

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.

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



Declaration de Maladie

N° W21-822992

186163

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9619 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : GRINE Abdelan

Date de naissance : 08/03/1962

Adresse :

Tél. : 0665 12 20 88 Total des frais engagés : Dhs

DR. Khalid LOUGHZAIL

Cadre réservé au Médecin

SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE
Tél : 05 37 37 13 33 / 36 / 42 Fax : 05 37 37 13 45
Lotissement ALQODS 1 Lot C (En face ACIMA)
INPE : 051158990

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/12/23

Nom et prénom du malade : GRINE Achraf Age : 12

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie :

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.

11 DEC. 2023

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 : Kenitra Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
14/10/23	C8		250 DH	Dr. Khalid LOUGHZAN SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE Tél: 05 37 37 13 33 / 42 Fax: 05 37 37 13 45 Lotissement AL QODS Tlot C (En face ACHMA) NPE: 051156990

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

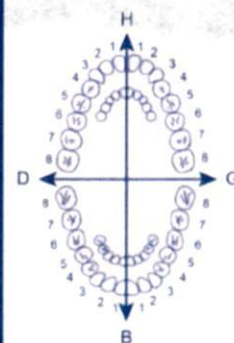
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

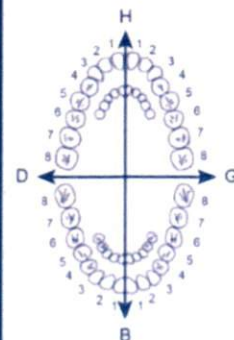
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Super LENS Opticien Optométriste Kénitra 3, Rue Reine Elizabeth Tél: 05 37 37 53 49	19/10/23					2100 DH

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

Facture

VISION PLUS
— OPTICIEN —

Facture N° :

587

Date :

2023-10-19

Client :

GRINE ACHRAF

SUPER LENS

3, RUE REINE ELIZABETH

Tel: 0537-375349

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	0	-0.75	0	
VLG	0	-1.00	0	

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	SF ORG 1.56 TRLB BLUTEE	1	700.00	700.00
2	SF ORG 1.56 TRLB BLUTEE	1	700.00	700.00
3	Monture : REGARD	1	700.00	700.00

TVA	20%	Total TVA	350.00
Total HT	1750.00	Net à payer	2100.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

deux mille cent Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SUPER LENS – 3, RUE REINE ELIZABETH – 0537-375349 –
IF: 28811025 - ICE: 000510148000004 - RC:37868 - TP:20816570- INPE:055020085 - CNSS:8583462

SUPER LENS
Opticien Optométriste
3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra
Tél: 0537 37 53 49



مركز نور القنيطرة لطب وجراحة العيون CENTRE D'OPHTALMOLOGIE NOOR KENITRA

Chirurgie De La Cataracte Par Phacoémulsification
Chirurgie Vitreo Rétinienne
Chirurgie Du Glaucome
Chirurgie Des Paupières Et Des Voies Lacrymales
Chirurgie Ophtalmo-pédiatrique
Cross-linking

جراحة الجلالة بالذبذبات ما فوق الصوتية
أمراض وجراحة شبكة العين
جراحة ضغط العين
جراحة الجفون والمسالك الدمعية
أمراض وجراحة عيون الأطفال
جراحة القرنية المخروطية

EXPLORATIONS

- Tomographie par cohérence optique (OCT)
- Angiographie rétinienne
- Laser multispot
- Laser Argon
- Topographie cornéenne
- OCT du segment antérieur
- Microscopie spéculaire
- Pachymétrie cornéenne
- Laser Yag
- Echographie oculaire
- Biométrie oculaire (IOL master)
- Bilan orthoptique
- Rééducation
- Champ visuel
- Test de Lancaster
- Vision des couleurs

Kénitra le :14 octobre 2023.....

Mr GRINE Achraf

Monture + verres correcteurs Organiques

Vision de loin :

OD = (- 0.75 à 0°)

OG = (- 1.00 à 0°)

SUPER LENS
Opticien Optométriste
2, Rue Kheir El Din - Kénitra
Tél : 05 37 37 13 45

DR. Khalid LOUGHZAIL
SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE
Tél : 05 37 37 13 33 / 36 / 42 Fax : 05 37 37 13 45
Lotissement ALQODS 1 Lot C (En face ACIMA)
INPE : 051156990



PT231014101555

Tél : 05 37 37 13 33 / 36 / 42 - Fax : 05 37 37 13 45

www.cnk.ma • contact@cnk.ma

Lotissement ALQODS 1 Lot C (à côté de la délégation CNSS) - Kénitra