

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 - Tel.: 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Docteur n° W19-474410
10593

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	10 351	Société :	R. A. M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	ZITOUNI
Nom & Prénom : CHAÏR			
Date de naissance :	01/01/1955		
Adresse :	n° 113 Rue 20 Ksar B'hov, C. S. CASA.		
Tél. :	06 22 20 45 41	Total des frais engagés :	8487,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
INPE: 0916735312 / 001673532177 TELE: 0522 5532177 DR. ALLAL BEN ABDELLAH - CASABLANCA			
Date de consultation :	02/12/2019	Age:	
Nom et prénom du malade :	MERDAL Touria		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Myopathie + Allergie		
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02 DEC. 2019

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
20/01/2011	Examen	1	350,-	INPE: 09116733307 - 00197129408686 TEL: 0522 862 77 Dr. CASABLANCA OPTALMICOISITE 295, av. Désiré Gouy - 59136 LILLE www.octalmoisite.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Partien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>L'UNITE MILIEU INC 162</i>	27/11 2019					35.00 HT

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		25533412 21433552		
		00000000 00000000		
		D _____ G		
		00000000 00000000		
		35533411 11433553		
		B		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction]		
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

Dr. QARFA Driss



الدكتور القرفة إدريس

OPHTHALMOLOGISTE

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
CATARACTE.GLAUCOME.STRABISME.
VOIES LARYMALES.LASER.ANGIOGRAPHIE

أخصائي أمراض وجراحة العيون
الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع
أنجيوغرافيا - الليزر

Casablanca, le

28/05/09

الدار البيضاء. في

CB Téodal Driss

Selotex Lambak X5
Maxib SV

gDab.

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI
Jamilia II Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 05 22 38 60 76

Dr. QARFA Driss
OPHTHALMOLOGISTE
295, Bd Driss El Harti - CASABLANCA
Tél: 05 22 56 21 77
IMPE: 091167353, ICE: 00167788000065

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

6 118001 100651

Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochain contrôle dans :

295. شارع إدريس الحارتي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 56 21 77

295, Bd Driss El Harti - 1 er étage - Casablanca - 05 22 56 21 77

publié par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diop
lance - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAO

Dr. QARFA Driss



الدكتور القرفة إدريس

OPHTHALMOLOGISTE

أخصائي أمراض وجراحة العيون
الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع
أنجيوغرافيا - الليزر

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
CATARACTE.GLAUCOME.STRABISME.
VOIES LARYMALES.LASER.ANGIOPHARIE

Casablanca, le 21/11/2022

الدار البيضاء. في

B³ Belal Driss

52189 ر Vilat

AS

N°LOT : 191118E
EXP : 5/2022
PPV : 520H90

PHARMACIE AL WIAM
Dr BELALAMI
Jamila II Rue 19 N° 15 CASA
TEL : 05 22 38 60 76

SHP

met 2fz

AS

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochain contrôle dans :

DR QARFA Driss
OPHTHALMOLOGISTE
Bd Driss El Harti - Casablanca
Tél: 05 22 55 21 77
0977786000565

295. شارع إدريس الحارتي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 56 21 77

295, Bd Driss El Harti - 1 er étage - Casablanca - 05 22 56 21 77

Dr. QARFA Driss



الدكتور القرفة إدريس

OPHTALMOLOGISTE

**MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
CATARACTE.GLAUCOME.STRABISME.
VOIES LARYMALES.LASER.ANGIOGRAPHIE**

أخصائي أمراض وجراحة العيون الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع أنجيوغرافيا - الليزر

Casablanca, le

Biographie

الدار البيضاء، في

B² Nepal Tawa
Tawa
Tawa

Jeff Bell

$$M_{ed} = -\frac{3\rho G_1 \beta_1 \alpha}{75}$$

$$\overline{v_{\text{app}}} = -3,0 \left(-1,28 \text{ PS} \right) 90^\circ$$

1056

+ 45

~~UNNETTES MUDO
25 SOFT TONE BLOC (EH)~~

Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochain contrôle dans :

~~Dr. QARAA DRISS
OPHTALMOLOGISTE
Bn. D. 55 El Hatti CASABLANCA
Tel: 0522 56 27 77
Fax: 09167355 - ICE: 00 677789000055~~

05 22 56 21 77 - الدار البيضاء - الهاتف: 295. شارع ادريس الحارني - الطابق الأول

295, Bd Driss El Harti - 1 er étage - Casablanca - 05 22 56 21 77

OPTIQUE MILOUD KAF

نظارات ميلود قاف

Souk Koréa Bloc EF N° 215

سوق القرعية بلوك EF الرقم 215

Casablanca

الدار البيضاء

R.C : 371050

س.ج: 371050

Patente N°36612172

بستان: 36612172

N° 000857

IF102240823
ICB1137293025744155

Casablanca, le 27/11/2019

M. MERDAL TOURIA Doit

N° de nomenclature.

Docteur

Monture PLASTIQUE + METAL 1200 DH

Verres V.L1.0 CERBLUE GUT SWISS UL+4.00

VL: OD (75° 1,75) -3,0 13.00 DH

OG (80° 1,25) -3,0

VP: OD all + 4,50 1000 DH

OG all + 1,50

TOTAL 35.00 DH

Arrêtée la présente Facture à la Somme de

Tous Mes respects
L'opticien Moud Kaf