

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

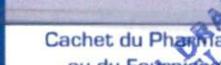
N° W21-717616

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 7287	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	A79886
Nom & Prénom : DAOUI MOHLINE		Date de naissance : 03.04.1967	
Adresse : 39 Résidence les Cypres		Leyla Bouziane	
Tél. : 06.611.77483	Total des frais engagés : 2061,90 Dhs		

<p style="text-align: center;">Cadre réservé au Médecin</p> <p>Cachet du médecin : Dr. MOUSSAOUI Khadij Dr. MOUSSAOUI Khadij Ophtalmologie Adulte et Pédiat 1998 INPE 09 11 83 0 20 Tel. 05 22 87 12 98</p>	<p>Date de consultation : 01.08.2023</p> <p>Nom et prénom du malade : DAoui Mohline</p> <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent <input checked="" type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : Myopic</p> <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Le patient a été victime d'un accident de la route le 28 AOUT 2020</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Fait à : DAOUI Signature de l'adhérent(e) : DAOUI</p> <p>Le : 21/08/2023</p>
--	---



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
01.08.2023			300 Dh	NP : 09M83020 DR. MOUSSAOUI EL AOUAIS 09 11 83 020 05 22 87 12 95

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACE Bouchra Lamine Ancienement en Phu... Km 17 Sous le pont sur la route 109 2. Guelad haddou Casablanca	01/08/23	361.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
ENKIA HAJAR mm 7 GPE 4 Lot Ennakhil Errahma Dar Bouazza . Casablanca : . 08 08 56 98 77 . 08 08 56 98 77 ENKIA	9/1 9/10/10 18/08/22				8700.00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																				
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																
				Montants des soins <input type="text"/>																
				Début d'exécution <input type="text"/>																
				Fin d'exécution <input type="text"/>																
	O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>															
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G			B	00000000	00000000	35533411 11433553			Montants des soins <input type="text"/>
		H	25533412	21433552																
		D	00000000	00000000																
		G																		
B		00000000	00000000																	
35533411 11433553																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>																	
			Date de l'exécution <input type="text"/>																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																				



- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique. Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophthalmologie. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- أستاذة سابقاً بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة
- خريجة جامعات الطب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأذناب و العيون. باريس
- شهادة الأمراض الباطنية و العيون. باريس
- شهادة العدسات الاصنف البصرية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

01 août 2023

Casablanca
الدار البيضاء

Mr. DAOUI Mohamed HAMZA

Dr. MOUSSAOUI
Ophtalmologue
INPE 09 11 83 0 20
Tel. 05 22 87 12 96

1/ BLEPHAGEL



1 application matin et soir, dans les deux yeux, pendant 15 jours

2/ ALLERGO-COMOD: collyre



1 gouttes 2 fois par jour, , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

3/ THEALOSE



1 goutte 2 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

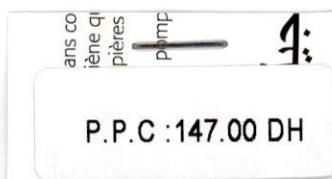
361.90
PHARMACIE EL DRABNA
BOUCHRA SLAMI
Boucheur en pharmacie
Bouskoura 109, Km 11
El Haddou Casablanca

Dr. MOUSSAOUI Khadija
Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique
INPE 09 11 83 0 20
Tel. 05 22 87 12 96



WRZ76C10MAR/22

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEM
B.P.N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157.00 DH



BENKIA OPTIQUE

OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
SPÉIALISTE



HAJAR

7 Op, Annakhil Rahma -Etage MG Appt 3, Imm MG 3GH 4 - Casablanca
RC : 444374 / IF : 48502654 / CNSS : 2826225 / Patente : 32963443
ICE : 002721244000032

FACTURE N° 06626

Casablanca, le

18/08/23

M	DAOUI MOHAMED HAMZA
Docteur :	✓
Monture :	opt: que 1000.00
Verres :	Argentique AR BLUE 81.00
VL	OD : (-7.00 -0.75) -0.50 81.00 OG : (-7.00 -1.00) -0.50 85.00
ADD
VP	OD : OG : 97.00 1.00
	Total : 97.00 1.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :	Dix mille Sept cent DH
.....
.....

Signature et Chacquet

BENKIA HAJAR
3 Imm 7 GPE 4 Lot Ennakhil
Errahma Dar Bouazzza
Casablanca
Fix : 06 08 56 38 27

HAJAR BENKIA
INPE: 095028411



- Ex Professeur et Enseignante à l'université Med VI des sciences de la santé
- Diplômée des Universités de Médecine de Marrakech et Paris
- DIU en ophtalmologie pédiatrique, Université Paris Descartes. Paris
- DIU en neuro-ophtalmologie, Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en oeil et médecine interne. Université Pierre et Marie Curie. Paris
- DIU en Adaptation des lentilles de contact. Paris
- DIU en Tomographie en cohérence optique. Paris
- Membre de la société française d'ophtalmologie

د. مساوي خديجة
طب و جراحة العيون للأطفال و الكبار

- أستاذة سابقاً بجامعة محمد السادس لعلوم الصحة
- خريجة جامعات الطب بمراكش و باريس
- شهادة طب العيون للأطفال. باريس
- شهادة طب الأعصاب و العيون. باريس
- شهادة الأمراض الباطنية و العيون. باريس
- شهادة العدسات الاصنقة الطبية باريس
- شهادة التصوير المقطعي البصري باريس
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

01 août 2023

Casablanca الدار البيضاء

Mr. DAOUI Mohamed Hamza

Monture + verres correcteurs
Antireflets, Amincis, Filtre anti-lumière bleue

OD = - 0.50 (- 0.75 à 176°)

OG = - 0.50 (- 1.00 à 7°)

BENKIA HAJAR
3 Imm 7 GPE 4 Lot Ennakhil
Errahma Da Bouazza
. Casablanca
Fix : 08 08 56 36 77

Dr. MOUSSAOUI Khadija²
Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique
INPE 09 11 83 0 20
Tel : 05 22 87 12 96