

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.

M22- 0027149

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A.025

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAALEF ABDELLAH

Date de naissance : 31/12/1968

Adresse : Hc

Tél. : 06 67 51 28 19 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophthalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca . Tel.: 05 22 20 45 68/69

Date de consultation : 21/09/2023

Nom et prénom du malade : LAALEF ABDELLAH Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypertension / Afect seulans

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 : Le : 19 DEC. 2023

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Contenu	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27.05.2023	C	BERRADA SOUNI CHAKIB Ophtalmologiste Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Casablanca . Tél: 05 22 99 45 68/69	250.00	Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB Ophtalmologiste Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Casablanca . Tél: 05 22 99 45 68/69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
IZKI OPTIC PHYSIOTHERAPEUTE 42 AV DAUDOUANE MAAROUF-CASABLANCA Tél : 0522 9864 72	21/01/2018 10/02/2018 20/02/2018					700 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
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

Docteur BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazer

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agree Pour Permis De Conduire



الدكتور براة السنی شکیب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب العين عدسة الاتصال - الليزر - أنجيويغرافي

لزيك - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

مرخص إعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

الدار البيضاء ، في:

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème étage Maârif
Casablanca - Tel: 05 27 29 45 68/65

27.09.2023

م² لاري عبد الله

عنصر لـ (ع) (ع) (ع)
ع. العين (ع)
ع. العين (ع)

$$(ع) \quad \text{oo} = (50 - 1,50) + 250 ,$$

$$\text{oh} = (60 - 0,50) + 250 -$$

RIZKI OPTIC
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
N°142-LOT DAKOUCHE
SIDI MAAROUF/CASABLANCA
Tél : 0522 97 64 72

-Siccopatent - Colly - N.R -
أغراض ٤١ درهم

N.B. Patient nécessite un
travaux de lentille et/ou
un changement de lunettes

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème étage Maârif
Casablanca - Tel: 05 27 29 45 68/65

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma
Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca

رواق فاميليا زاوية زنقة جورا و أوفري (سينما فاميليا سابقا)
الطابق الثالث - المعارف - الدار البيضاء

RIZKI OPTIC



Facture N° 0711/2023

LE: 24/10/2023

Client: Mr. LAALEJ ABDELHAK

	SPHERE	CYLINDRE	AXE	ADDITION
ŒIL DROIT	+2.50	-1.00	90°	
ŒIL GAUCHE	+2.50	-0.50	60°	

Vision de loin :

Monture :

Verre :

Montant de la vision de loin :

ŒIL DROIT	
ŒIL GAUCHE	
MONTURE	

Vision de près :

Monture : OPTIQUE

Verre : ORGANIQUE ANTIREFLET

Montant de la vision de près

ŒIL DROIT	150
ŒIL GAUCHE	150
MONTURE	400

PRIX T.T.C 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de **Sept cent dirhams.**

*RIZKI OPTIC
OPTICIEN OPTOMETRISTE
N°142-LOT DANDOUNE
SIDI MAAROUF-CASABLANCA
Tél : 0522 97 34 72*

142, LOT Dandoune - Sidi Maârouf - Casablanca. Tél : 05 22 97 34 72

Patente : 36125956 IF : 20798514 RC : 431448

ICE : 001957304000041



095011201