

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

A 56337
Centriex

Déclaration de Maladie : N° S19- 0009916

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11120Société : ROYAL AIR MAROC Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : LABYED YOUSSEFDate de naissance : 24/03/1974Adresse : ROYAL AIR MAROC CONACRY - GUINÉETél. : +224 651 70 73 07 Total des frais engagés : 939,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/02/2023Nom et prénom du malade : Labyed Lima Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Trouble de réfraction

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 :

Signature de l'adhérent(e) : LABYED

Le :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° S19-

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 : 11120Nom de l'adhérent(e) : LABYEDTotal des frais engagés : 939,70

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
24.10.2023.	Consultation		25000	 Dr. Hassan Av. Hassan 2ème étage 105 Tél: 055-123456

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LOTFY Khalil LOTFY Docteur en Pharmacie 44, Rue El Kawakibi City Dakahlia, Egypt Tel : 05 28 23 00 00	24/02/23	189.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	04/03/23					5000DH

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(réation, remont, adjonction) etnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a circular DNA molecule with two strands forming a double helix. The molecule is divided into 12 segments by vertical lines connecting the two strands. Each segment is labeled with a number from 1 to 8, representing the sequence of nucleotides. The segments are arranged in a clockwise direction starting from the top. The labels are as follows: Top segment (1), Top-right segment (2), Right segment (3), Bottom-right segment (4), Bottom segment (5), Bottom-left segment (6), Left segment (7), and Top-left segment (8). The segments are represented by pairs of circles, with the top circle in each pair containing the label.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique



الدكتورة سعاد الرقيب

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضغط العين)، مسالك البموع
الليزر، العدسات الاصطناعية، طب العول، أمراض وتصور التبكّة
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :



Agadir Le : 24 février 2023

Enf. LABYED Lina

90,70

OPATANOL COLLYRE



1 goutte x 2 par jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

99.00

SERUM PHYSIOLOGIQUE



1 lavage oculaire X 3 par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

189,70

PHARMACIE LOTFY
Khalil Lotfy

Doctor's Office Pharmacy
14, Rue El Kavatia Cité Dakha - Ag.
Tél. : 05 28 23 90 09

Dr. S.
R. R. Q.
Dakha
2ème Etage
Hassan I
Borj Al Hikma
Tél. : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة لينا الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Lina 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Solution stérile pour usage oculaire

PhyLarm



HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

16 unidoses de 10 ml

À chaque fois
que l'œil est irrité

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Réine, Rétinopathie Diabétique

الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضفت العين)، مسالك المموج
الليزر، العدسات اللاصقة، طب الجلول، أمراض وتصور الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :

- Agadir Le : 24 février 2023

Honoraires consultation

Patient: Enf. LABYED Lina

Honoraires 250 DH pour dr rqibate souad pour consultation

Arreter la présente note d'honoraires à la somme de deux cents cinquante dirhams.

Dr. S. RQIBATE
Ophthalmologiste
Av. Hassan I Imm. TAIBA
2ème Etage N°8 AGADIR
Tel: 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83

شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة لينا الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Lina 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب و جراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضفت العين)، مسالك النسمة
للبز، العدسات الاصنف، طب الحول، أمراض و تصور الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :

- Agadir Le : 24 février 2023

- Enf. LABYED Lina

Monture + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = - 1.00

OG = - 1.00 (- 1.00 à 160°)

Ste AGOURZAL VISION sarl
MAGASIN N°20 IMMEUBLE ANAKHL
AF 488 AL QODS AGADIR
GSM: 06 03 12 10 94

Tél: 0528 82 86 83 - 0528 82 86 83
Zemz Elouge N°7
AV Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Lina 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Opharmologie
Drs. RQIBATE

شارع الحسن الاول برج الحكمـة الطابق 2 رقم 7 - عمارة لينا الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Lina 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Agouzzal Vision

N°20 Immeuble anakhil AF 488 AV Bounaamane cité AL QODS AGADIR

Tél: 0603121094

Mlle LINA LABYED

FACTURE N° : F23/0107

Date : 04/03/2023

Qté	Cat.	Désignation	Prix unitaire	Remb.	Montant	TVA
1	VER	ORGANIQUE ANTIRELFFET BLEU MAX	250.00	250.00	250.00	20.0
1	VER	ORGANIQUE ANTIRELFFET BLEU MAX	250.00	250.00	250.00	20.0

Corrections :

VL D. Sph: -1.00

VL G. Sph: -1.00 Cyl: -1.00 Axe: 160°

Paiements	
Acomptes	0.00
Tiers payant	0.00
Montant total payé :	0.00
Solde :	500.00

Total hors TVA : 416.67 Dh
Montant TVA : 83.33 Dh
Total TTC : 500.00 Dh