

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6403 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAYKAN BOUCHTA

Date de naissance : 27/02/1967

Adresse : 10 Rue ANVENG CASA

Tél. : 0634672020

Total des frais engagés : 10100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABDETHAK BOUCHTA
OPHTHALMOLOGISTE
70, Rue Allah Ben Abdellah
Casablanca
Tel. 0522 47 33 45/0522 47 14 72

Date de consultation : 26/12/23

Nom et prénom du malade : BEN FAIDA HAJAR Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vue de refraction 006

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

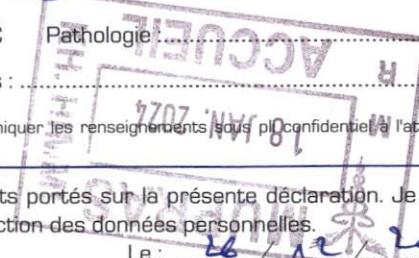
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 0000

Le : 26/12/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26/12/23 | 2 | 4 | 250 | |
| 27/12/23 | 2 | 4 | 100 | Dr. Abdellah BOUCHTA OPTALMOLOGISTE Allah Ben Abdellah Casablanca Tél : 0522 47 33 47 / 0522 47 13 72 |
| | | | 350.00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Optique HABZI MARINA Opticien Optométriste 20 Bd Mimoussas Sebaâ Casablanca - Tél : 0522 67 26 47 | 05-01-24 | 2000.00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

| |
|--|
| (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |
|--|

| |
|--------------------|
| 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

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE-LENTILLES DE CONTACT-LASER-ANGIOGRAPHIE

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, RUE ALLAL BEN ABDELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA

TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب العين-عدسة الاتصال-الليزر-انجيوغراف

عضو الجمعية الفرنسية لامراض العيون

زنقة علال بن عبد الله- الطابق الأول - الدار البيضاء

05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الهاتف: 72

Casablancale

26/12/2003

الدار البيضاء في

Ban-Partie lajau

DR. ABDELLAK BOUCHTA
OPHTHALMOLOGISTE
10, RUE ALLAL BEN ABDELLAH
Casablanca 10247
Tél.: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

Monture + rive eyeglasses

SD. - 0,50 (-1,75 +2,25)
DS. - 0,75 (-1,00 +1,75)

REC / ART
OPTIQUE
HABIB MARIYA
Opticien et lométriste
20, Bd Mirougas Ain Sebaâ
Casablanca - Tél: 05 22 67 76 47

anti-jetlet
anti-lumière bleu

Pure Union

19th x 21,1

DR. ABDELLAK BOUCHTA
OPHTHALMOLOGISTE
10, RUE ALLAL BEN ABDELLAH
Casablanca 10247
Tél.: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTHALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشنة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب العين - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافيا
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70. زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 74 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 26/12/23 الدار البيضاء، في

Honoraires

Reçu de Mr

BÉN FAÏD + HAJAR

La somme de

350 DT

Pour

consultation + Fond de l'œil

Cacher - signature

Dr. Abdelhak BOUCHTA
OPHTHALMOLOGISTE
70, Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca
Tél 0522 47 33 45 / 05 22 47 14 72

OREG'ART optique

HABZI Mariya

Opticienne optométriste

20 Bd Mimosas - Ain Sebâa – 20950 Casablanca
TEL. 05 22 67 29 47 / 06 33 60 87 43



FACTURE

Client BENFAIDA HAJAR

N° réf. Client 002362

Date 05/01/2024

Vendeur Mariya HABZI

Ordonnance du Dr ABDELHAK BOUCHTA

| Œil droit | | | | Œil gauche | | | |
|-----------|----------|-----|-----|------------|----------|-----|-----|
| Sphère | cylindre | axe | add | Sphère | cylindre | axe | add |
| -0.50 | -1.25 | 25 | | -0.25 | -1.00 | 175 | |

| Type | Libellé | Prix TTC |
|-------------|------------------------------|------------|
| MONTURE VL | MONTURE FEMME | 900.00 DHS |
| Verre OD-VL | ORGANIQUE AMINCIS ANTIREFLET | 650.00 DHS |
| Verre OG-VL | ORGANIQUE AMINCIS ANTIREFLET | 650.00 DHS |

TOTAL 2200.00DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENT DIRHAM

REG'ART
Optique
HABZI MARIYA
Opticienne Optométriste
20, Bd Mimosas Ain Sebâa
Casablanca - Tel : 05 22 67 29 47

REG'ART optique

20 Bd Mimosas - Ain Sebâa – 20950 Casablanca

TEL. 05 22 67 29 47 / 06 33 60 87 43

I.T.P : 30555862 / I.F : 20728571 / RC : 429170 / ICE : 001872644000056 / INPE : 095013462