

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.

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.

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.

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

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° P19- 057961

ND: 47035

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0583

Société : RAM 14-4-65

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Abdellah

AHINE

Date de naissance : 01.01.1940

Rue 132 N° 52

Adresse : HAY HLY Abdellah Rue 132 N° 52 AIX CHOK

0605 006538

Tél. : 0522 500164

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : RAMI HLY AHINE Age: 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CATHARAS

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

X

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
26.10.	C2		1.000,00	 Dr. BAUAU Abdellatif OPHIA MOLOGIS Rue Farhat Hachad 05 22 66 61 88 Casab
2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 AL-KHALIL PHARMACY 506, Bd. Al Khalil Hay Al Madina, Abdellah Ain el Maadid, Marra Tél. 05 34 67 67 67 Cachet pharmacie	26-10-2020	115,20

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
		A M	P C	I M	I V	

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

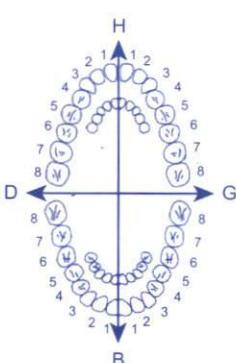
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The upper arch has points H (mesial), G (distal), and D (buccal). The lower arch has point B (mesial). The teeth are arranged in pairs, with the upper arch having 8 teeth and the lower arch having 7 teeth.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 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

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان. كانز بباريس

Casablanca, le

26/10/2020

في البيضاء

Cher ami

Prière de faire un bilan pré-anesthésique pour

Madame AMINE Fatna CAT +IVT

Merci

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTHALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Hachad
Tel : 05 22 26 61 68 . r.v.

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 - N° 27 rue Ferhat Hachad (perpendiculaire Bd du 11 Janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.

www.drbadouiadellatif.com - www.casablancalaservision.com



DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
و تصحیح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية منبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le

في البيضاء

11/11/2020

Madame AMINE Fatna

NOTE D'HONORAIRE PAYEE AU MEDECIN 500 DH

**(CINQ CENTS DIRHAMS) POUR UNE ECHOGRAPHIE
OCULAIRE K30.**

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Rachidi
Tél : 05 22 26 61 68 . Casa

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Rachidi
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiabdellatif.com - www.casablancalaservision.com



Nom : **AMINE, FATNA**

ID :

Date de naissance : 01/01/1949

Date de mesure : 11/11/2020

Opérateur : **dr badaoui**

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

OD droite	AL : 23.02 mm (SNR = 146.6) K1 : 43.89 D / 7.69 mm x 88° K2 : 45.24 D / 7.46 mm x 178° R / ES : 7.58 mm / 44.56 D Cyl. : -1.35 D x 88° ACD : 2.53 mm	AL : 22.74 mm (SNR = 96.5) K1 : 44.35 D / 7.61 mm x 91° K2 : 45.36 D / 7.44 mm x 1° R / ES : 7.53 mm / 44.86 D Cyl. : -1.01 D x 91° ACD : 2.56 mm	OS gauche				
État : Phaque		État : Phaque					
OPHTEC ARTISAN	Alcon SA60AT	OPHTEC ARTISAN	Alcon SA60AT				
Const. A : 115.00	Const. A : 118.80	Const. A : 115.00	Const. A : 118.80				
IOL (D) 19.0 18.5 18.0 17.5 17.0 16.5 16.0	REF (D) -1.41 -0.99 -0.57 -0.16 0.24 0.64 1.04	IOL (D) 23.0 22.5 22.0 21.5 21.0 20.5 20.0	REF (D) -1.07 -0.72 -0.37 -0.03 0.31 0.64 0.97	IOL (D) 19.5 19.0 18.5 18.0 17.5 17.0 16.5	REF (D) -1.45 -1.03 -0.61 -0.20 0.21 0.61 1.01	IOL (D) 23.5 23.0 22.5 22.0 21.5 21.0 20.5	REF (D) -0.99 -0.64 -0.30 0.05 0.38 0.72 1.05
IOL emm. : 17.30	IOL emm. : 21.46	IOL emm. : 17.76	IOL emm. : 22.07				
Alcon SN60WF	Alcon SA60AT	Alcon SN60WF	Alcon SA60AT				
Const. A : 119.00	Const. A : 118.80	Const. A : 119.00	Const. A : 118.80				
IOL (D) 23.0 22.5 22.0 21.5 21.0 20.5 20.0	REF (D) -0.87 -0.53 -0.19 0.15 0.48 0.81 1.13	IOL (D) 23.0 22.5 22.0 21.5 21.0 20.5 20.0	REF (D) -1.07 -0.72 -0.37 -0.03 0.31 0.64 0.97	IOL (D) 24.0 23.5 23.0 22.5 22.0 21.5 21.0	REF (D) -1.14 -0.79 -0.45 -0.11 0.23 0.56 0.89	IOL (D) 23.5 23.0 22.5 22.0 21.5 21.0 20.5	REF (D) -0.99 -0.64 -0.30 0.05 0.38 0.72 1.05
IOL emm. : 21.72	IOL emm. : 21.46	IOL emm. : 22.34	IOL emm. : 22.07				

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Farhat Hachad
Tél. 05 22 26 61 68 - Casa

+22.15
/ f. 19