

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0052782

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08769 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : EX-AGENT
 Nom & Prénom : BAKHOUCHE ABDESLAM
 Date de naissance : 21-07-1966
 Adresse : 54 LOTISSEMENT EL QODS - SETTAT 26000
 Tél. : 06 61 11 24 70 Total des frais engagés : 3316,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BADRI Soufiane
 Chirurgien - Ophtalmologue
 Angle Bv Hassan 2 - Rue Ahmed El Hansali,
 Imm Al-Amal 1, 1er étage, Settati
 Tél: 05 23 74 26 00 - INPE: 06 123 1239
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30/08/2023
 Nom et prénom du malade : BAKHOUCHE NADA Age : 21
 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 : Casablanca Le : 03/10/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
30/08/23	CS		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Hay Allouane
 05 23 40 16 35 - 06 18 97 60 99
 Lot Atlass N° 116 Settat
 INPE 062098819

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

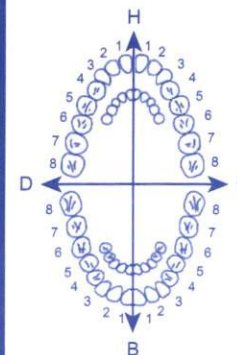
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 21433552
 00000000 00000000
 D G
 00000000 00000000
 35533411 11433553
 B

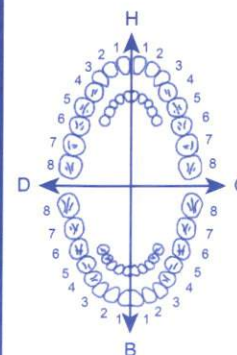
(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Centre d'Ophtalmologie Al-Badr

مركز طب و جراحة العيون البدر

Docteur Soufiane BADRI
CHIRURGIEN - OPHTALMOLOGUE

الدكتور بدري مفيان
أخصائي طب و جراحة العيون



Le 30/08/2023

Mlle BAKHOUCHE NADA

66,00

1/ VISRELAX COLLYRE

1 goutte le soir avant le coucher pendant 15 jours,

T 66,00

Pharmacie Hay Allouane

Tél: 05 23 40 16 35 Sm 06 18 97 60 99

Lot Atlas N° 116 Settat

INPE 062098819

Dr. BADRI Soufiane مفيان بدري
Chirurgien - Ophtalmologue
Bassin 2 Rue Ahmed El Hansali
Sétat 1^{er} étage, Sétat
INPE 06 123 1230

Docteur Soufiane BADRI

CHIRURGIEN - OPHTALMOLOGUE

ممنوع منعاً كلياً تغيير تاريخ الفحوصات أو ملفات التعاضديات

05 23 712 600
07 67 224 295

✉ dr.badri.soufiane@gmail.com

زاوية شارع الحسن الثاني و زقة أحمد الحصالي
عمارة الأمل 1 الطابق الأول - سطات

Solution stérile
10 ml

vis relax®
UTILISATION
CONTINUE

Effet apaisant et rafraîchissant

Solution stérile
10 ml



COMPOSITION: Eau distillée d'euphrase (8 %), eau distillée de romarins (8 %), eau distillée de camomille (8 %), eau distillée de thé vert (8 %), acide borique, tétraborate de sodium, décahydrate (borax), chlorure de sodium, acide éthylique, diamine tétraéthyrique (CDTA), chlorure de borazabonum, eau pour préparations injectables qsp 100 ml. **Contient des conservateurs, sans phosphates.**

Jeux hors de la portée des enfants.

Avertissement: Avant utilisation, lire attentivement les instructions contenues dans la boîte.

ant

vis relax®
UTILISATION
CONTINUE



Effet apaisant et rafraîchissant

- les rougeurs et gênes oculaires provoquées par:
 - la pollution, la poussière, le vent
 - l'eau de mer, l'eau chlorée des piscines
- la fatigue oculaire provoquée par:
 - l'exposition prolongée à la lumière du soleil
 - de longues périodes de lecture ou l'utilisation prolongée de l'ordinateur
 - la fatigue de sommeil

8% Eau distillée de
EUPHRAISE
8% Eau distillée de
CAMOMILLE



OPKO

OPKO Health Spain S.L.U.
Pl. Europa 13-15, Local 2
08004 L'Hospitalet de Llobregat
(Barcelona), Espagne.

CE 0373
DISPOSITIF MÉDICAL
STÉRILE A



THE VERT
PHARMACEUTICALS

OPKO

OPKO

THE VERT
PHARMACEUTICALS

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubair Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.P.C: 66.00

LOT
012 22
2025/05

FAVILLINI
12 2022

مركز طب و جراحة العيون البدر

الدكتور بدري هفيان
أخصائي طب و جراحة العيون



Le 30/08/2023

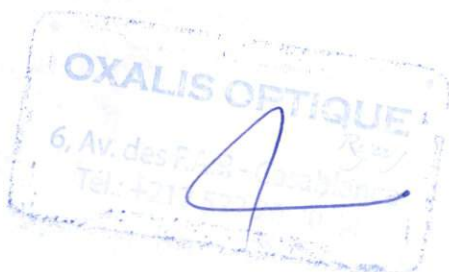
Mlle BAKHOUC NADA

Monture pour vision de loin + verres correcteurs, antireflet.

VL

OD = - 4.75 (- 1.25 à 175°)

OG = - 5.00 (- 1.50 à 170°)

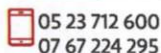


Dr. BADRI Soufiane
Chirurgien Ophtalmologue
Angle Bv Hassan 2 Rue Ahmed El Hansali,
Bordj Moudjahid 1, 1er étage, Settat
Tél: 05 23 71 26 00 - 06 123 1239

Docteur Soufiane BADRI

CHIRURGIEN - OPHTALMOLOGUE

ممنوع منعاً كلياً تغيير تاريخ الفحوصات أو ملفات التعاضديات





OXALIS OPTIQUE

Regency

6, Av. des F.A.R - Casablanca
Té. : +212 522 20 20 44
E-mail : oxalisoptique@gmail.com

N° 0000922

Casablanca, le 07/09/23

Ordonnance de M. le Docteur SOUFIANE BACH:

N° de nomenclature correspondants à la prescription	Près OD = OG =
D. F. OD = OG =	Loin OD = (175-127-175) OG = (170-151-5)

FORNITURE

Verres	2x Blau	2000,00	
Montures	0 plus	1000,00	
TOTAL H.T			
T.V.A			
TOTAL T.T.C		3000,00	

Arrêtée la présente facture à la somme de

Trois mille Dirhams