

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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.

RAS : 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société : R.A.M. 146500

Actif Pensionné(e) Autre : Retraite

Nom & Prénom : Ibrahimi Abde PPatif

Date de naissance : 01/10/11 1966

Adresse : Farah 3 Rue Amoura 31 Route Aim Chref

Fes

Tél. 0669 56 30 42 Total des frais engagés : 111,1,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. OULEHRI Hassan
Spécialiste en Ophtalmologie
1, Rue Abdelkarim benjelloun
Espace MARINA - FES
INPE 141220226

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/09/2020

Nom et prénom du malade : EL BEZZARI ZAHRA Age: 32

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Correction optique

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-044514

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).

Matricule : 3166

Nom de l'adhérent(e) : Ibrahimi Abde PPatif

Total des frais engagés : 111,1,00 Dhs

Date de dépôt :

15 NOV. 2020

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
03/09/2020	CS	CS	250 Dhs	Dr. OUAHABI Spécialiste en Orthodontie Rue Abdelkarim Gueddafi Espace MARINA 14120223

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FES	03/09/2020	467 Dhs
INPE		

142028265
ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
INPE	145015640	2	1	0	0	
03/09/2020.	2	1	0	0	0	

VOLET ADHERENT

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

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	

PROTHÈSE

PPC : 147.00 DH

215536
2021/11

STERILE A

PPC : 147.00 DH

STERILE B

PPC : 147.00 DH

Date de première ouverture

25°C

25°C

25°C

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

Dr. Hassan OULEHRI
Spécialiste en ophtalmologie



الدكتور حسن أولهري
أخصائي طب و جراحة العيون

Lauréat de la faculté de médecine de Fès
Diplômé en adaptation des lentilles de contact de Paris
Diplômé en imagerie et pathologies rétinienne de Crétell
Diplômé en maladies de la surface oculaire de Tours

خريج كلية الطب والصيدلة بفاس
دبلوم في العدسات اللاصقة بباريس - فرنسا
دبلوم في تصوير و أمراض شبکة العين بكرتاي - فرنسا
دبلوم في الأمراض المسطحة للعين ببور - فرنسا

INP: 
141220228

ORDONNANCE

03 Septembre 2020

Elme EL BEZZARI Zahra

1) Monture prévision de loin + Verres correcteurs

NL : OD = +1.00 (-0.50 à 101°)

OS = +1.00 (-0.25 à 47°)

2) Monture prévision de près + Verres correcteurs

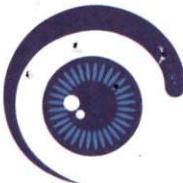
NP,

ODG = ADD ± +2.50



Dr. Hassan OULEHRI
Specialist in Ophtalmologie
1, Rue Abdelkrim Benjelloun
Espace MARINA - FES
INP 1 141220228

Dr. Hassan OULEHRI
Spécialiste en ophtalmologie



الدكتور حسن أولهري
أخصائي طب و جراحة العيون

Lauréat de la faculté de médecine de Fès
Diplômé en adaptation des lentilles de contact de Paris
Diplômé en imagerie et pathologies rétiniennes de Crétell
Diplômé en maladies de la surface oculaire de Tours

خريج كلية الطب والصيدلة بفاس
diplôme en lentilles de contact à Paris - France
diplôme en imagerie et maladies rétiniennes à Crétell - France
diplôme en maladie de la surface oculaire à Tours - France

INP:

141220228

ORDONNANCE

03 Septembre 2020

Mme EL BEZZARZ Zahra

X 6700 + 3 /
11 THEALASES collyre : 33 ml

1 gtt 6 fois/jr, ds les deux yeux.
Pendant 3 mois.

661,00

Dr. OULEHRI Hassan
Spécialiste en Ophtalmologie
1, Rue Abdelkrim Benjelloun
Espace Marina FES
INPE 141220228

PHARMACIE EL AYAH
DR. YAHYAOUI RACHIDA
15 AV IBN FARAH 2^e ét
EL AYAH - FES - TEL: 05 35 00 02 14

HASSANI OPTIQUE



Facture

Nº 0001068

Fès, le : 03/09/2020

Mr^m EL BEZZARTI Zahra

Qté	Désignation	Prix UN	Prix Total
2	Stems enjambins Blans et R		
	20: +1.00 (-0.10) 101°		
	26: +1.00 (-0.75) 67°		
	Ji somme TTC		110,-
			

Arrêtée la Présente Facture à la somme de:

Montant Total HT	
T.V.A 20%	
Montant Total TTC	<u>150</u>

que é (ent congruente com?)

ICE : 001543033000094

Avenue, Ibn Atir, Hay farah 3, N° 2 - Fès - Tèl : 05 35 60 64 84

R.C : 51794 - T.F : 16180899 - I.P.T : 14020136