

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 : 895 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Abou - Ioulam Larbi

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Rue 453 N°4 Cité des Fonctionnaires Agadir

Tél. : 06 55 97 32 21 Total des frais engagés : 120000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/07/2013

Nom et prénom du malade : ABOULAM LARBI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : LARBI

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.

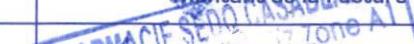
Fait à : CASABLANCA Le : 04/07/2013

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SEDQ CASABLANCA Km. 199 Secteur D7 Zone A1 Hay Nassim 10000 0522 936288	04 10 2023	 PHARMACIE SEDQ CASABLANCA Imm. 69 Hay Nassim 10000 Tel.: 0522 935288

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Désignation et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr SIDI MA'AARI AKRAMA Issam GAILI Praticien Optométriste Najah, Bloc 1 N° 10 Casablanca - Tél : 0524 22 11 11	04/10/23					825.00 DH

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 12 numbered teeth (1 through 12) arranged in a 4x3 grid. The teeth are represented by small circles with numbers inside. The arch is set against a coordinate system with a horizontal **D**-**G** axis and a vertical **H**-**B** axis. The teeth are numbered as follows: Row 1: 1, 2, 1; Row 2: 3, 2, 1; Row 3: 4, 3, 4; Row 4: 5, 6, 5; Row 5: 6, 7, 6; Row 6: 7, 8, 7; Row 7: 8, 9, 8; Row 8: 9, 10, 9; Row 9: 10, 11, 10; Row 10: 11, 12, 11; Row 11: 12, 1, 12; Row 12: 1, 2, 1.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : 04 OCT. 2023

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلالة بالفاكتور، الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر النظر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازيك.
طب الحال، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف: 0700.756.754 / 0522.58.30.73 - الحالات المتعجلة: 0661.32.90.66
البريد الإلكتروني: dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

الدار البيضاء في:

A Brou sur l'an 1402
 75,0^o Len optika 15
 125,0^o Oulzine PROPO UNIPOSE
 72,0^o Nx 21
 Dr. YOUSSEF BELAHMER
 136, Im. FARAJ N° 5 Route Belkaoura
 0522.58.30.73/0700.756.754 - Casablanca
 0661.32.90.66
 PHARMACIE SEDQ CASABLANCA
 Imm. 199 Secteur D7 Zone A1
 Hay Nassim Lissasta
 Tél: 05 22 93 52 68
 PHARMACIE SEDQ CASABLANCA
 Imm. 199 Secteur D7 Zone A1
 Hay Nassim Lissasta
 Tél: 05 22 93 52 68
 Dr. YOUSSEF BELAHMER
 136, Im. FARAJ N° 5 Route Belkaoura
 0522.58.30.73/0700.756.754 - Casablanca
 0661.32.90.66
 PHARMACIE SEDQ CASABLANCA
 Imm. 199 Secteur D7 Zone A1
 Hay Nassim Lissasta
 Tél: 05 22 93 52 68

STERILE

PPC 72,00 DH

EC REP

Kunze Indopharm B.V.
Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.
Entod Research Cell UK Ltd
15 Tottenham Lane, London N8 9DJ, UK.
Email: scientificcell@entodpharma.com
Website: ophthalmicuk.com

See Package Insert
for more information.

CE
0068

GB FR AR

See Package Insert
for more information.

0068

8 906017 4605351

779036660101

Youssef ELLAHMEE
PHARMACEUTICALS

PPC 125.00 DH

5 ml

ORIGMED

aché un mois.

STERILE A

PPC 72,00 DH

EC REP

Kunze Indopharm B.V.
Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.
Entod Research Cell UK Ltd
15 Tottenham Lane, London N8 9DJ, UK.
Email: scientificcell@entodpharma.com
Website: ophthalmicuk.com

See Package Insert
for more information.

CE
0068

GB FR AR

See Package Insert
for more information.

0068

LEVOPTHA 0,05%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

LOT/ علار H8642
FAB/ تاريخ الإنتاج 07-2022
EXP/ تاريخ انتهاء 06-2024

6118001270354

PPV : 75,00 DHS

STERILE A

PPC 72,00 DH

EC REP

Kunze Indopharm B.V.
Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.
Entod Research Cell UK Ltd
15 Tottenham Lane, London N8 9DJ, UK.
Email: scientificcell@entodpharma.com
Website: ophthalmicuk.com

See Package Insert
for more information.

CE
0168

GB FR AR

8 906017 4605351

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : 04 OCT 2023

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلالة بالفاك، الأشعة الفوق الصوتية.
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازير،
طب العين، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، قاعة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سidi معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0522.58.30.73 / 0700.756.754 / 0522.58.30.73
0661.32.90.66 - الحالات المتجلة : dr.belahmer@gmail.com
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

OPTIC SIDI MAÂROUF
AKRAMA Issam / GAHLA Sanaa
Opticien Optométriste
Hay Najah, Bloc 1 N° 4 Sidi Maârouf
Casablanca - Tel : 05 22 58 19 18

Dr. YOUSSEF BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE
136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage - Casablanca
Tél : 0522.58.30.73 / 0700.756.754 / 0522.58.30.73
Fax : 0661.32.90.66

A Bousoula LARBI

Wim

OUD +4,50 (-3,50 à 90°)

OCD +4 (-3,50 à 80°)

Wim

OUD +2,50 (Add)
2 pailes Sip amee



نظارات سيدى معروف

Optic Sidi Maârouf

Facture

N° 002591

Date : 04.11.23.

Client : ABOUL OULAM LARBI

Mode de Règlement : especce

Quantité	Désignation	P.U.	P. TOTAL
01	monture "JL"	100,00	100,00
02	les Jeunes Organiques blanc		
	01 2 + 4,50 (-3,50 à 90 ²)	150,00	150,00
	06 2 + 4,00 (-3,50 à 80 ²)	150,00	150,00
01	monture "JP"	100,00	100,00
02	les Jeunes Organiques blanc		
	01 3 + 7,00 (-3,50 à 90 ²)	150,00	150,00
	06 3 + 6,50 (-3,50 à 80 ²)	150,00	150,00
OPTIC SIDI MAÂROUF			
AKRAMA Issam / GAILA Sanaa			
Opticien Optométriste			
Hay Najah, Bloc 1 N° 4 Sidi Maârouf			
Casablanca - Tel: 05 22 58 19 18			
Arrêtée la présente Facture à la somme de : <u>Fr. 1000,00</u>	TOTAL TTC	800,00	
<u>Cent DHS.</u>	Dont T.V.A. 20%		DT