

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.
- 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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 7312 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAIAH John Société : 202124

Date de naissance : 1958

Adresse : Berry Frank

Tél. 060819572 Total des frais engagés : 1546,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/05/2014

Nom et prénom du malade : HAIAH Kountek Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cémentation apicale et racinaire toute physiopathologique

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. 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
26/03/2011	Acte de consultation	1	250 dh	Edu RA Farizzi Ophthalmo logiste Av. Bachir Y. El Boua Tél : 05 22 52 53 11 
10/03/2011	Acte de consultation	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز حجيرة لطب وجراحة العيون

Centre HJIRA d'ophtalmologie

Lauréate de la faculté de médecine de Rabat

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

Ophtalmologie adulte et enfant

طب العيون للصغار والكبار

Oeil et diabète

العين و داء السكري

Glaucome

المياه الزرقاء (ضغط العين)

Keratocone et Cross linking

القرنية المخروطية

Chirurgie de la cataracte, strabisme et voies lacrymales

جراحة الجلاة،الحول،مسالك الدموع

Échographie oculaire, OCT, topographie cornéenne,

التصوير بالволتاج فوق الصوتية،الليزر

26 mars 2024

Mlle HAIAH Kawter

CORRECTOL collyre

1 goutte 1 fois par jour le soir , dans les deux yeux

RELAXIUM 300

1 gel / jour le soir

PURE collyre

1 goutte 3x/j, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

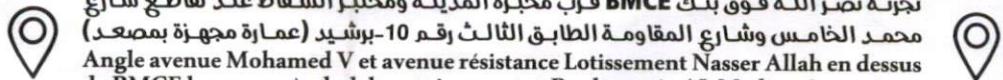


PHARMACIE
173 Lot 10111
Tél: 05 22 38 31
- Benchedd
Dr. HJIRA Fatima Ezahra
Ophthaloplogiste
108, AV. Résistance, 3ème étage, La Goulette, Tunisie
3ème étage, 108, AV. Résistance, 3ème étage, La Goulette, Tunisie

📞 066170 48 82 📞 0522 32 53 77 ✉ hjirafatimaezahra@gmail.com

تجزئة نصر الله فوق بنك BMCE قرب مخبرة المدينة ومخبر السقطاط عند تقاطع شارع محمد الخامس وشارع المقاومة الطابق الثالث رقم 10- بشيد (عمارة مجهرة بمصعد)

Angle avenue Mohamed V et avenue résistance Lotissement Nasser Allah en dessus de BMCE banque près du laboratoire seqat et Boulangerie AL Madina 3eme étage



Dr HJIRA FATIMA EZAHRA



الدكتورة حجيرة فاطمة الزهراء

مركز حجيرة لطب وجراحة العيون
Centre HJIRA d'ophtalmologie

Lauréate de la faculté de médecine de Rabat

Ophthalmologie adulte et enfant

Oeil et diabète

Glaucome

Keratocone et Cross linking

Chirurgie de la cataracte, strabisme et voies lacrymales

Échographie oculaire, OCT, topographie cornéenne,

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طب العيون للصغار و الكبار

العين و داء السكري

المياه الزرقاء (ضغط العين)

القرنية المخروطية

جراحة الحالة، الحول، مس

26 mars 2024

Mile HAIAH Kawter

Monture + verres correcteurs filtre anti uv Antireflets

Vision de loin :

OD = - 0.75 (- 2.25 à 25°)

OG = - 0.25 (- 2.50 à 175°)

066170 48 82 ☎ **0522 32 53 77** ✉ hjirafatimaezahra@gmail.com
تجة نصر الله فوق بنك **BMCE** قرب مخبزة المدينة ومخبر السقاطع عند تقاطع شارع
محمد الخامس وشارع المقاومة الطابق الثالث رقم 10 برشيد (عمارة مجهزة بمصعد)
Angle avenue Mohamed V et avenue résistance Lotissement Nasser Allah en dessus
de BMCE banque près du laboratoire seqat et Boulangerie AL Madina 3eme étage



065008021

Khalid Admy

Opticien Optométriste

Facture N° 3799124

Berrechid, le

02/04/2024

Client : *Hélène HAIAM - KANTER*

Code	Description	Total
415	<i>R vers la fin</i>	<i>250</i>
415	<i>Vers mes yeux droite</i>	<i>250</i>
	<i>total</i>	<i>500 -</i>
	<i>obj (-2,25 à 25) -0, N.</i>	<i>1100</i>
	<i>ob (0,25 à 175) -0, 2</i>	
	<i>OPTIC CONTACT Opticien Khalid ADMY Opticien Optométriste Berrechid, Casablanca Téléphone : 022.32.41.44 Fax : 022.32.41.44 E-mail : khalid.admy@orange.ma Site Internet : www.optic-contact.com</i>	
	Arrêtée la présente Facture à la Somme de :	
	<i>Hélène Kant ner</i>	