

# 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 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 689		Société : RAM.	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre : BAGHDADI Badia	
Nom & Prénom : BAGHDADI Badia EP Benmousa			
Date de naissance : 01/07/44			
Adresse : Résidence AFRADIA Les Rte H20000			
N° 6 C 80			
Tél. : 30 10 123 Total des frais engagés : 390 + 9500 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :  Dr. Louâma AYATI OPHTALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89 13 OCT. 2023		
Date de consultation : 13 OCT. 2023			
Nom et prénom du malade : BAGHDADI Badia Age : 80			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection oculaire			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : 13 OCT. 2023			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : M. BAGHDADI BOZACIAN			
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 : 30/10/23

Le : 30/10/23



#### 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
13 OCT. 2023	X 52	352	Dr. Louobia OPHTALMOLOGY 335, Bd Jacoub El Mansouf, Etage N° 2 - Casablanca Tel: 05 22 95 12 89	500

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SUP' ANGAI</b> <b>Mr. MOUSSA CHABACH</b> <b>10, rue d'Azemmour</b> <b>TOULOUSE 3122950116</b> <b>ICE 05135298000083</b>	13/10/2023	134,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
KERATOPIQUE My Soufiane EL ALOUANI 303 Bd Ziraoui Casablanca : 0522 45 27 39 Fax: 0522 45 27 40 INPE : 0000001865	26/10/13	1				5500,-

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN  
OPHTALMOLOGISTE

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 13/10/93

الدكتورة لبني خيار بنجلون  
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

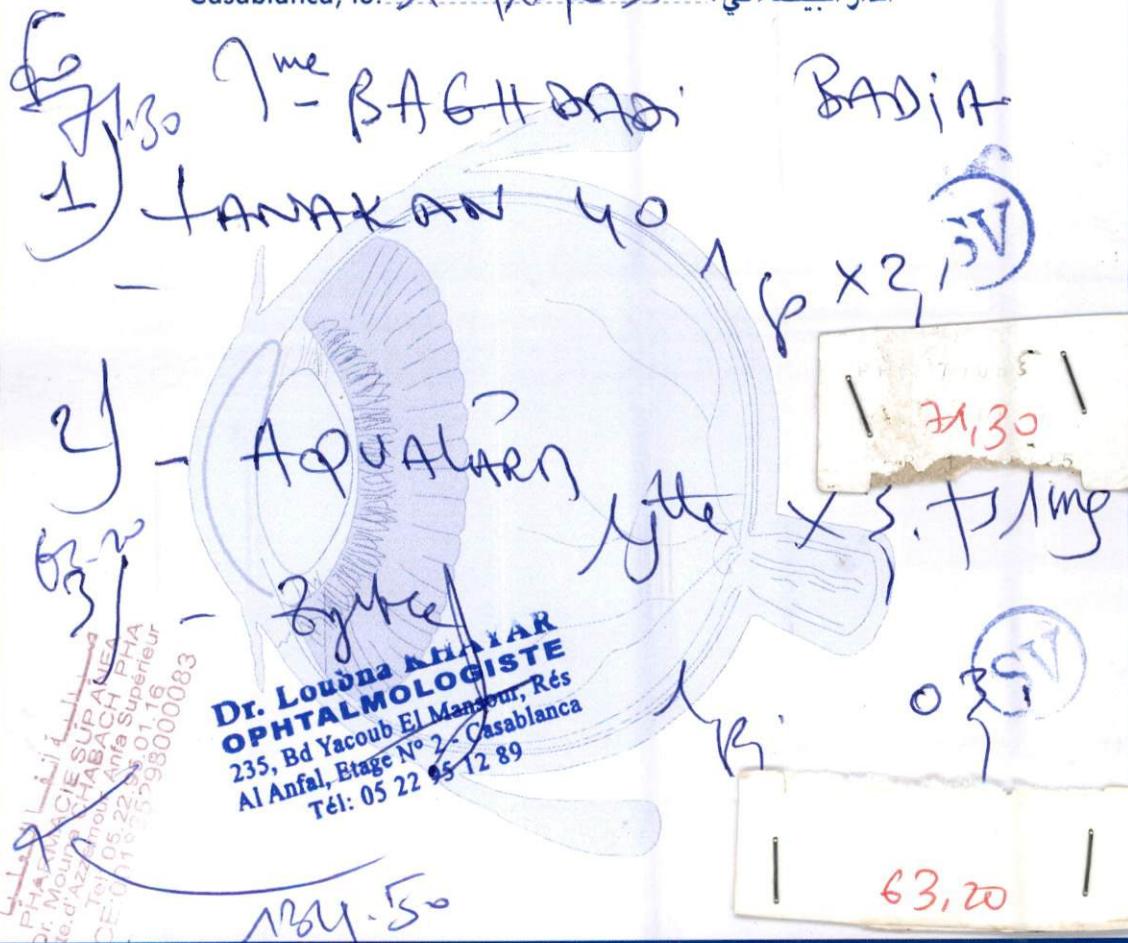
جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء في:



235، شارع يعقوب المنصور - 1- قامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89

235 ,Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal-Im . " A" Appt. N°5- 2ème étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
 chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
 chirurgie des voies lacrymales - **STRABISME** -

Ex Médecin a l'hôpital 20 Aôut Casablanca  
 Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 13.10.23  
 الدار البيضاء في:

رخصة السياقة

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

ص

BAGHDADI

BADIA

**VERRE POUR LA VISION DE LOIN**

OEIL DROIT

+0,50 (-1,00, 80°).

OEIL GAUCHE

+1,25 (-2,00, 85°).

**ADDITION VISION DE PRES**

Dr. Loubna KHAYAR  
 OPHTALMOLOGISTE  
 235, Bd Yacoub El Mansour, Casablanca  
 Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
 Tel: 05 22 95 12 89

**KERATOPIQUE**  
 Mly Soufiane ELADLOUNI  
 308, Bd Ziroudi - Casablanca  
 Tel: 05 22 49 27 39 Fax: 05 22 49 27 40  
 INPE: 0006001866

05 22 95 12 89 شارع يعقوب المنصور - 1 قامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف :  
 235 ,Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal-Im . " A" App. N°5- 2ème étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

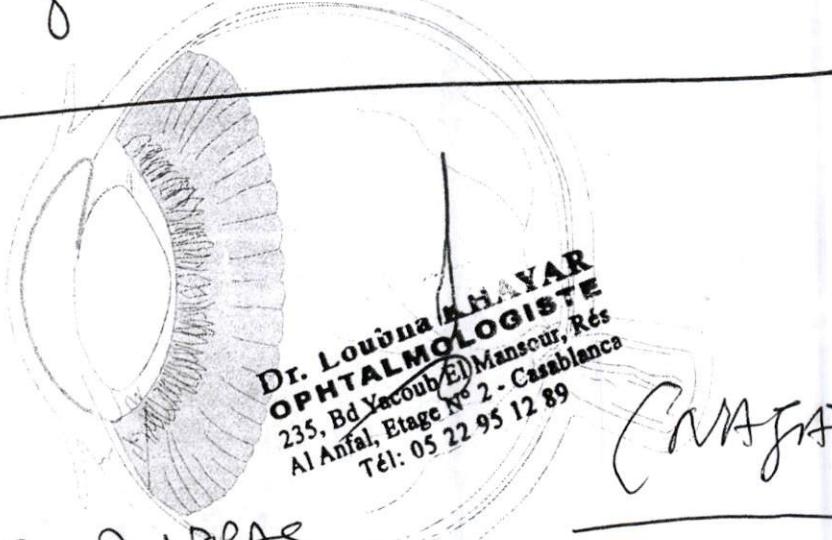
Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 13/10/23 الدار البيضاء في:

7me BAGHDADI BADIA .

1) Angio - OCT



DEC RUPRAS

شارع يعقوب المنصور - 1 - قامة الأنفال - عمارة A - شقة رقم 5 الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89  
235 , Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal-Im . "A" Appt. N°5- 2ème étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

Pr

ghm

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
 chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
 chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca  
 Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 24.10.23

رخصة السياقة

الدار البيضاء في:

الدكتورة لبنى خيار بنجلون  
 اختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
 الليزر - فحص الشبكة بالأشعة  
 جراحة الحول - العدسات  
 عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون  
 طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

CR 7<sup>me</sup> - BAGHDAD' BADIA  
 Angio OCT :  
 OCT = épais. GCL      OD = 74 mm.  
 OD = 63 mm

Secteur foréal      OD = 181 mm.  
 NO = Volume      OB = 165 mm

Anneau OCT Dans le norme

Angio = effet foncé côté temporal OCT  
 Amincissement périphérique

Dr. Loubna KHAYAR  
 OPHTALMOLOGISTE  
 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
 Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
 Tél: 05 22 95 12 89

# KERATOPTIQUE

OPTICIEN OPTOMETRISTE

303, Bd. Ziraoui - CASABLANCA

Tél.: 05 22 49 27 39 - Fax: 05 22 49 27 40

RC: 251214-IF: 40206001 - Patente: 30202745

CNSS: 6009692 - ICE: 001632385000077

INPE: 0095001855

26/10/23.

FACTURE N° 0011091

M

Jeanne BAGHDADI. ZADIA Ep Benmessa

Vision de loin	Vision de près
OD:Cyl ..... Sph .....	OD:Cyl ..... Sph .....
OG:Cyl ..... Sph .....	OG:Cyl ..... Sph .....

### Double Foyer

OD:Cyl ..... -150 Sph ..... +0,50 ADD ..... +3.00

OG:Cyl ..... -2.00 Sph ..... +1.25 ADD ..... +3.00

Quantité	Désignation	Prix
1	MONTURE monture optique	1.000,-
2	VERRE verre progressif optique Nikon + +TA Reflet	4.500,-

Montant en Lettres : ci-  
ci-dessous

TOTAL

5.500,00,

Cachet, Signature

KERATOPTIQUE  
My Soufiane EL ADLOUNI  
303 Bd Ziraoui - Casablanca  
Tel: 0622 49 27 39 Fax: 05 22 49 27 40  
INPE: 0095001855

PAYE