

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS : 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016191

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9588**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHIYATE Noura**

Date de naissance : **1956**

Adresse : **Habituelle**

Tél. : **06.68.61.57.72** Total des frais engagés : **3.904,10** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **LAHOUSSI RABIA** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Affection canalaine**

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 :

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
10/10/19	Ophtalmologie	250,000 Dhs	Ophtalmologie Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés. Radine Tachfine, 1er étage Casablanca - Tél. : 05 22 60 73 32 Email : zawaatif@gmail.com	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

doc Kodia 106 Bd.E
N°7 Bis - EL Hay Mohammedi - Casablanca

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



نظارات موساوي

اختصاصي في إنتاج نظارات البصريات
بلوك الكدية 106 شارع E

الرقم 7 مكرر - الحي الحمدي

الهاتف: 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

32825428

الباتنتا:

N° 002561

Ordonnance de M.le Docteur: AWAIFI RAZZAFI

N° DE nomenclature

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D: <u>(5^e - 0,50) + 1,75</u> O.G: <u>(250 - 0,50) + 2,00</u>	PRES	O.D: <u>+ 2,50</u> O.G: <u>+ 2,50</u>
------	--	------	--

FOURNITURE

Monture: optique

100,00

Verres: Progressif Optique
Anti-reflet et Protection

1550,00

1550,00

Etuis:

Total: Quatre Mille Six Cent Dirhams 43600,00F

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 18/10/19

M. ou Mme: LAHRI LASSI ROBBIA

OPTIQUE MOUSSAOUI
Opticien Optométriste
Bd. E. Bd. 106, N° 7
Hay Mohammedi - Casablanca
Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85

ICE: 001789511000067 - IF: 40151582 - RC: 37 20

42 CNSS: 1

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,16DH



"Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophthalmologue

iplômée en Médecine Aérospatiale

Paris Descartes

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Glaucome - Strabisme - Angiographie - Echographie

Laser - Contactologie - Chirurgie Réfractive



الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب وجراحة العيون

دبلوم طب الملاحة الجوية

كلية ديكارت بباريس

جراحة الجلالة - جراحة المياه الزرقاء

الحول - الليزر - تصوير العين بالصدى

العدسات اللاصقة - تصحيح النظر بالليزر

23 Juillet 2019

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

Mme LAHROUSSI RABIAA

34.10
LARMABAK



1 goutte 4 fois par jour, les deux yeux, 1 Mois



شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافيليت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38

rawatif@gmail.com

Dr Awatif RAZZAK

Médecin Ophtalmologue

Diplômée en Médecine Aérospatiale

Paris Descartes

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Glaucome - Strabisme - Angiographie - Echographie

Laser - Contactologie - Chirurgie Réfractive



الدكتورة عواطف رزاق

اختصاصية طب و جراحة العيون

دبلوم طب الملاحة الجوية

كلية ديكارت بباريس

جراحة الجلالة - جراحة المياه الزرقاء

الحول - الليزر - تصوير العين بالصدى

العدسات اللاصقة - تصحيح النظر بالليزر

23 Juillet 2019

Casablanca le :

الدارالبيضاء في :

Mme LAHROUSSI RABIAA

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets multi-couches

VL :

$OD = + 1.75 (- 0.50 \text{ à } 5^\circ)$

$OG = + 2.00 (- 0.50 \text{ à } 150^\circ)$

VP :

$ODG = Add : + 2.50$

OPTIQUE MOUSSAOUI
Optique Optométriste
Rue F. Moussaoui N° 7
Bd Ibn Tachfine Casablanca
Tél: 05 22 50 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85

Dr. Awatif RAZZAK
Ophtalmologue
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak
N° 35, Rés. Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage
Casablanca - Tél. : 05 22 60 73 38
Email : rawatif@gmail.com
Email : rawatif@wanadoo.fr

شارع ابن تاشفین، زنقة زنبل إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفین، الطابق الأول، لافيليت - الدارالبيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1^{er} étage, la Villette - Casablanca

05 22 60 73 38

rawatif@gmail.com