

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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 : ZOUAHL 8682 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZOUAHL AYDOUAI

Date de naissance : 16 Décembre 1982

Adresse : NRZI MARRAKECH

Tél. : 06 24 83 27 05 Total des frais engagés : 34992 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/01/2024

Nom et prénom du malade : ZOUAHL MATAH RAS Age : 43 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Oculaire

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 : Marrakech Le : 10/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M23- 0001194**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8682

Nom de l'adhérent(e) : ZOUAHL

Total des frais engagés : 34992 Dhs

Date de dépôt :

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 Paiment des Actes
17		CS	250 BHS	El-Makina 071285563
01				
24				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE Al Asqam 179 ELD ADEBOU AL MOUTALI Tel : 05 24 37 00 11 Marrakech	17/01/2014	129,90

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	13/01/2024					22809,00

VIOLET ADHERENT

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

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-C-D-H ring system. The horizontal axis is labeled D at the left end and C at the right end. The vertical axis is labeled H at the top and B at the bottom. A central point is labeled 0. Substituents are numbered 1 through 8 around the ring. At position 1, there is a substituent pointing up. At positions 2 and 6, there are substituents pointing down. At positions 3 and 7, there are substituents pointing right. At positions 4 and 8, there are substituents pointing left.

(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

Dr. Hakima El Mansouri
Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)

Ex médecin au CHU de Bruxelles.
Ex médecin au CHU de Casablanca.
Ex médecin à l'hôpital EL Antaki de Marrakech.



الدكتورة حكيمة المنصوري
أخصائية في طب وجراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببروكسل
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفى الأنطاكي بمراكش

Ocularim® 0,15 % OSD
Hyaluronate de sodium 0,15 %
Collyre 10 ml

PPC : 129.90 DH

6 118002 060015

Marrakech Le 17 janvier 2024

Mme EL MZARI Nadia

Dr. Hakima El Mansouri

Spécialiste en Ophtalmologie
OCULARIM pan collyre 10 ml
(Adultes et Enfants)

Ex médecin au CHU de Bruxelles

Ex médecin au CHU de Casablanca

1 goutte 3 à 5 fois ,dans les deux yeux, pendant 3 Mois



الدكتورة حكيمة المنصوري
أخصائية في طب وجراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببروكسل
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفى الأنطاكي بمراكش

PHARMACIE Addouci
Dr. Zineb LIAOUI EL MOUATTABI
175 Lot, Addouci Askejor M'hamic
Marrakech
Tél : 05 24 37 00 47

Dr. Hakima El MANSOURI
منصوري حكيم
Ophtalmologiste
ملاجئ العيون
INPE : 071285503

Les Jardins d'Abrar Immeuble 9 Etage 1
Bureau n° 3 (Avec Ascenseur)
M'hamed, Marrakech

05.24.37.35.55 / 06.00.95.55.29



تجزئة حدائق أبرار، عمارة رقم 9 الطابق الأول (المصعد)
مكتب رقم 3 المحاميد، مراكش

dr.hakimaelmansouri@gmail.com

AL MATTAR OPTIC

Marrakech, le

19/07/2024

factual



No. 09947

M. EL MIZART
Xadie

Dr. Hafnia El Jassoufi

VISION PRES	VISION LOIN
OD: Cyl	OD: Cyl $(+1,50 - 0,20)$ Sph
OG: Cyl	OG: Cyl $(+1,25 - 0,70)$ Sph

Désignation	Prix
Monture : Polar Figue	800,00
Verres : 2 verres transition	2000,00
Lentilles :	
Observation : Gline 44	

Cachet - Signature	Total
	2800,00

Montant (en lettres)
Deux mille huit cent dinars.

Dr. Hakima El Mansouri

**Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)**

Ex médecin au CHU de Bruxelles.

Ex médecin au CHU de Casablanca.

Ex médecin à l'hôpital EL Antaki de Marrakech.



الدكتورة حكيمه المنصوري
أخصائية في طب و جراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببروكسيل
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفى الأنطاكي بمراكش

Marrakech Le 17 janvier 2024

Mme EL MZARI Nadia

Dr. Hakima El Mansouri
Monture + verres correcteurs Antireflets

Spécialiste en Ophtalmologie

(Adultes et Enfants)

Vision de loin :

OD = - 0.25 (- 0.75 à 55°)
OG = - 0.25 (- 0.75 à 125°)

الدكتورة حكيمه المنصوري
أخصائية في طب و جراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببروكسيل
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفى الأنطاكي بمراكش

OD = - 0.25 (- 0.75 à 55°)

OG = - 0.25 (- 0.75 à 125°)

Dr. Hakima EL MANSOURI
المنصوري
Ophtalmologiste
- Marrakech
INPE : 0712855C3

Les Jardins d'Abrar Immeuble 9 Etage 1
Bureau n° 3 (Avec Ascenseur)
M'hamid. Marrakech

05.24.37.35.55 / 06.00.95.55.29



تجنة حدائق أبرار، عمارة رقم 9 الطابق الأول (المصعد)
مكتب رقم 3 المحاميد، مراكش

✉ dr.hakimaelmansouri@gmail.com