

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº P19- 059348

45365

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 741 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAOUKI Mohamed

Date de naissance : 01 - 01 - 1962

Adresse : Imm. 20 N° 4 BERNOUSSI CASA

Tél. : 652752716 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAMI Mohamed Hicham
دكتور الشامي محمد هشام
إشتغل بـ أستاذ ومحاضر في العيادات
طبيب متخصص للشخص الطبيعي للأعاصير والمسنقة
05.22.73.76.50: ميدان مختار بن الحسـنـ 314
سيدي البرنوصي- الدار البيضاء الهاتف

Date de consultation : 21 / 10 / 2020

Nom et prénom du malade : FAYAN EP CHAOUKI KELLOUN Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

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 : 21 / 10 / 2020

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
21	10	1	200\$	Dr. CHAMI Mohamed Hicham
10	5	=		استاذ مصطفى محمد حشمت ومحترم العاملين
2020				مروج عن المفعول النظيري للدكتور على مقتضى 114، شارع مختار بن احمد الكرياني للمستشار سيدي البرهوني-الدارالبيضاء الهاتف: 05.22.78.76.50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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	
 SIMO OPTIC Fixe : 06 22 75 38 76 Mobile : 06 56 34 73 06 1 ^{er} étage, Rue 10, Anfa 1, Sidi El Béchir, Casablanca	9.1.2019-010					9.600.00 DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important:

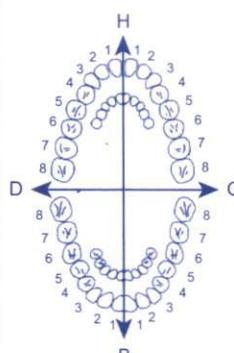
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
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

Dr. CHAMI Mohamed Hicham
Maladies et Chirurgie des Yeux

chirurgie réfractive
chirurgie de la cataracte
imagerie et pathologies rétiniennes

الدكتور الشامي محمد هشام
أخصائي في أمراض وجراحة العيون

جراحة تصحيح البصر
جراحة العيال البيضاء (الجلالة)
تصوير وأمراض الشبكية

للتغيير تاريخ الفحص
ولا التاريخ الموجود
على أوراق التحاضر

21 octobre 2020

Mme FARAH EP CHAOUKI Keltoum

99 00

1/ PHYLARM



SERUM POUR LAVAGE OCULAIRE matin & soir

44.40

2/ CELLUVISC: COLLYRE

1 goutte 3 à 4 fois/ jour



dans les deux yeux

113,40

Dr. CHAMI Mohamed Hicham
الدكتور الشامي محمد هشام
أخصائي في أمراض وجراحة العيون
الدار البيضاء (الجلالة)
العنوان: 114، Bd. Mokhtar Ben Ahmed Al Garnaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi
الموعد: 05.22.73.6.50

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS
PHARMACIE BIJAL QODS
Bd. Mokhtar Ben Ahmed Al Garnaoui 4
Casablanca / cl: 05.22.73.21.91
Collyre en flacon unique 0.4ml
CELUVISC® 4mg/0.4ml
Distribué par les laboratoires AFRIQUE
Ref: 44D40
018001251414

Dr. CHAMI Mohamed Hicham
Maladies et Chirurgie des Yeux

chirurgie réfractive
chirurgie de la cataracte
imagerie et pathologies rétiniennes

الدكتور الشامي محمد هشام
أخصائي في أمراض وجراحة العيون

جراحة تصحيح البصر
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
تصوير وأمراض الشبكية

للتغيير تاريix الفحص
ولا تاريix الموجود
عليه أوراق التحاضنة

21 octobre 2020

Mme FARAH EP CHAOUKI Keltoum

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = + 1.75 (- 0.50 à 95°)

OG = + 2.00 (- 0.50 à 120°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs
VP :

ODG = Add : + 2.50

SIMO 
© PTIC
Fixe : 0522 75 38 78
Mobile : 06 56 34 73 06
115, Rue 10, Anfa 1, Sidi El Bernoussi, Casablanca

Dr. CHAMI Mohamed Hicham
دكتور الشامي محمد هشام
أخصائي في أمراض وجراحة العيون
الدار البيضاء، المغرب
الهاتف: 0522 73 76 50 - GSM: 0614 01 69 51 - البريد الإلكتروني: chami_h@yahoo.fr

شارع مختار بن أحمد الكرناوي، حي العديس سيدى البرنوصي — الدار البيضاء
114, Bd. Mokhtar Ben Ahmed Al Garnaoui, Hay El Qods, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél : 0522 73 76 50 - GSM : 0614 01 69 51 - Mail : chami_h@yahoo.fr

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

FARAH EP CHAOUKI KELTOUM**FACTURE N° : F104270****Date : 22/10/2020**

Prescrit par : CHAMI MOHAMED HICHAM

No ID :

En date du : 21/10/2020

Désignation	Qté	Prix unit.	Valeur	TVA
ORGANIQUE MTC AMINCIS	2	400.00	800.00	20.0
ORGANIQUE BLANC AMINCIS	2	300.00	600.00	20.0
MONTURE PLASTIQUE	2	500.00	1000.00	20.0
Total	6		2400.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
2000.00	400.00	2400.00		2400.00 Dh

OPTIQUE VOUS REMERCIEZ POUR VOTRE VISITE



Fixe : 05 22 75 38 78
 Mobile : 06 56 34 73 06
 N° 95, Rue 10, Amal 1, Sidi El Beroussi, Casablanca