

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3697 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ELMLOUKHI Mohammed

Date de naissance : 25 - 11 - 1959

Adresse : CITE LESSALAM GH6 imm 39

APPT 9 ELOULFA CASABLANCA

Tél. : 06 22 487455 Total des frais engagés : 389 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/07/2023

Nom et prénom du malade : M. ELMLOUKHI MOHAMMED Age : 64

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 : CASABLANCA Le : 09/08/2023

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
17/02/2022	Examen		260,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>سندحة احمد ريان</p> <p>PHARMACIE AHMED RAYAN</p> <p>Dr NALKI Noureddine</p> <p>idence Cite Esalam «Addoha» GH 9</p> <p>Imm/77 N°1 - El Oulfa</p> <p>El/Fax: 05 22 89 83 36 Casablanca</p>	12/10/2013	139,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
TAHIRI OPTIQUE ASMAA TAHIRI OPTICIENNE OPTOMETRISTE CONTACTOLOGUE 16 BD DUM HABII EL OULFA CASA TÉL / FAX: 05 22 91 33 36	25.10.2023	V 8/r	facture ci jointe			21.00,00

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center and 8 at the corners. A horizontal arrow at the bottom points from left to right, labeled 'B' at the center. A vertical arrow on the left points downwards, labeled 'D' at the center. A vertical arrow on the right points upwards, labeled 'G' at the center. A horizontal arrow at the top points upwards, labeled 'H' at the center.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Laila Tazi Mezalek**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Expertise assermentée au près des tribunaux



Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitrorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

**الدكتورة ليلي التازي المزعلك**

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

دبلوم في جراحة الجلاة و تصحيح البصر ببيروت فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية ببيروت فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالصالح الاجتماعي للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le

٢٢٥٧٩٩٣

لا يغير تاريخ الفحص

Mr El Moulchi

Mohamed

lunettes pour VL =  
multicoatues

Verres Progressifs

OJ : + 1,25

OG : + 1,25

~~TAHIRI OPTIC  
ASMAA TAHIRI  
OPTICIENNE OPTOMETRISTE  
CONTACTOLOGUE  
316 BD OUM KABIL EL OULFA CASABLANCA  
Tél / FAX : 05 22 91 33 36~~

Dr Laila TAZI MEZALEK  
Opticienne Optométriste  
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou  
2ème Etage Oulfa Casablanca  
Tél : 05 22 42 74 83

05 22 43 04 82, ملتقى شارع تانسيفت المشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم 4 الألفة - الدار البيضاء

INPE: 091172270 710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

# Dr Laila Tazi Mezalek

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Experte assermentée au près des tribunaux



# الدكتورة ليلي التازي المزعلك

اختصاصية في طب و جراحة العيون

خبرة مخلفة لدى المحاكم

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en Chirurgie Vitrorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة و تصحيف البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجور فرنسا

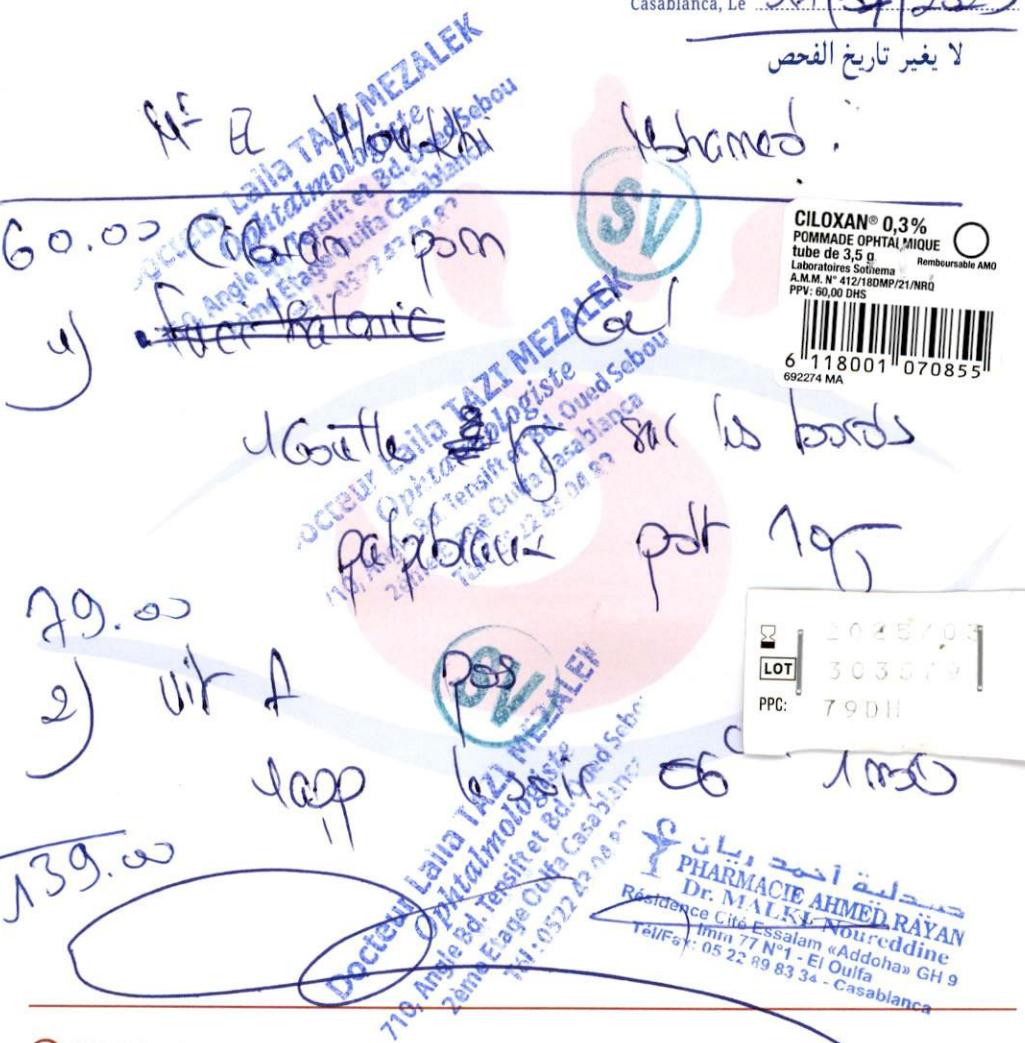
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجعومي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالصالح الاجتماعي للقوات المسلحة الملكية

Casablanca, Le ١٧/٢/٢٠٢٣

لا يغير تاريخ الفحص



٧١٠، ملتقى شارع كاسيفت وشارع واد سبو - الطابق الثاني - رقم ٤ الألفة - الدار البيضاء

INPE: 091172270 ٧١٠، Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou ٢<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

# TAHIRI OPTIC

FACTURE N° 043 / 2023

M : EL MLOUKHI MOHAMMED

Casablanca, le : 25/07/2023

N° de nomenclature correspondant à la prescription du Docteur TAHIRI	Vision de loin	Vision de près	Double foyer	Supplément
	OD : OG :	OD : OG :	OD : OG :	

Fourniture :		
Monture	optique	900,00
Verres	verres sans traités anti-reflets	1200,00
Monture		
Verres		
<p style="text-align: center;"> <b>TAHIRI OPTIC</b>  <b>ASMAA TAHIRI</b>  <b>OPTICIENNE OPTOMETRISTE</b>  <del>CONTACTOLOGUE</del>  <del>316 BD OUM RABII EL OULFA CASA</del>  Tél / FAX : 05 22 91 33 36 </p>		
TOTAL TTC dont TVA 20%		2100,00

La présente facture est arrêtée à la somme de : Deux mille cent DM