

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.

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.

Prothèse :

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 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044767

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0725 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAHMAMSI, TAHAR
Date de naissance : 01-01-1947
Adresse : 18 Hay Bechar El Kheir
HAY MOHAMMADI Casa
Tél. : 0661841458 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUCHRA CHAHID
Ophtalmologiste
Hay Tara Rue 40 N° 22
Gidi Barnoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 04 33

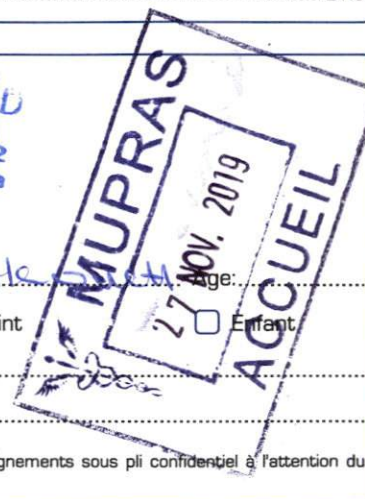
Date de consultation : 20/11/2019
Nom et prénom du malade : PAT PAT BALE
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
Nature de la maladie : ophtalmologie
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casa Le : 27/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

Bouchra CHAHID
 Hay Taharist
 05 22 75 04 33

[illegible][illegible][illegible]

Optique ISSAM
81, Bd. Abidjar El Ghaffari
(Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

RELEVÉ 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

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

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU C ^o EFFICIENT MASTICATOIRE		C ^o EFFICIENT DES TRAVAUX
<p>The diagram shows a top-down view of upper and lower dental arches. Teeth are numbered 1 through 8 from the center (midline) outwards on each side. The upper arch is labeled 'H' at the front and 'B' at the back. The lower arch is labeled 'D' at the front and 'G' at the back.</p>	D	G	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 ----- 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. CHAHID Bouchra



Ophtalmologiste
Diplômée de l'Université de Lyon (France)
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des yeux
Laser phacoemulsification
Correction de la Myopie par lasik
Diplôme Universitaire de Contactologie
et Biomatériaux

الدكتورة شهيد بشري

اختصاصية في طب العيون
خريجة جامعة ليون (فرنسا)
عضو بالهيئة الفرنسية لطب العيون
أمراض وجراحة العيون بالليزر
علاج قصر البصر باللازك

Casablanca, le 20/11/19 في الدار البيضاء،

PHATPHAT
PAIKACH

lunettes + verres de près

09

+1,00

(-0,25 à 80°)

09

+1,00

(-0,25 à 120°)

Optique ISSAM
181, Bd. Abidar El Ghaffar
(Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 73 14 17

Dr. Bouchra CHAHID
Ophtalmologiste
Hay Tarik - Casablanca
Tél: 05 22 75 04 35

حي طارق - زقة 40 - 22 - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 75 04 35

Hay Tarik, Rue 40 N° 22 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 75 04 35

ICE :001707296000027

MEDICALE ET SOLAIRE

181, Bd Abidar El Ghaffari (EX. Hay Tarik)

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél. : 05 22 73 14 17

Registre de Commerce : 214.982

INP : 095450252

ICE : 001770371000031

Patente : 31643189

I F : 54502520



نظارات عصام
Optique ISSAM

Casablanca, le

M

FACTURE N° 0000215

21/11/19
M. -SATSLAT
RAKOUCH

Ordonnance de Mr. le Docteur

CRAHID

BOUCHRA

N° de nomenclature
Correspondant
A la prescription

VL. OD : axe - cyl -sph -

OG : axe - cyl -sph -

OD = 407

OG = 407

VP. OD : axe 80 cyl -0.25 -sph +1

OG : axe 120 cyl -0.25 -sph +1

QUANTITÉ	DÉSIGNATION	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
1	Montures OPTYL		950,00
2	Verres optiques Bleus 66		330,00
	Euis		
		Total (en)	1280,00

La Présente Facture à la Somme de :

deux cent quatre vingt dix

Optique ISSAM

181, Bd. Abidar El Ghaffari
(Ex. Hay Tarik) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tel: 05-22-73-14-17