

# 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.

193910

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2504 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FERIATI

ABDELLAH

Date de naissance :

01-01-1954

Adresse :

607 Y. BOUTKA 99 Route n° 16 Manahes

Tél. : 0661149294

Total des frais engagés : 1894,62 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RACHIDI Tariq  
OPHTHALMOLOGISTE  
Rés. Al Bassatine Bloq 1, Appt 132  
Av. Guemassa M'hamed - Mar  
Télé: 071 65557

Date de consultation :

09/06/1965

Nom et prénom du malade :

KRISTANINA

Age :

58

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vice de refraction

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

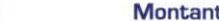
Le : 09/01/2013

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
3-4 JAN 2024	c/s		3000Dhs	DR. RACHID Tariq OPTALMOLOGISTE Rés. Al Basatine Bldg - Appi 132 Guelmassa M'hamed - 9er - Rabat Tél: 0524-20-00-00 - INPE: 07113335

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Pharmacie des Cypres</b> <b>N° 122102</b> <b>Mettarkech</b> <b>Tel : 05 24 43 02 03</b>	01/01/2014	 <b>300</b> <b>994,00</b>

#### **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	
<b>BACHIR OPTIC</b> Mabrouka 30 Immeuble 1 <sup>er</sup> étage N 13 Marrakech Tél : 06 54 49 02 03 / 07 72 82 72 85	06/01/2014					13000 Dhs

## 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	
				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

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris  
(Angiographie - Laser - OCT)

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
Ancien Intern de CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

- الدكتور رشيدى طارق  
أخصائى فى أمراض و جراحة العيون
- جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
  - تصحيح النظر بالليزر
  - مسالك الدموع
  - طب العيون للأطفال
  - دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
  - دبلوم أمراض الشبكية - باريس
  - تصوير أوعية الشبكية و الليزر

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلى سابق بالمستشفي الجامعى ابن رشد بالدار البيضاء

Marrakech, le: 04 janvier 2024

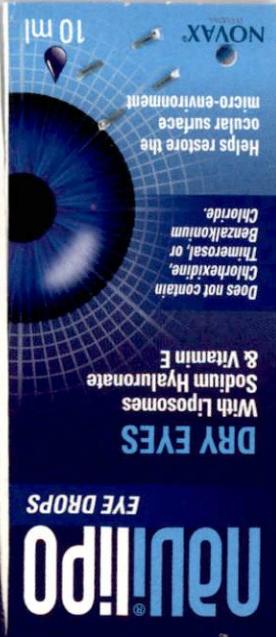
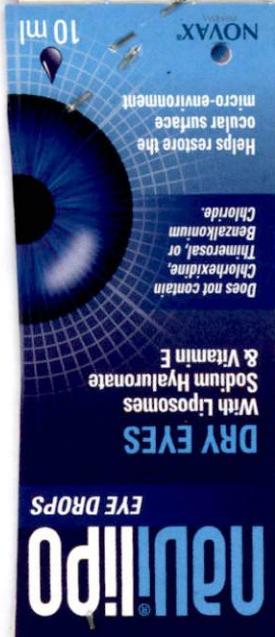
## Mme KRID AMINA

### 1/ NAVILIPO collyre

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

25/08.  
2024  
5/10/2024  
Pharmacie les Cyprès  
N° 127, 1er étage  
Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 03

Dr. RACHIDI Tariq  
OPHTALMOLOGISTE  
Rés. Al Bassatine Bloq 1, Appt. 132  
Av. Guemassa M'Hamid - Marrakech  
Tél : 05 24 20 21 20 - INPE : 071185557



**Docteur RACHIDI Tariq**  
**Ophthalmologiste**

- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris (Angiographie - Laser - OCT)

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Ancien Ophthalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca



**الدكتور رشيد طارق**  
أخصائي في أمراض و جراحة العيون  
• جراحة المياه البيضاء (الجلالة)  
• تصحيح النظر بالليزر  
• طب العين - مسالك الدموع  
• طب العيون للأطفال  
• دبلوم العدسات اللاصقة - باريس  
• دبلوم أمراض الشبكية - باريس  
• تصوير أوعية الشبكية و الليزر

طبيب ساق بمستشفيات باريس

طبيب ساق بمستشفي 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخل ساق بالمستشفى الجامعي ابن رش بالدار البيضاء

*Marrakech, le: 04 janvier 2024*

## **Mme KRID AMINA**

**1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs Organiques Antireflets**

**Vision de loin :**

**OD = + 1.25 (- 0.50 à 160°)**

**OG = + 1.50 (- 0.25 à 160°)**

**2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs**

**Vision de près :**

**ODG = Add : + 2.75**

**BACHIR OPTIC**

Maroc 30 Immeuble 4 Magasin N°18

Marrakech

Tél : 06 54 49 02 03 / 07 72 82 72 85

*Dr. RACHIDI Tariq  
OPHTALMOLOGISTE  
Rés. Al Bassatine Blv 1, Appt. 132  
Av. Guemassa M'hamid - Marrakech  
Tél: 05 24 20 21 20 - INPE : 071185557*

شارع كناسة (طريق المطار) إقامة اليساتين (بمصدع) عمارة ل، الطابق الثاني رقم 132، ( أمام المركز الصحي المحاميد )، فوق وفا إمويلي، المحاميد - مراكش  
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)  
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDI Tariq@gmail.com

ICE: 00194170500040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132

**Docteur RACHIDI Tariq**  
**Ophthalmologiste**

- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris  
(Angiographie - Laser - OCT)

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca



**الدكتور رشيد طارق**  
**أخصائي في أمراض و جراحة العيون**

- جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
- تصحيح النظر بالليزر
- طب العين - مسالك الدموع
- طب العيون للأطفال
- دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
- دبلوم أمراض الشبكية - باريس
- تصوير أوعية الشبكية و الليزر

طبيب سابق بمستشفيات باريس  
طبيب سابق بمستشفي 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلى سابق بالمستشفى الجامعى ابن رشد بالدار البيضاء

*Marrakech, le: 04 janvier 2024*

**Facture N°: FC24010002**

**Mme KRID AMINA**

INTITULE	PRIX
CONSULTATION SPECIALISEE	300.00

Arrêtez la présente facture à la somme de :  
**TROIS CENT DIRHAMS TTC.**

**Dr. RACHIDI Tariq**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
Rés. Al Bassatine Blok 1, App. 132  
Av. Guéttassa M'hamid - Marrakech  
Tél: 05 24 20 21 20 - INPE: 071185557

شارع كمامسة (طريق المطار) إقامة البستان (بمصدر) عمارة L، الطابق الثاني رقم 132، ( أمام المركز الصحي الحاميد )، فوق وفا إيمobiliي، الحاميد - مراكش  
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)  
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDI Tariq@gmail.com  
ICE: 00194170500040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132

Yankee Le 4/1/26

**Facture** 0003327

M: KRISTAYINA

Quantité	Désignation	P.Unit	P. Total
3	NAVILIP Collège	98,00	294,00

Opticien Optométriste



KHOUBBANE El Bachir

Marrakech le : 06/01/2024

Opticien optométriste

Mme : KRID AMINA.

Mabrouka 30 Immeuble 1 Magasin N°13 Marrakech

Marrakech

Tél : 06 54 49 02 03 / 07 72 82 72 85

Facture: 009/2024

Ordonnance de Mr le docteur : RACHIDI TARIQ.

Cachet et Signature	Ordonnance
<p><b>BACHIR OPTIC</b> Mabrouka 30 Immeuble 1 Magasin N°13 Marrakech Tél : 06 54 49 02 03 / 07 72 82 72 85</p>	<p>VL OD : -+1.25 (-0.50à160) VL OG : +1.50(-0.25à160)</p>
	<p>V.P ODG ADD : +2.75</p>

Désignation	Prix
Verres	VL : Organique blanc. VP : Organique blanc .
Monture	Optique VL.
Total :	VL : 400 DH VP : 600 DH 300 DH 1300 DH