

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

190473

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7599 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abo El Houda. William

Date de naissance : 18/10/62

Adresse : Bed AL ALZ Beldonec AL ALZ TMC

App 1 HAY Ryad Rabat

Tél. : 06 61 10 23 16 Total des frais engagés : 1500,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/12/23

Nom et prénom du malade : Abo El Houda. William Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Amet copie

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 : Rabat Le : 11/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
M-12-23	Cs		#300#	<p>Dr. Souda BURET</p> <p>Ophtalmologiste</p> <p>Rés. Riad Souda, 2, Hay Riad, Rabat</p> <p>Tél.: 05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	M-11-23	OCT	#1.100#
	M-12-23	Retina	#200#

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411 21433552 00000000 00000000 11433553 G	
	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CABINET DU DR REFASS-BURET**

OPHTHALMOLOGUE
(Adultes & Enfants)

Maladies et Chirurgie des yeux
Explorations
Chirurgie Réfractive au laser
Esthétique du regard
Lentilles de contact

11 décembre 2023

Mme ABOU EL HOUDA Wiam

OCT PAPILLAIRE

AU DEUX YEUX :

RNFL d'épaisseur normale, avec un anneau neuro-rétinien de surface normale OD et réduite OG, et des excavations papillaires de rapport normal OD et élevé OG (big sup OG).

Le déroulé du RNFL selon la règle ISNIT respect bien l'aspect en double bosse et reste dans la zone verte selon la base normative de couleurs. Sur le mapping, absence de faisceaux d'atrophie optique.

L'analyse de la couche des cellules ganglionnaires montre une épaisseur normale.

AU TOTAL : Absence de signes en faveur d'une neuropathie optique glaucomateuse.

Dr Lotona REFASS-BURET
Ophtalmologiste
Angle Av. Annakhil et Rue Arroummane
Rés. Riad Soudouss 2, Apt. 9
Rabat - Maroc / Tel: 05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99



Angle Avenue Annakhil et Rue Arroummane "Face à REDAI"
Résidence Soudouss 2 - 2^{ème} étage Apt N°9 - Hay Riad, Rabat



05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99



lrefass@yahoo.com



CABINET DU DR REFASS-BURET

OPHTHALMOLOGUE
(Adultes & Enfants)

Maladies et Chirurgie des yeux
Explorations
Chirurgie Réfractive au laser
Esthétique du regard
Lentilles de contact

11 décembre 2023

Mme ABOU EL HOUDA Wiam

11/12/2023

NOTE D'HONORAIRES

Le Dr Loubna REFASS-BURET,

présente à Mme Wiam ABOU EL HOUDA

sa note d'honoraires s'élevant à la somme de deux cent (#200#) dirhams pour rétinographie, et le (la) prie d'agréer ses sentiment distingués.

Reçu le : 11/12/2023



Angle Avenue Annakhil et Rue Arroummane "Face à REDAL"
Résidence Soundouss 2 - 2^{ème} étage Apt N°9 - Hay Riad, Rabat



05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99



lrefass@yahoo.com

Dr Loubna REFASS-BURET
Ophtalmologist
Angle Av Annakhil et Rue Arroummane
Résidence Soundouss 2, Apt 9
Hay Riad, Rabat
02 03 08 08 54 05 99



CABINET DU DR REFASS-BURET

OPHTALMOLOGUE
(Adultes & Enfants)

Maladies et Chirurgie des yeux
Explorations
Chirurgie Réfractive au laser
Esthétique du regard
Lentilles de contact

11 décembre 2023

Mme ABOU EL HOUDA Wiam

NOTE D'HONORAIRES

Le Dr Loubna REFASS-BURET,

présente à Mme Wiam ABOU EL HOUDA

sa note d'honoraires s'élevant à la somme de mille (#1000#) dirhams pour Examen en OCT, et le (la) prie d'agréer ses sentiment distingués.

Reçu le : 11/12/2023

*Dr Loubna REFASS-BURET
Oncophtalmologiste
Angle Avenue Annakhil et Rue Arroummane
Résidence Soundouss 2 - 2^{ème} étage Apt N°9 - Hay Riad, Rabat
05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99*



Angle Avenue Annakhil et Rue Arroummane "Face à REDAL"
Résidence Soundouss 2 - 2^{ème} étage Apt N°9 - Hay Riad, Rabat



05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99



lrefass@yahoo.com



CABINET DU DR REFASS-BURET

OPHTALMOLOGUE
(Adultes & Enfants)

Maladies et Chirurgie des yeux
Explorations
Chirurgie Réfractive au laser
Esthétique du regard
Lentilles de contact

11 décembre 2023

Mme ABOU EL HOUDA Wiam

OCT PAPILLAIRE
+ RETINOGRAPHIE COULEUR

Dr Loubna REFASS-BURET
Ophtalmologue
Angle Av. Annakhil et Rue Arroummane
Rés. Riad Soundous 2, Apt. 9
Hay Riad, Rabat
05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99



Angle Avenue Annakhil et Rue Arroummane "Face à REDAL"
Résidence Soundous 2 - 2^{ème} étage Apt N°9 - Hay Riad, Rabat



05 37 57 02 03 / 08 08 54 05 99



lrefass@yahoo.com