

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.

Biologie 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.

Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse :

cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Information	: contact@mupras.com
en charge	: pec@mupras.com
ision et changement de statut	: adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2292

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOUL KABILIA

Abdallah

Date de naissance : 12/12/15

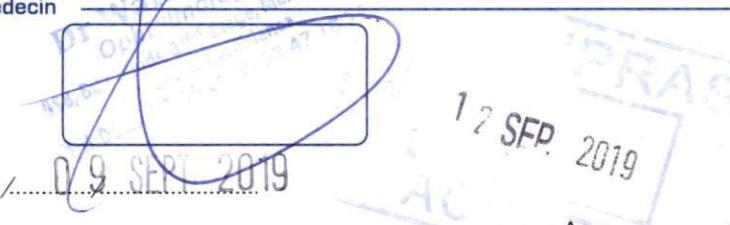
Adresse : 51 la colonne I casa

Tél. : 0661332550

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 SEP 2019

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vise de réfraction

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 :

Le : / /

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
1 SEP 2019	Consultation	Csoph	£50.00DH	DR M. A. OULMANE, Médecin Stage, Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
VOLU Vision Opticienne Optométriste 4 Bd Yacoub El Mansour MAROC CASABLANCA MAROC Tél 05 22 3 05 45	11.09 2019	Montée 2 yeux correcteurs				Total = 32000DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

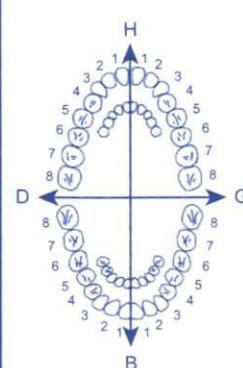
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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]

www.nature.com/scientificreports/ | (2022) 12:1030 | Article number: 1030

ANITA DE RAUW WITH THE FEDERAL COUNCIL



Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive

et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux) دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتوراة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

و جراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السيارة

ORDONNANCE

Casablanca le 09 SEPT 2019

Abou l'kabila Abdallah

Ocuyal gel :

3 fois/ jour pdt 1 mois

DCi = eye drops / hyaluronate de sodium 0,3%.

Dr Wafi Miriam
Ophthalmologue
858, Bd el Qods, 3^{ème} étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca
 العمارة 858، بجزئية 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دوبلی) ، منظرونا، البيضاء
Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@gmail.com





Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux) دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Optique (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر
و جراحة الجلاة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية باللوجيات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

09 SEPT 2019
Casablanca, le

Aboulkabila Abdallah

LUNETTES/ PROGRESSIFS Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : + 1 (- 2,50 à 55°)

OG : + 1,50 (- 1,25 à 110°)

Votre Vision
Opticienne Optométriste
4 Bd Yacoub El Mansour Maârif
CASABLANCA MAROC
Tél. 05 22 50 65 65

VISION DE PRES :

ODG : + 2,50 en addition.

Verres organiques

Traitement anti -

+ Monture solaire avec correction intégrée

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3^{ème} étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دوبلي) ، منظرونا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@gmail.com

Votre Vision

Opticienne Optométriste
Tél. : 212(0)5.22.23.05.45

Facture № 001786

casablanca, le 11.09.2019

Client : M^r ABOULKABILA ABDALLAH
sous ordonnance du Dr KARIM.

Designation	Prix	N° Nomenclature
1 monture		
1 verre D organique progressif Antiflet	1600Dhs	434
1 verre G organique progressif Antiflet	1600Dhs	431
 Opiccielle Optométriste 94 Bd Yacoub El Mansour CASABLANCA Tél. 05.22.23.05.45	(150 x 2) + 300	
TOTAL	32 000Dhs	

Arrêtée La présente Facture a La somme de : TROIS MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

ICE 000195534000001

IF 402 13254

94, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca - SARL au capital de 100.000.00 DH
RC. 216571 - Patente : 35872505 - CNSS : 872890027