

COMMANDATIONS IMPRIMER LES REMBOURSEMENTS

RE POUR LES REJETS

Consignes 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 durée 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.
- Les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

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



203394

Déclaration de Maladie

M23- N° 0042401

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BARKOUKI KABBOURA
Date de naissance : 01/01/1947
Adresse : 86 Rue Ahmed El Nejajati - ex des Hôtes
2ème étage - Maarif - Casablanca
Tél. : 0522 237517 Total des frais engagés : 2540,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/03/2024
Nom et prénom du malade : BARKOUKI EP SAADI
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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.

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 25/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
09/03/2024	3		200,00	Dr. Mohamed El Moudjahid Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux Tél: 05 22 27 44 88 05 22 49 12 91 Av. Hassan II - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Jura BAHRI JOUTEI Rachid 13, Bld 7-9 Oussama 2007, Zaida Casablanca - tél: 05 22 26 34 41	9.03.24	40,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

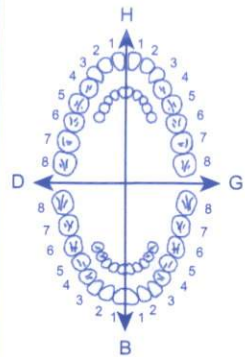
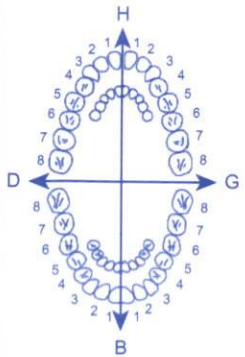
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Mme Moudjahid Salmi Bd. Bir Anzarane, Casablanca INPE : 095014494	14/03/24					2200,00

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 canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RE
ACTIVE

ditions gé

Le cadre r

Le cadre rés

validité de

RTANTES A LI

ET EVITE'

LAHRI JOUTTE RAYON
13 de rue Osmont 69003 Lyon
04 78 25 25 25 - 06 47 88 88 88

الدكتور أسرار كريس محمد

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس

جراحة وأمراض الشبكية

جراحة الجلالة بالفاكو

طب الحول - راديو الشبكية - أشعة الليزر - العدسات

طبيب معتمد لتسليم شواهد السياقة

خبير محلف لدى المحاكم



Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie vitréo-rétinienne

Chirurgie de la cataracte par phaco émulsification

Strabologie - angiographie - laser - contactologie

Expert assermenté près des tribunaux

Ancien médecin chef des F.A.R

09/03/2024

Madame BARKOUKI EP SAIDI Kabboura

- CORRECTOL

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux, pendant 4 semaines

40.00

20.00 x 2

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussama Benou Zaid
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41



19 شارع الحسن الثاني - (مقابل وراقه المدارس) الهاتف : 05 22 27 50 45 / 05 22 49 12 91 / 05 22 27 44 88

19. Avenue Hasan II - 3ème étage - Casablanca (face librairie des écoles) . Tél: 05 22 27 50 45 / 05 22 49 12 91 / 05 22 27 44 88

E-mail : m.asrarguis@hotmail.fr

Docteur Asrarguis Mohamed

Ophthalmologue

Diplômé des universités de Paris

Ancien résident du C.N.O
Des quinze- vingt

Maladies et chirurgie des yeux
Chirurgie vitréo-rétinienne

Chirurgie de la cataracte par phaco émulsification
Strabologie - angiographie - laser - contactologie

Expert assermenté près des tribunaux

Ancien médecin chef des F.A.R



الدكتور أسرار كويس محمد

إختصاص في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس

جراحا وأمراض الشبكة

جراحا الجلالة بالفاكو

طب الحول - راديو البكرة - أشعة الليزر - العدسات

طبيب معتمد لتسليم شواهد السياقة

خبير محلف لدى المحاكم

09/03/2024

Madame BARKOUKI EP SAIDI Kabboura

PROGRESSIFS Organiques

Oeil Droit : (-1,00) à 100° , Addition + 3,25

Oeil Gauche : (-1,00) à 85° , Addition + 3,25


LUNETTES ET MONTURES

TAK OPTIC
Mme Mounir
Bd. Bir Anzarane, Casablanca
INPE : 095044494



19 شارع الحسن الثاني - الدار البيضاء - (مقابل وراقه المدارس) الهاتف : 05 22 27 50 45 / 05 22 49 12 91 / 05 22 27 44 88
19. Avenue Hasan II - 3ème étage - Casablanca (face librairie des écoles) - Tél: 05 22 27 50 45 / 05 22 49 12 91 / 05 22 27 44 88
E-mail : m.asrarguis@hotmail.fr

Facture

	Facture N° :	TAK OPTIC
	139	73-75 BD. Bir Anzarane Maarif
	Date :	Tel: 0522-256704
	2024-03-14	
	Client :	
	BARKOUKI EP	
	SAIDI KABOURA	

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	0.00	-1.00	100	+3.25
VLG	0.00	-1.00	85	+3.25

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	progressif antireflets	1	850.00	850.00
2	progressif antireflets	1	850.00	850.00
3	monture optique	1	600.00	600.00

TVA	20%	Total TVA	383.33
Total HT	1916.67	Net à payer	2300.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

deux mille trois cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

TAK OPTIC - 73-75 BD. Bir Anzarane Maarif - 0522-256704 - visionexpress.casablanca.a.pubweb.com
IF: 20785640 - ICL: 001883454000059 - RC: 377549 - TP: 35875919 - INPE: 095014494


Mme Mounia Salmi
75 Bd. Bir Anzarane, Casablanca
INPE: 095014494