

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- 0059352

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
2445

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

K. Benada JAOUAD

Date de naissance :

13 - 07 - 56

Adresse :

Kabi. Tuelle

Tél. **0629465965**

Total des frais engagés : **2930** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **15 NOV. 2023**

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Conct're optique

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 : **CASA**

Le : **17/11/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **JB**

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
15 NOV 2023	CS		250DH	الدكتور ناصر موسى عساف Dr NASSER MOUSSEF OPHTHALMOLOGISTE 3er étage APP. 2, Rue Dr. M. Id - Benslimane Tél 0623 29 68 69 / 0623 29 66 73 INDE - 1227441

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie HAY OTHMANE Ahmed HANSOUR 23 Rue Tiznit - Lot 45 Hs. Othmane - BOUZNIKA Tel. : 05 37 74 30 53	15/11/23	180,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICALS

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
			.	FIN D'EXECUTION
O.D.F		DETERMINATION DU COEFFICIENT		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a 3D coordinate system centered at the origin. The vertical axis is labeled 'H' at the top. The horizontal axis pointing right is labeled 'G'. The horizontal axis pointing left is labeled 'D'. The axis pointing downwards is labeled 'B'. A grid of points is plotted in a helical pattern around the vertical axis 'H'. The points are numbered sequentially from 1 to 16. The sequence starts at point 1 on the positive 'H' axis, moves down to point 2 on the negative 'B' axis, then turns right along the 'D' axis to point 3, continues up the 'H' axis to point 4, then right along the 'G' axis to point 5, and so on, following a clockwise helical path.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BOUIA YOUSSEF

Ex médecin Lt colonel
spécialiste maladie et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte
par phacoemulsification

Chirurgie réfractive

Oeil et diabète

Oeil et glaucome

Oct topographie

Échographie oculaire



الدكتور بويا يوسف

طبيب عسكري سابق برتبة عقيد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الخلاة بالليزر

الجراحة الإنكسارية

العين والسكنى

العين والضفت

التصوير بالموجات فوق الصوتية

تصوير أوعية شبكة العين

طيفرافيما مساحة القرنية

التصوير المقطعي بالاتساق البصري

Benslimane le 15 novembre 2023 بنسلیمان ۱۵ نومبر ۲۰۲۳

Mr KABAÏLOU-BERRADA Jaouad

S.V

HYLOGEL

180/-

1 app X 5 / jour, pendant 3 Mois

الدكتور بويا يوسف
Dr BOUIA YOUSSEF
OPHTHALMOLOGISTE

1er étage App. 2 Rés. Walid - Benslimane
Tél 0523 25 69 69 / 0689 04 66 73

Pharmacie HAY OTHMANE
7 Avenue Hassan II - Lot 45
24 Rue Khalil - Hay Othmane - BOUZNIKA
Tél : 05 37 74 30 53

<input type="checkbox"/>	2026 - 01
LOT	306557
PPC:	180 DH.

Dr BOUIA YOUSSEF

Ex médecin Lt colonel
spécialiste maladie et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte
par phacoemulsification

Chirurgie réfractive

Oeil et diabète

Oeil et glaucome

Oct topographie

Échographie oculaire



الدكتور بويا يوسف

طبيب عسكري سابق برتبة عقيد
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالليزر

الجراحة الإنكسارية

العين و السكري

العيون و الضغط

التصوير بالموجات فوق الصوتية

تصوير أوعية شبكة العين

طبغرافيا مساحة القرنية

التصوير المقطعي بالانساق البصري

Benslimane le 15 novembre 2023

Mr KABAILOU-BERRADA Jaouad

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

Vision de loin :

OD = +1.25 (-1.25 à 100°)

OG = +1.25 (-1.50 à 90°)

Vision de près :

ODG = Add : +2.25

الدكتور بويا يوسف
Dr BOUIA YOUSSEF
OPHTHALMOLOGISTE
1er étage App. 2 Res. Walid - Benslimane
Tel: 0523 29 69 69 / 0689 04 66 73

BOUZNINA OPTIC
Optician Optometriste Contactologue
Hay Othmane Av. Palmeraie
Rue Khénifra - Bouznika
Tel: 06 28 35 54 54

06 89 04 66 73 05 23 29 69 69 dryoussefbouia@gmail.com

résidence Walid 4 1ere étage appartement 2 boulevard Hassan II BENSIMANE

إقامة وليد 4 الطابق الأول الشقة 2 شارع الحسن الثاني بنسلیمان

BOUZNIKA OPTIC

AYOUB ELGHOUFAIRI

Opticien-Optométriste- Contactologue

HAY OTHMANE AV PANORAMIQUE RUE KHENIFRA NR 145 BOUZNIKA

GSM: 06 28 35 54 50

FACTURE N°: 2023 / No 7

Bouznika le: 16/11/23

Client (e): M^r KABAILOU - BERNADA FAOUAD

Correction	VL	VP	ADD
OD	(90° - 1.25) + 1.25		+2.25
OG	(90° - 1.5) + 1.25		+2.25

Qté	Désignation	Prix Unitaire	Prix Total TTC
1	Monture optique		800,-
2 Pcs	Progressifs lunettes "multi" Anti-reflets		1700,-

Arrêtée la facture à la somme de :

TOTAL 2500

PATENTE: 39801583 - RC: 11406- IF: 20689717

ICE: 001812481000095 - INP: 065032013

BOUZNIKA OPTIC
Opticien Optométriste Contactologue
Hay Othmane Av. Panoramique
Rue Khenifa - Bouznika
Tél: 06 28 35 54 50

BOUZNIKA OPTIC
Opticien Optométriste Contactologue
Hay Othmane Av. Panoramique
Rue Khenifa - Bouznika
Tél: 06 28 35 54 50