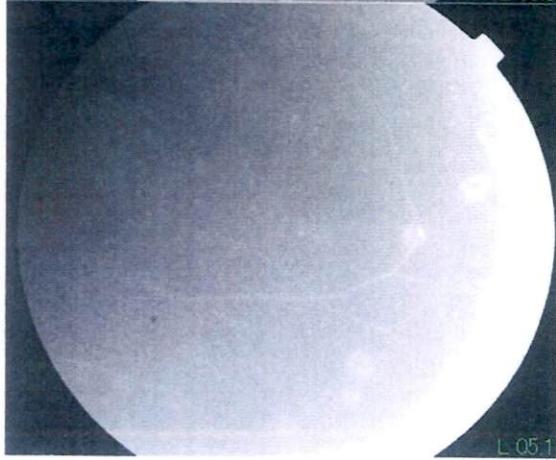
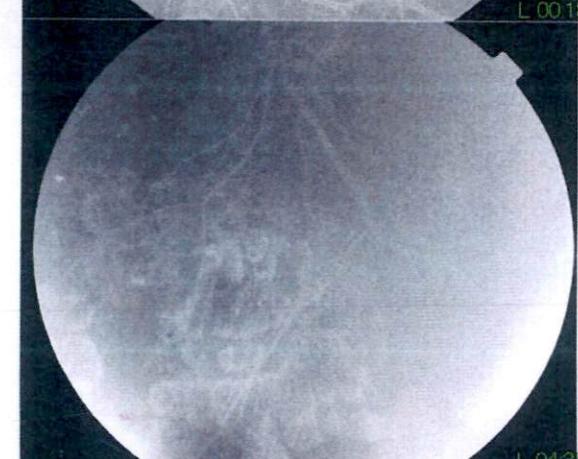
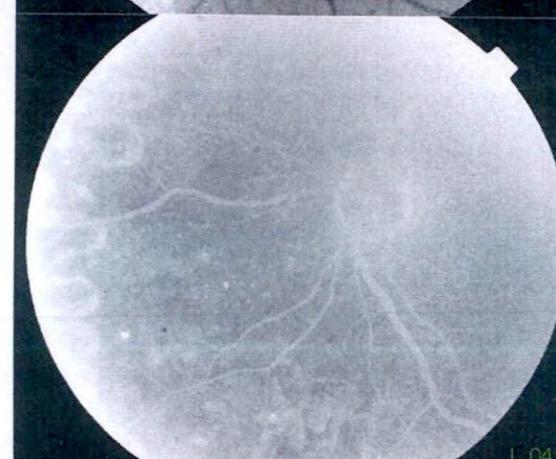
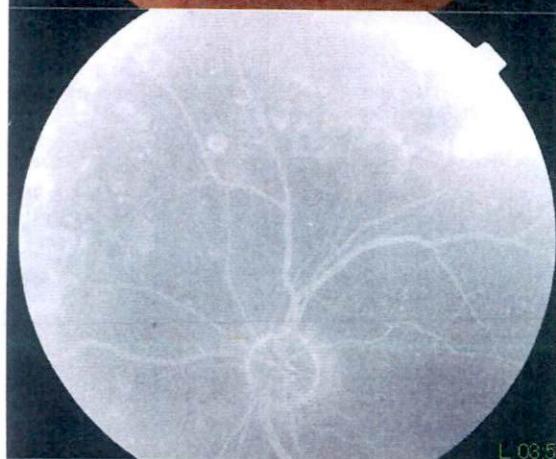
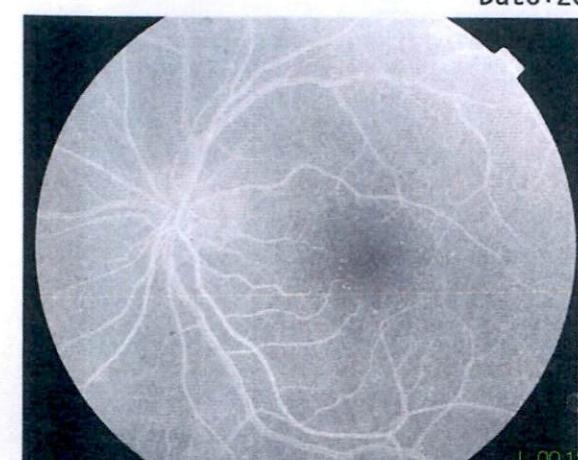
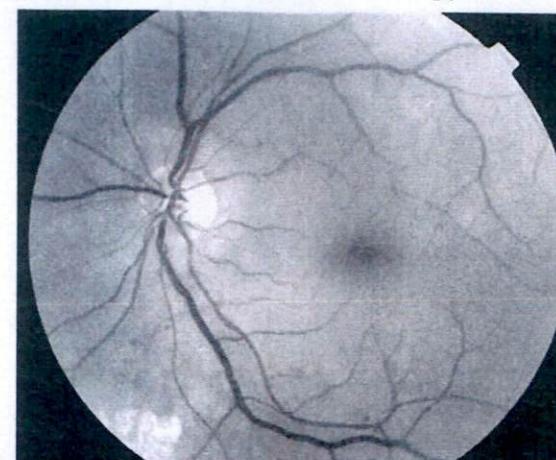
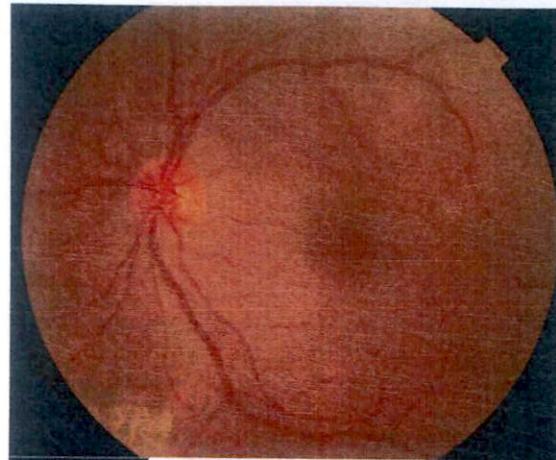
CLINIQUE AL MADINA CASABLANCA

Patient ID: 025144

Nom du patient: SERRAR, MUSTAPHA

Dr:

Date: 20-03-2023



L 05.11.0

L 05.27.0

L 05.34.0

L 03.53.0

L 04.04.0

L 04.35.0

L 00.18.0