

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.

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 tous les 6 mois.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-530693

29845

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7513 Société : RAA

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GHAZI KHADIJA

Date de naissance : 25-12-1960

Adresse : habituelle

Tél. : 0662467605 Total des frais engagés : 25045168 + 3000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/05/2020

Nom et prénom du malade : GHAZI KHADIJA Age : 59 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 19/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-530693

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).



AIR

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

09/10/32

05 22 78 45 46

Sidi Maârouf - E'tg. 1 - N° 4
Jamaâ Al Adarisse
Alger

MONTANT DE LA FACTURE

26/

Montant de la Facture

26/

33

26/

26/

3000.00

3000.00

Cachet et signature du Médecin

Cachet et signature du Médecin

attestant le Paiement des Actes

attestant le Paiement des Actes

[illegible]

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

OPTIQUE EL FATH



نظارات الفتح

Bd. Moudiboketta, Bloc (j) N° 83
Casa - GSM : 0661 97 79 82
Patente : 36616616

شارع موديبوكيتا بلوك "ج" رقم 83
الدار البيضاء - المحمول : 06 61 97 79 82
البيانات : 36616616

FACTURE

000540

Casablanca, le : 13/06/2020

M: Ghazi Ishadiga

N° de Nomenclature :

Docteur : Fatima Amar

Monture:

optique

1000,00 1

Verres:

progressif AR

2000,00 8

VL:

OD:

- 2.25 (-1255°)

OG:

- 2 (-0.755135°)

VP:

ADD:

OD:

+ 2.5

OG:

+ 2.5

INP: 001815152
IF: 40178251
RC: 377480
ICE: 0028055000089

Total :

3000,00 3

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:


OPTIQUE EL FATH
Bd. Moudiboketta Bloc (J)
N° 83 - CASABLANCA
Tel : 06 61 977 982

Dr. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Aout Casablanca
- Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'hôpital Hassan II Khouribga
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
- Membre de la société française d'Ophtalmologie

- Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
- Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
- Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
- Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...



الدكتورة فاطمة عامر

طبيبة اختصاصية في طب وجراحة العيون

- خريجة كلية الحسن الثاني للطب والصيدلة
- طبيبة الخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة عيون سابقا بمستشفى 20 غشت
- رئيسة قسم طب العيون سابقا بمستشفى الحسن الثاني خريكة
- طبيبة عيون سابقا بمستشفى السقاط
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

- متخصصة في جراحة الجلالة وتصحيح النظر بالليزر من جامعة السربون باريس
- متخصصة في علاج أمراض شبكة العين من جامعة السربون باريس
- متخصصة في علاج وجراحة الحول وطب عيون الأطفال من جامعة نانت بفرنسا

طبيبة مرخصة لأداء
الشواهد الطبية
لرخصة السياقة

- Diplômée en imagerie
et maladies rétiniennes à
la faculté de médecine
Lariboisière (Paris Sorbonne)

- Diplômée en Chirurgie
réfractive et Phacoémulsification
à l'université de Toulouse III

- Diplômée en
ophtalmologie-pédiatrique
et strabologie avancée à
la faculté de médecine Nantes

- Diplômée en Adaptation
de lentilles de contact à
l'Université Bordeaux II

INPE 091032532

Casablanca, le 26/05/2014

Ordonnance

Gharzy. Lehadjo
As pour
SD - 2, 85 (-1) 55
= 0 = - 2 (-0, 75) 135
tion + 2/500

PHARMACIE MOUNIA
Dr ELASSI Younes
Lot Essaada II N°66
Sidi Maarouf - Casablanca

OPTIQUE EL FATH
Bd Mohammed VI Bloc (J)
N° 83 - CASABLANCA
Tél: 06 61 977 952

تجزئة لبنى 1. إقامة لبنى رقم 1 شارع - سيدي معروف (أمام مسجد الأدراسة)

الهاتف: 14 03 03 45 06 / 05 22 78 45 46 - البريد الإلكتروني: docteuramirfatima@gmail.com