

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° W21-783672

136175

Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <u>2839</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>Drissi, ABERRAHIM</u>		
Date de naissance : <u>03/05/1952</u>		
Adresse :		
Tél. : <u>06-01-79-69-79</u> Total des frais engagés : <u>2300,-</u> DHS		

Autorisation C.D. N° : A-A-215/2015

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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 : FB Le : 26/10/12023
 Signature de l'adhérent(e) : Drissi

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
<i>Eadoua ASTOR</i>	7/12/82	ANX 8			250.00 DH
<i>ORTHOPTISSE</i> Bureau Pakac, Rue Abdellatif El Harrach Tel 03 22 25 00	8/12/82	15 ANX 4			1800.00 DH
	23/12/82				
	24/12/82	ANX 8			250.00 DH

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	INP : [REDACTED]												
					COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]											
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]												
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]												
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]												
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]												
	<p style="text-align: center;">H</p> <table border="0"> <tr> <td>25633412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>			25633412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
25633412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS [REDACTED]												
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]												

Draia Abdennour n° 2839

Dr. Fadoua ZAHIR

Spécialiste en Ophtalmologie

Lauréate de la Faculté de Médecine de Fès

Diplômée en Imagerie et Pathologies

Rétiniennes de Paris



Diplômée en Lentilles de Contact de Paris
Ancien Médecin de l'Hôpital Militaire de Meknès

Ancienne Interne au CHU Hassan II de Fès

Chirurgie de cataracte par Phaco émulsification

Strabisme - Glaucome

Adaptation en lentilles de contact

Angiographie - OCT - Laser

Echographie - Topographie Cornéenne

الدكتورة فدوی الزاهر

أخصائية طب وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في تصوير وامراض شبکية العين بباريس

دبلوم في العدسات الاصناف بباريس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري بمكناس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

الحسن الثاني بفاس

جراحه الجلالة - الحول

- العدسات الاصناف - مرض الزرق - تصحيح النظر

- فحص وتصوير شبکية العين

- الليزر - الإيكوغرافيا

ORDONNANCE

Dr. Fadoua ZAHIR

Spécialiste en Ophtalmologie
Bureau Annour Avenue 'A. Slaoui (à côté Cinéma ASTOR) - Fès

Tél : 05 35 62 24 70
INPL : 1 1 1 1 7 4 2 2 7

Dr. Fadoua ZAHIR
Spécialiste en Ophtalmologie
Bureau Annour Avenue 'A. Slaoui (à côté Cinéma ASTOR) - Fès, le
N° 201 Bureau Annour Avenue 'A. Slaoui Côté Cinéma ASTOR - Fès
Tél : 05 35 62 24 70
INPL : 1 1 1 1 7 4 2 2 7

Draia

Brahim i thop

Fadoua AMOR
ORCHIOPTIQUE
Bureau Palace, Rue Abderrahman El Khanoussi
Bd Med V Fès Tel : 05 33 21 25 00

Dr. Fadoua ZAHIR
Spécialiste en Ophtalmologie
Bureau Annour Avenue 'A. Slaoui Côté Cinéma ASTOR - Fès

مكتب النور رقم 201 ، الطابق الثاني شارع محمد السادس، زنقة حسين الخضار (يجانب سينما أسطور وحدائق للأمراء) - فاس

Bureaux Annour N° 201, 2ème Etage, Av. Med Slaoui, Rue Hocine Al Khadher (à côté de cinéma ASTOR et jardin lalla meriem) - Fès

06 13 21 13 12 - 05 35 62 24 70 - drzahirfadoua@hotmail.com

Fadoua AMOR

ORTHOPTISTE

Rééducation de la Vision Binoculaire

Fatigue Visuelle - Amblyopie

Strabisme - Paralysie Oculaire

Lancaster - Test des Couleurs



فدوی عمور

اختصاصية في تعديل البصر
و معالجة حول العين

إرهاق النظر - ضعف البصر

حول العين - الرؤية المزدوجة

شلل العضلات البصرية

لانكسطير - رؤية الألوان

Mlle Drissizineb Fès Le 24/01/23 فاس في

08/12/22 → Bilan

08/12/22 → 1^{ère} séance

10/12/22 → 2^{ème} ~ 14/01/23 → 12^{ème}

14/12/22 → 3^{ème} ~

18/01/23 → 13^{ème}

17/12/22 → 4^{ème} ~

21/01/23 → 14^{ème}

21/12/22 → 5^{ème} ~

23/01/23 → 15^{ème}

24/12/22 → 6^{ème} ~

28/12/22 → 7^{ème} ~

31/12/22 → 8^{ème} ~

24/01/23 → 9^{ème} ~

25/01/23 → 10^{ème} ~

28/01/23 → 11^{ème} ~

الهاتف: 05.33.22.25.00

21 مكاتب بلاص زنقة عبد الكريم الخطابي، الطابق 1 شقة 5 (أمام مقهى سرناص وإيفروشى) شارع محمد V فاس

21, Bureau Palace, Rue Abdikrim El Khattabi, 1er Etage N°5
(en face du café cyrnoos et Yve Roches) Bd. Med V Fès E-mail:orthoptiste.fes@gmail.com



Fadoua AMOR

ORTHOPTISTE

Rééducation de la Vision Binoculaire

Fatigue Visuelle - Amblyopie

Strabisme - Paralysie Oculaire

Lancaster - Test des Couleurs



فدوی عمور

اختصاصية في تعديل البصر
ومعالجة حول العين

إرهاق النظر - ضعف البصر

حول العين - الرؤية المزدوجة

شلل العضلات البصرية

لانكسطير - رؤية الألوان

Fès Le 24/01/13 فاس في

Facture :

Reçus de Mlle Idrissi Zineb honoraire
de deux bilans orthoptiques
et 15 séances de rééducation
soit au total : 2300.00 DH

Fadoua AMOR
ORTHOPTISTE
Bureau Palace, Rue Abdikrim El Kharoubi
Bd Med V Fès 10 - 05.33.22.25.00

الهاتف: 05.33.22.25.00

21 مكاتب بلاص زنقة عبد الكريم الخطابي، الطابق 1 شقة 5 (أمام مقهى سرناص وإنفروشى) شارع محمد V فاس

21, Bureau Palace, Rue Abdikrim El Khattabi, 1er Etage N°5
(en face du café cyrnoss et Yve Roches) Bd. Med V Fès E-mail:orthoptiste.fes@gmail.com

Fadoua AMOR

ORTHOPTISTE

Rééducation de la Vision Binoculaire

Fatigue Visuelle - Amblyopie

Strabisme - Paralysie Oculaire

Lancaster - Test des Couleurs



فدوی عمور

اختصاصية في تعديل البصر

ومعالجة حول العين

ارتفاع النظر - ضعف البصر

حول العين - الرؤية المزدوجة

شلل العضلات البصرية

لانكسطير - رؤية الألوان

Fès Le 07/12/22 فاس في

Devis:

Mlle Idrissi Zineb a une enophobie Tropie
associée à une insuffisance de convergence
qui nécessite deux bilan, et 15 séances
de rééducation orthoptique
soit au total:

bilan orthoptique AMY8: 260.00

une séance AMY4 → 20.00

15 AMY4 → 300.00

AMY8 → 50.00

bilan final.

الهاتف: 05.33.22.25.00

21 مكاتب بلاص زنقة عبد الكريم الخطابي، الطابق 1 شقة 5 (امام مقهى سرور ويفروشي) شارع محمد V فاس

21, Bureau Palace, Rue Abdikrim El Khattabi, 1er Etage N°5

(en face du café cyrno et Yve Roches) Bd. Med V Fès E-mail:orthoptiste.fes@gmail.com