

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

- 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.

M22- 0030931

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2867** Société : **RAN**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **EDDARI EL MOSTAFA**

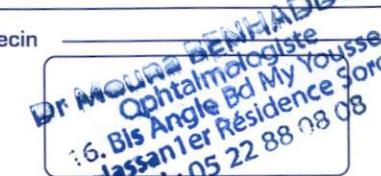
Date de naissance : **18/11/55**

Adresse : **49, rue d'Algérie CASA**

Tél. : **0661321595** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **24/02/2023**

Nom et prénom du malade : **Dr EDDARI EL Mostafa** 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **EDDARI EL MOSTAFA**



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	C3		200.00 DH	DR. MOHAMED BEN HADDO Ophthalmo-Optiste 16, BL. André de My Lousse Marrakech Tel: 05 22 88 08 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/10/2023	1086.70

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	
	27/10/2023					2000.00 DH

OPTIQUE MERS SULTAN
Opticien Optométriste
1, Haj Omar Riffi Quartier
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 06 68 85 98 72

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
				<input type="text"/>
				<input

Cabinet Bidi

Ophtalmologie / Gynéco

Professeur Mouna BENHADOU

دكتورة مونا بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ophtalmologiste

اختصاصية في جراحة و أمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

24/07/23

رولامول®
Xolamol®
P.P.V : 110.70 Dhs

Lot: AA 0295
Fab: 01 23
Exp: 01 25
P.P.V : 110 DH 70

Dr Mouna BENHADOU

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibrar
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris)
et de l'Université Illinois (Chicago - US)

Gynécologue - Obstétricien

اختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique
Chirurgie et Traitement de

Consultation sur rendez-vous

Maphar
Bd Alkimi - N° 6
Sidi Bernoulli - Casablanca
Tél/Fax: 50.18 CP 830
P.P.V : 50.18 CP 830
6 118001 183340

BETASERC 24MG
CP 830
P.P.V : 78DH 00

6 118000 612641

LOT : 3159
PER : 03 - 26
P.P.V : 32 DH 00

LOT : 2417
UT. AV : 07-24
P.P.V : 32 DH 00

LOT : 3127
UT. AV : 08-24
P.P.V : 32 DH 40

LOT

2417
UT. AV : 07-24
P.P.V : 32 DH 00

LOT : 6402
UT. AV : 01-25
P.P.V : 32 DH 00

Dr Mouna BENHADOU
Ophtalmologiste
16 Bis Angle Bd My Youssef
et Hassan 1er Résidence
Tél/Fax : 05 22880808

مذكر، زاوية شارع مولاي يوسف وشارع الحسن الأول - إقامة صرور- الطابق الأول (قرب قنصلية أمريكا) - الهاتف/الفاكس : 05 22880808

16 Bis, Angle Boulevard Moulay Youssef et Hassan 1^{er} - Résidence Sorour - 1^{er} étage (Près du consulat USA) - Tél/Fax : 05 22880808

GSM : 0666895515 / E-mail: noureddinematar@gmail.com - mounabenhaddou@gmail.com

90,70

91 OFATANOL 100



ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 05/2024
LOT 22005 6

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 12/2024
LOT 26014 7

23,00

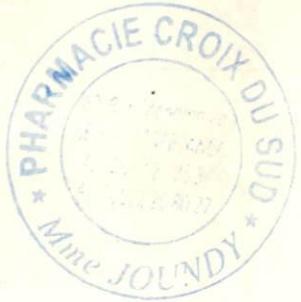
101

1 gtt x 3 / li deux (2x)

VITADOL coly

1 gtt x 3 / li 0,04

~~1086,70~~



Dr Mourad BENHADDO
Ophtalmologue
16, BIS Angle Bd M Youssef
et Hassan 1er Résidence Sidi
Tel: 05 22 33 33 33

Lot: 3981A
12.2.2025
EXP: 32,00 DHS
PPV: 32,00

Lot: 3846A
06.2025
EXP: 32,00 DHS
PPV: 32,00

Lot: 4110A
04.2026
EXP: 32,00 DHS
PPV: 32,00

Lot: 4305A
02.2027
EXP: 32,00 DHS
PPV: 32,00

Lot: 4406A
07.2027
EXP: 32,00 DHS
PPV: 32,00

Lot: 4407A
07.2027
EXP: 32,00 DHS
PPV: 32,00

Cabinet Bidisciplinaire

Ophthalmologie / Gynécologie - Obstétrique



Professeur Mouna BENHADDOU

الدكتورة منى بنحدو

Ex- Professeur A. à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ophtalmologiste

اختصاصية في جراحة و أمراض العيون

Maladie et chirurgie des yeux-Ophtalmologie Pédiatrique-
Strabisme-lentille de contact-Rétine

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le :

24 juillet 2023

Professeur Noureddine MATAR

الدكتور مطار نور الدين

Professeur et Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd.
Diplômé de l'Université René Descartes (Paris-France)
et de l'Université Illinois (Chicago - USA).

Gynécologue - Obstétricien

اختصاصي في أمراض النساء و الولادة

Chirurgie et Cancérologie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie et Traitement de la stérilité

Consultation sur rendez-vous

الدار البيضاء في :

Mr. EDDARI El Mostafa

Monture + verres correcteurs progressifs
Organiques Antireflets, Amincis

VL : OD = + 3.25 (- 0.75 à 90°)

OG = + 2.75 (- 0.50 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.50

OPTIQUE MERS SULTAN
Opticien Optométriste
1, Haj Omar Rifi Quartier
Mers-Sultan - Casablanca
Tél: 06 68 85 98 72

Dr Mouna BENHADDO
Ophtalmologiste
16. Bis Angle Bd My Youssef
et la 1^{er} Résidence Soror
Tél: 05 22 88 08 08



OPTIC MERS SULTAN

1, Haj Omar Riffi - Quartier Mers Sultan
- Casablanca - Tél.: 0522.44.93.91

IF: 4190706 R.C: 327722 - Patente: 34307006

INPE: 095004651 DCE 000835172000043

FACTURE : ...N.6063...

Casale: 27.07.23

Mr: EDDAR EL MOSTAFA doit

Nature des Verres	Vision de Loin	Vision de Prés	Double Fovers	Progressif
Progressif transition épaisseur 10R	OD: / OG: /	OD: / OG: /	OD: / OG: /	OD: 432 OG: 432
Monture	Métal	Plastique		1500-
VL:	OD: $(90^{\circ} - 0,25)$ + 3.25 OG: $(80^{\circ} - 0,10)$ + 2.75 add + 2.50			5500,-
VP:	OD: / OG: /			
Add:				
TOTAL:				7000--

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

Sept Mille Dir

OPTIQUE MERS SULTAN
Opticien Optométriste
1, Haj Omar Riffi Quartier
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 06 68 85 98 72

PH.CROIX DU SUD

MME KTIRI JOUNDY FATIMA

62 RUE MED SEDKI

CASABLANCA

Taxe Profes. N°: 35424065

N° R.C. : 372691

N° ID.F. : 20763230 N° ICE 00172777100005

N° CNSS: 1175638

Tel : 022277534

Fax : 022208027

Mr EDDARI EL MOSTAFA

I.C.E. :

Le : 24/07/2023

FACTURE N°: 10218/23

Qté	Désignation	Prix	Montant
2	XOLAMOL SOLUTION OPHTAL	110.70	221.40
1	BETASERC 24MG B 30CP	78.00	78.00
1	TANGANIL 500 MG B/30 CP	50.10	50.10
6	ASKARDIL 75MG B 30 CPS	22.40	134.40
6	CLARTEC 10 MG / 15 CP	32.00	192.00
6	EUCARBON /30CPS	32.00	192.00
1	BAYCUTENE CR	22.70	22.70
1	DIFAL 100MG / 10 SUPPO	32.40	32.40
1	OPATANOL 1MG/ML COLLYRE 5	90.70	90.70
1	VITADROP COLLYERE	73.00	73.00

TVA 7%:	57.52	Total :	1 086,70
TVA 20%:	12.17		

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

MILLE QUATRE-VINGT SIX DIRHAMS ET SOIXANTE DIX CTS

