

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.

M23-000089

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7362 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAHJOURI M'HAMMED 167318

Date de naissance : 05/05/66

Adresse : 124B Bouskoura 20 Bouskoura

Tél. : 0668 163842 Total des frais engagés : 9799,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/05/2023

Nom et prénom du malade : MAHJOURI M'HAMMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : CASA Le : 06/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : 



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
10-05-23	21 F		300DH	OPH 18/05/2023 Le praticien a été payé pour les actes suivants : - 10-05-2023 : 300DH

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA 18, Riad Bouskoura Gsm: 06 63 01 31 67 I.C.E: 00291806000048 - INPE	10/05/2023	1099,10
		18, Riad Bouskoura - Bouskoura T.C.C: 00291806000048 - INPE: 092110873

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
OPTIQUE ET VISION EL KADIMA El Kadima - RC Tél: 0522231328	05-05-2023	00000000	00000000

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

Coefficient des travaux

MONTANTS DES SOINS

DÉBUT D'EXÉCUTION

FIN D'EXÉCUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 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'EXÉCUTION

Dr. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Août Casablanca
- Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'hôpital Hassan II Khouribga
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
- Membre de la société française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
- Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
- Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
- Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...

طبيبة مرخصة لأداء

الشواهد الطبية

لرخصة السيادة

- Diplômée en imagerie et maladies retiniennes à la faculté de médecine Lariboisière (Paris Sorbonne)

- Diplômée en Chirurgie réfractive et Phacoémulsification à l'université de Toulouse III

- Diplômée en ophtalmologie-pédiatrique et strabologie avancée à la faculté de médecine Nantes

- Diplômée en Adaptation de lentilles de contact à l'Université Bordeaux II
INPE 091032532



الدكتورة فاطمة عامر

طبيبة اختصاصية في طب وجراحة العيون

- خريجة كلية الحسن الثاني للطب والصيدلة
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة عيون سابقاً بمستشفى 20 غشت
- رئيسة قسم طب العيون سابقاً بمستشفى الحسن الثاني خريبكة
- طبيبة عيون سابقاً بمستشفى السقاط
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون
- متخصصة في جراحة الجلاة وتصحيح النظر بالليزر من جامعة السريون بباريس
- متخصصة في علاج أمراض شبكة العين من جامعة السريون بباريس
- متخصصة في علاج وجراحة الحول وطب عيون الأطفال من جامعة نانت بفرنسا

Casablanca, le 10-05-2023 الدار البيضاء، في

Ordonnance

OPTIQUE ET VISION CASABLANCA
N° 3 Rés Jacht Rue Ahmed
El Kadmiri Q'Val Fleur
Casablanca - RC : 529259
Tél : 0522231328

$90 = +0.5 (-0.5) 135$

$+5 = +0.5 (-0.5) 175$

Adl. 1m = +8.50 D_{OD}
- ast - Neflet + myopie

تجزئة لبني 1، إقامة لبني رقم 1 طريق 1100 - سيدى معروف (أمام مسجد الأدارسة)

الهاتف: 05 22 78 45 46 / 06 70 65 77 33 - البريد الإلكتروني: docteuramirfatima@gmail.com

1's

edc Bt Emars

27 68,00

Dic le 06 18 A's

14 241 06

2 x 140,00

32 Dix-huit A's

T: 49940

A's

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA
18, Riad Bouskoura - Bouskoura
Gsm : 06 63 01 31 67
I.C.E : 002918060000048 - N°E : 09210873
PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA
18, Riad Bouskoura - Bouskoura
Gsm : 06 63 01 31 67
I.C.E : 002918060000048 - N°E : 09210873
Dr AMIR Fatima
Unihématologue
18, Boulevard Sidi M'Hamed
Boulevard Sidi M'Hamed
En face de l'Amas, Al Andalissa
T: 05 22 76 45 45 - N°E : 09210873

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA

18, Riad Bouskoura - Bouskoura

Gsm : 06 63 01 31 67

I.C.E : 002918060000048 - N°E : 09210873

Date de première ouverture : 1951

AR محلول قطرات للعين

١٦١ : ١

9

من 0,25.....
كثيرتين:

ي شكل هيدروجينو
وماءات كثيرة تغresa: 0,345..... من

النسبة للمليون الواحد.

⊗

OE

6 118001 102495

ZALERG 0,25 mg/m

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

المنتقد: - ١١٣ - فارستي - ١١٣ -
عن طريق العين
الاستعمال.
الطلاب يتعلّمون
الاستعمال - هدري كمبيت المصوّر (تعديل
المتصورات الفيزيائية المفقون).

Zalerg®
0,25 mg/ml
Collyre en solution
Kétotifène

◎

0,25 مل/غم
محلول قطرات للمعين
كيتوتفين 5 مل

کیتو تھیں

Sans
conse

لدون مادة حافظة

249/2020 DIMP/21/NRQdP
رقم التسجيل بالمخابر

1449

1

نهج لويس بلطيد رقم 12 - 63017 كلارمون فران
ستوك - 2 - فرنسا

Titulaire : LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blériot - 63017 CLERMONT-FERRAND
Cedex 2 - FRANCE



OPTIQUE ET VISION CASABLANCA

ALAIN AFFLELOU

FACTURE N°	DATE
437	25/05/2023

NOM /PRENOM : MAHJOUBI Mhammed

Correction

OD	+0.50 (-0.50 135°)
OG	+0.50 (-0.50 175°)
Add	+2.5

Désignation	Quantité	Total (TTC en dirhams)
Monture	1	1200
Verres progressifs anti reflet anti lumiere bleue,	2	7800
	Total HT	7500
	TVA	1500
	Total TTC	9000

OPTIQUE ET VISION CASABLANCA
N° 3 Rés Jacinth Rue Ahmed
El Kadmiri Q Val Fleuri
Casablanca - RC : 529259
Tél : 0522231328

Optique et Vision Casablanca

Société à Responsabilité Limitée Capital de 10.000 Dirhams

SIEGE SOCIAL : LOCAL COMMERCIAL N°3, RUE AHMED EL KADMIRI QUARTIER VAL FLEURI,
RES. JACINTH, QUARTIER MAARIF – CASABLANCA

Tél. 0522 23 13 28/ 06 61 19 50 85

IF : 50555531 RC : 529259 ICE : 003006247000058 TP : 34702816