

## 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

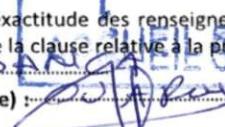
- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

N° W19-523930

31333

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <b>9528</b>	Société : <b>R.A.M</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>OUARZAZATE</b>
Nom & Prénom : <b>OUARZAZATE</b>			
Date de naissance : <b>01/01/1958</b>			
Adresse : <b>51 Rue EL KHOURZAT ET 62 RPP T6 BEAUSIEJOUR CASABLANCA 0663492193</b>			
Tél. : <b>05 22 44 04 09</b> Total des frais engagés : <b>Dhs</b>			
<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
<b>Maladios et Chirurgie des Yeux</b> 8, Bd. Khouribga Place de la Victoire 2ème Etage N° 11 Code Postal 20110 Tél. : 05 22 44 04 09 - Casablanca			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <b>15/06/2020</b>			
Nom et prénom du malade : <b>EL KHIAIM ZIAD</b> Age : <b>62</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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 : **CASABLANCA** le **28 JUIL 2020** à **107 120**  
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
15/06/2020	Ophtalmie		300,00	AP : 0811111214 Dr. Saadi Rokia Ophtalmologue Maladies et Chirurgie des Yeux 8, Bd. Khouribga Place de la Victoire 2ème Etage N° 11 Code Postal 20110 Tel. 05 22 44 04 09 - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Photographe	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ORIENT 3, Bd LAKHSASSI ABBARA Laifi Casablanca Tel: 0522 36 75 51	15/06/2020	231,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

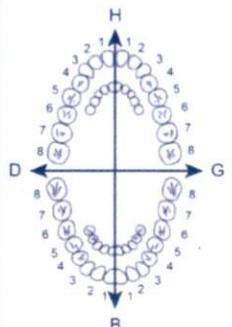
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

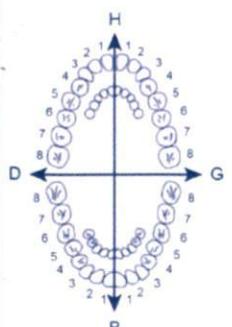
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Alag 30 Optical Optique & Optométrie Hue Boudi Habous Boulevard Yacoub Marrakech. Tel/fix: 05 22 99 38 76	15/06/2020	2	1	ene		170,00

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

\*

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

# Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de Contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hôpital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de Service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84

# الدكتورة رقية السعدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - الفاكس : 05 22 44 04 09

Casablanca, le : 15/06/2020 الدار البيضاء، في :

EL KHIAH.

ZIAD

147,00 Théâtre



1 Soulté 147,00



84,00

1 Val. Lek

231,00

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

Dr. Saadi Rokia  
Maladies Ophtalmologique  
8, Bd Khouribga Place de la Victoire  
2ème Etage n° 11 Code Postal 20110  
Tél: 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء  
8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N°11 Code Postal 20110 - Casablanca

Date de première ouverture تاريخ فتح القارورة لأول مرة

762C10MAR/1016

Exploitant/Détenteur de la DE :  
**Laboratoires Théa** 12, rue Louis-Blériot  
63501 Clermont-Ferrand cedex 2  
FRANCE

المشتهر / صاحب مطرد للتسجيل

مذکور ۱۲ شارع لوس

فرنسا 2 میکس 3017 کلپر مون فیران

NAABAK 4,9%  
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

PPC : 147.00 DH

المُنْتَج :  
إِكْسِيلْ فِيْزِيُون  
مُشَارِعْ لُومِبارْد  
07100 الْوَزْن  
فِرْنَسَا

EXCELVISION  
Rue de la Lombardière  
07100 Annonay  
France

Théâ

# Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de Contact

Laser - Angiographie . O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophthalmologiste

à l'Hôpital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de Service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél : 05 22 44 04 09 - Fax : 05 22 44 45 84



# الدكتورة رقية السعدي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - 05 22 44 04 09

Casablanca, le : 15/06/2020 الدار البيضاء، في

M<sup>2</sup> EL KHIAM.

Ziad.

Lunettes a' favniha organique  
antieffel

$$OD = (10^{\circ} - 0,45) + 3$$

$$OS = (10^{\circ} - 1,25) + 3$$

Dr. Saadi Rokia  
Ophthalmologue  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
8, Bd Khouribga Place de la Victoire  
2ème Etage N° 11 Code Postal 20110  
Tel : 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء  
8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N°11 Code Postal 20110 - Casablanca

# Zallag OPTICAL

R.C : 304504  
I.F : 40905449  
T.P. : 35804854  
I.C.E : 001657832000059  
I.N.P.E : 095001988

## FACTURE

N°0001 335

Le : 16.10.612020

M : EL KHIAN ZIAD

Tél. :

Zallag OPTICAL  
Opticien & Optométriste  
1 Bis Rue Bnou Habbous Boulevard Yacoub  
Mansour - Maarif - Tél/fax : 05 22 99 38 74

MONTANT

OD (-0.75 à 10) + 3.00 600.00 DT

OG (-1.25 à 10) + 3.00 600.00 DT

Type de Verre Tric-Blen dP6 1.6

Monture Acétique 500.00 DT

Zallag OPTICAL TOTAL

Opticien & Optométriste  
1 Bis Rue Bnou Habbous Boulevard Yacoub  
Mansour - Maarif - Tél/fax : 05 22 99 38 74

1 Bis Rue Bnou Habbous Boulevard Yacoub Mansour - Maarif  
Tél/fax : 05 22 99 38 74