

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

Données 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.

Maladie :

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.

Ordonnance :

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

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.

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- 0039764

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 741

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraite

Nom & Prénom : CHAOUKI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1942

Adresse : Im 20 N° 4 - BERNOUSS,

HAY MOUBARAKA

Tél. : 05 22 73 90 77 Total des frais engagés : 4537,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othmane BOURMANI
Ophtalmologiste
20, Rue Ibn Khelouf - CASABLANCA
Tél. : 0522 22 31 15 - Fax : 0522 22 81 14

Date de consultation : 24 / 07 / 2020

Nom et prénom du malade : CHAOUKI Mohamed

Age : 78 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 : 28 / 07 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Tel : 06527527 16

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
24/07/2020	G	-	200 DHS	Dr. BOURMANI Dentiste Casablanca Tél : 0522 22 31 13 - Fax : 0522 22 61 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

16/11/2019
310 Bis, Casablanca
Pharmacie Riad Al Oudh
Tél : 05 22 73 21 91
24/07/2020
1337.60

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

SIMO OPTIC
Fixe : 05 22 75 38 75
Mobile : 06 56 34 75 11
N° 05, 06, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100
28/07/2020
3000.00 DHS

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

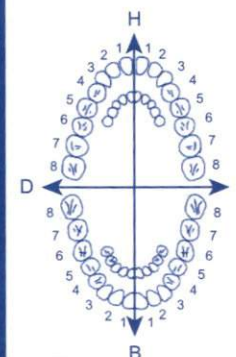
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Othmane BOURMANI

OPHTALMOLOGISTE

LASER ET ANGIOGRAPHIE

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE DES YEUX

20, rue Ibn Khalouya, angle rue de Madrid

Mers Sultan - Casablanca

☎ 0522 22 81 13 - ☎ 0522 22 81 14

INPE : 091166520 ICE : 001700106000060

الدكتور عثمان بورماني

اختصاصي في امراض و جراحة العيون

الليزر وتصوير أوعية الشبكية

العدسات اللاصقة

جراحة العيون

20, زنفة ابن خلوية - زاوية زنفة مدريد

مرس السلطان - الدار البيضاء

☎ 0522 22 81 13 - ☎ 0522 22 81 14

Monsieur CHAOUKI Mohamed

TRAVATAN collyre

1 goutte, le soir, à heure fixe, dans l'œil droit, pendant 3 mois
4 boîtes

TRUSOPT 2% collyre

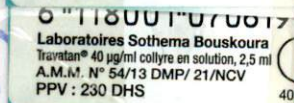
1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux, pendant 3 mois
4 boîtes

+++ TRAITEMENT RENOUVELABLE +++

++++ NE PAS ARRETER SANS AVIS MEDICAL +

FUCITHALMIC gel ophtalmique

1 application, matin et soir, dans les deux yeux, pendant 10 jours



الدكتور عثمان بورماني
Dr. Othmane BOURMANI
Ophtalmologiste
20, Rue Ibn-Khalouya - CASABLANCA
Tél. : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

Docteur Othmane BOURMANI

OPHTALMOLOGISTE

LASER ET ANGIOGRAPHIE

LENTILLES DE CONTACT

CHIRURGIE DES YEUX

20, rue Ibn Khalouya, angle rue de Madrid

Mers Sultan – Casablanca

☎ 0522 22 81 13 – ☎ 0522 22 81 14

INPE : 091166520 ICE : 001700106000060

الدكتور عثمان بورماني

اختصاصي في امراض و جراحة العيون

الليزر وتصوير أوعية الشبكية

العدسات اللاصقة

جراحة العيون

20, زنقة ابن خلوية - زاوية زنقة مدريد

مرس السلطان - الدار البيضاء

☎ 0522 22 81 13 • ☎ 0522 22 81 14

Casablanca, **vendredi 24 juillet 2020**

Monsieur CHAOUKI Mohamed :

Monture avec verres pour correction de la vision de loin et de près :

- Œil droit : +1.25 (-2.00) à 100°, Addition +2.50
- Œil gauche : -0.50 (-2.00) à 85°, Addition +2.50

Verres organiques progressifs

Traitement anti-reflets

Traitement anti-UV

SIMO OPTIC
Fixe : 05 22 75 38 78
Mobile : 06 58 12 12 12
1725, Rue 10, And 1, Sidi El

الدكتور عثمان بورماني
Dr. Othmane BOURMANI
Ophtalmologiste
20, Rue Ibn Khalouya - CASABLANCA
Tel : 0522 22 81 13 - Fax : 0522 22 81 14

SIMO OPTIC**OPTICIEN -OPTOMETRISTE****AMAL 01 RUE 10 N 95 SIDI BERNOUSSI**

TP:31600652-RC435400-IF:26135353-ICE:002143480000023

CASABLANCA

Tél: 00 212 5 22 75 38 78

M. MOHAMED CHAOUKI

FACTURE N° : F104093

Date : 28/07/2020

Prescrit par : OTHMANE BOURMANI

No ID :

En date du : 24/07/2020

Désignation	Qté	Prix unit.		Valeur	TVA
PROGRESSIFS ORGANIQUE MTC AMINCIS	2	1250.00		2500.00	20.0
MONTURE METAL	1	500.00		500.00	20.0
Corrections : VL D. Sph: +1.25 Cyl: -2.00 Axe: 100° Add: +2.50 VL G. Sph: -0.50 Cyl: -2.00 Axe: 85° Add: +2.50 VP D. Sph: +3.75 Cyl: -2.00 Axe: 100° VP G. Sph: +2.00 Cyl: -2.00 Axe: 85°					
Total	3			3000.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
2500.00	500.00	3000.00		3000.00 Dh

OPTIQUE VOUS REMERCIER POUR VOTRE VISITE

SIMO OPTIC
Fixe : 05 22 75 38 78
Mobile : 06 56 22 75 38 78
N° 01, Rue 10, Amal, Sidi