

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6405 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL ASLI MOUSSAINE

Date de naissance : 28/12/64

Adresse : 100 Linh 216, Sidi M'hamed, Casablanca

Tél. : 06614435 86 Total des frais engagés : 3949 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation : 16/05/2023

Nom et prénom du malade : EL ASLI MOUSSAINE Age :

Lien de parenté : Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : 34 MAI 2023

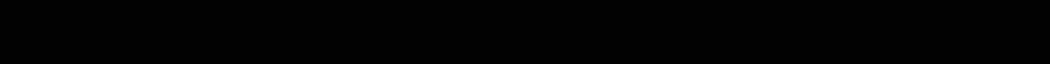
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 24/05/2023 Le : 24/05/2023

Signature de l'adhérent(e):



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Heure et Jour	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/06/2014	Consultation	14h00	2000	Dr. Yves G. 26, 111141, Maroua, 254 73 6661 3230

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	<span data-bbox="370 401 414 420">CASTAGNA</span> <span data-bbox="414 401 456 420">05 22</span> <span data-bbox="456 401 501 420">16</span> <span data-bbox="501 401 543 420">05</span> <span data-bbox="543 401 588 420">23</span> <span data-bbox="588 401 630 420">05</span> <span data-bbox="630 401 674 420">23</span> <span data-bbox="674 401 716 420">57</span>	<span data-bbox="716 401 869 420">14 €,00</span> <span data-bbox="869 401 993 420">INPE : 092023860</span>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

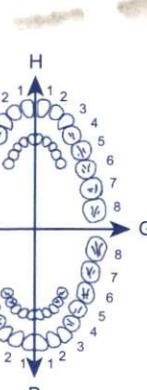
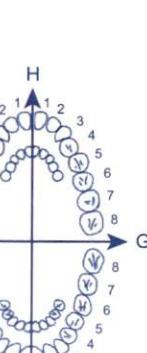
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p><b>RIZKI OPTI</b> OPTICIEN OPTOMETRISTE OPTICIEN OPTOMETRISTE N°142-OT-PANDOURA SIDI MAAROUF-GASABLANCA Tél: 0522 97 34 72</p>	81					

## 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2<sup>e</sup> Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66  
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : ..... 16 MAI 2023

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالفاكتو، الأشعة فوق الصوتية.

جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير والليزر.

طب العين، عدسة الاتصال، الليزر، راديوا الشبكة

136، أقامة فرج رقم 5 - تجنة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - الطالب الثاني - الدار البيضاء

الهاتف: 0661.32.90.66 - 0700.756.754 / 0522.58.30.73

البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

RL LASIK HOUSSAIN

65.00 lev optika

AS

90.00 lev optika

AS

Dr. YOUSSEF BELAHMER  
OPHTHALMOLOGISTE  
136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - Casablanca  
Tél: 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences: 0661.32.90.66

52.00

AS

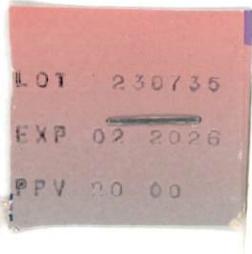
100.00

AS

167.00

AS

TEL



LEVOPHTA 0.05% H8508  
Collyre 5ml FAB/عيار  
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ  
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

6118001270354

PPV: 75,00 DHS

# RIZKI OPTIC



Facture N° 0400/2023

LE: 24/05/2023

Client: Mr. ASLI HOUSSAINE

	SPHERE	CYLINDRE	AXE	ADDITION
ŒIL DROIT	+3.00	-1.25	90°	+2.75
ŒILGAUCHE	+3.25	-1.75	85°	+2.75

Vision de loin :

Monture : OPTIQUE

Verre : POROGRESSIF ORGANIQUE AR

TRANSITION AVEC FILTRE BLEU

Montant de la vision de loin :

ŒIL DROIT	1500
ŒIL GAUCHE	1500
MONTURE	500

Vision de prés :

Monture :

Verre :

Montant de la vision de prés

ŒIL DROIT	
ŒIL GAUCHE	
MONTURE	

PRIX T.T.C :3500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de **Trois mille**  
**cinq cent Dirhams**

RIZKI OPTIC  
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE  
N°142-LOT DANDOUNE  
SIDI MAAROUF-CASABLANCA  
Tél : 0522 97 34 72

142, LOT Dandoune - Sidi Maârouf - Casablanca. Tél : 05 22 97 34 72

Patente : 36125956 IF : 20798514 RC : 431448

ICE : 001957304000041



095011201



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66  
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في :

16 MAI 2023

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة الجلالة بالفاكتو، الأشعة فوق الصوتية  
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر! إكسيمير والليزر.  
طب العين، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، بقعة فرج رقم 5 - تجزنة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - الطالق الثاني - الدار البيضاء  
الهاتف: 0700.756.754 / 0522.58.30.73 - الحالات المتجلة: 0661.32.90.66  
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

RIZKI OPTIC  
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE  
N° 142-LOT DANDOUNE  
SIDI MAAROUF-CASABLANCA  
Tel: 0522 97 34 72

Mr ASLI MOUSSAINE

Mr Ulia

OD: +3 (-1,25 à 90°)

OS: +3,25 (-1,75 à 15°)

photograph. anti reflet  
Mr Ulia

OD: +2,75 (Add 1,00)  
Mr Ulia

Dr. YOUSSEF BELAHMER  
OPHTHALMOLOGISTE  
136, Im. Faraj N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage - Casablanca  
Tél: 0522.58.30.73 GSM: 0661.32.90.66