

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



189171

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015861

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9076 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Naji Maryem Date de naissance :
Adresse : Habituée
Tél. : 0661749545 Total des frais engagés : 250 + 126.60 + 3300.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 Dec 2023
Nom et prénom du malade : Naji Maryem Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Correction Optique
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 : 02 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 23/11/23 | C.S | 250.00 | | NPE: 091174706 ICE: 0016388860000223 Dr. H. RAH Ophtalmologue Res. Habiba 76, 23 rue d'Alger |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K. Rue 15 N° 23/25
EL OULFA - 137 Bld. Koulyate Hadj Faten
Tél.: 05 22 89 09 63
I.C.E.: 000500246000026

126.6000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

OPIC FREE VISION
Opticien - Optométriste
137 Bld. Koulyate Hadj Faten
Oulfa - Casa - Tél.: 05 22 90 11 33

28/11/23

3300.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

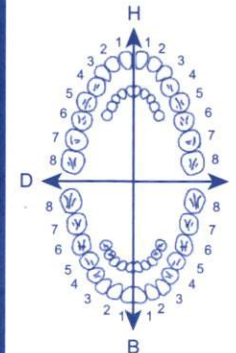
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

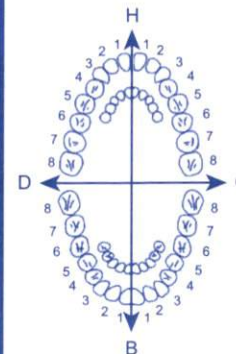
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hopital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Dr. N. RIAH

Ophtalmologue

Rés Habiba 78, 2ème étage, Bd Haj Fateh
El Oulfa - Casablanca

28 Dec 2023

Mono - Naji

Maryem

51.60

① - Bropdex =



2g x 10 → 10g

75.00

② - Levophta =



PHARMACIE SOUFIANE
Groupek Rue 16 N° 23/25
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 13 49
I.C.E : 00050

2g x 20 → 40g

126.60

Maryem



حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء
Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 13 49

Facture N° : 22/12/2023

Client: NAJI

MARYEM

Le 28/12/2023

| | SPHERE | CYL. | AXE | Add |
|-------------|--------|-------|-----|-------|
| OEIL DROIT | +1.00 | -0.25 | 90 | +2.25 |
| OEIL GAUCHE | +1.50 | -0.75 | 105 | +2.25 |

Monture:

Verres : PROGRESSIF
ANTI-ULTRA-VIOLETS+FILTR
E BLEUE

Montant :

| | |
|-------------|----------|
| OEIL DROIT | 1 200,00 |
| OEIL GAUCHE | 1 200,00 |
| MONTURE | 900,00 |

PRIX T.T.C

3 300,00

PRIX H.T

2 750,00

TVA

550,00

Arreté la présente facture à la somme de:

TROIS MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

OPTIC FREE VISION
Opticien - Optométriste
137 Bis, Bvd Kouliyat Lot Habiba Haj Fateh
Oulfa - Casa - Tél. : 0522 90 11 33

I.C.E : 001789243000028
RC : 362763
INPE : 095014080

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophthalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

23 Dec 2019

Dr. N. RIAH

Ophthalmologue

Rés Habiba 78, 2ème étage, Bd Haj Fatch

El Oulfa - Casablanca

OPTIC FREE VISION

Opticien - Optométriste

10, rue de la Liberté

El Oulfa - Casablanca

• Lentes de correction
grique, 11 x 11.5 / Progressif

• Verres anti-ultra-violet,

lente bleu, indice 1.56

OD = +1.00 (-0.25 = 0.75)
OS = +1.50 (-0.75 = 1.08)

OD = +2.25 D astigmatisme

Merci d'agréer mes salutations

إقامة حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fatch - Oulfa - Casablanca

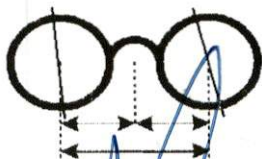
Tél. : 05 22 93 13 49

NO.22436

NAME: Huvitz Co., Ltd.
+82-31-442-8868

DATE:2023/12/30 19:30

LENS:PROGRESSIVE



<RIGHT>

SPH: +1.00

CYL: -0.25

AXS: 96°

PSM:O 0.41

D 2.02

ADD: +2.25

<LEFT>

SPH: +1.50

CYL: -0.75

AXS:106°

PSM:O 0.95

D 2.64

ADD: +2.25

=====

HLM-7000