

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

Informations 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

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° P19-0026553

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09117 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MALTOF EL HOUCHE

Date de naissance : 1948

Adresse : Cité Hassan Derhmy Boucharba

Rue 25 n° 93

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. RAZIK ABDALLAH

Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idriss 1
Tél : 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 091119354
ICE: 001700021000027

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : MALTOF EL HOUCHE

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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 bon déroulement des Actes
24/11/2020		CS 200		<p>Dr. RABAH ABDELLAH Spécialiste en Oculophtalmologie et Chirurgie des Yeux N° 98 / 05 22 85 18 18 - Casa 12, Bd. Abd. Chouaib Doukali Idrissi Tél: 05 22 26 55 33 / 05 22 85 18 18 N° P: 09 11 13 35 54</p>
		RAS 300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUTOUBI Docteur d'Exercice en Pharmacie N° 98 / 05 22 85 18 18 - Casa 12, Bd. Abd. Chouaib Doukali Idrissi Tél: 05 22 26 55 33 / 05 22 85 18 18 N° P: 09 11 13 35 54	24/11/2020	149,40
	01/12/2020	42,40

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 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

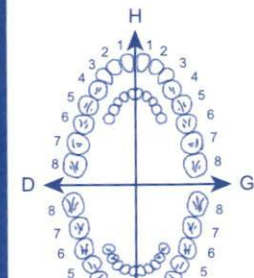
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله رازق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طنسيون -

الحول - مسالك الدموع - فحص وراديو الشبكة -

علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر

تصحيح قصر البصر

فحص لرخصة السياقة

لا تغير تاريخ الفحص

01/12/2020

Casablanca, le: في الدار البيضاء، في

MALTOF El Houcine

- **EXOCINE 0,3% COLLYRE (Ofloxacin) fl**

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العيون ونقص في النظر دائم خاصة عند الأطفال. هذا امر خطير يحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل النظارات

40,40

PHARMACIE KOUTOUBIA

Pharmacie Koutoubia
Docteur d'Etat en Pharmacie
Loudaoui Moutouba
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissia 1
Tél: 05 22 28 55 98 / 0522 85 18 18
L.N.P.: 091119354

PPV: 40DH40

DR RAZIK Abdallah
Spécialiste Maladies et Chirurgie
des yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissia 1
Tél: 05 22 28 55 98 / 0522 85 18 18
L.N.P.: 091119354

☐ Examen Complémentaire :

المرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

712 شارع أبا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله رازق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طنسيون -

الحول - مسالك الدموع - فحص وراديو الشبكة -

علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر

سمح قصر البصر

لرخصة السياقة

لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: 24/11/2020 في الدار البيضاء، في

MALTOF El Houcine

- **CHIBRO-CADRON COLLYRE (Néomyc.Dexaméth.)**

1 goutte, le soir, dans les deux yeux,

- **OXYAL Collyre(Hyaluronate de Na 0,15%)fl**

1 goutte, 3-4 fois par jour en moyenne, et à la demande en cas gêne, ou avant toute fixation visuelle prolongée, dans les deux yeux pendant 2 mois

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH

A.M.A.M. Maroc
N° 116 DM/21/NCV
Distribué par les
pharmacies SOHAMA
BP 171 - 20000
Bordj Bou - MAROC



PHARMACIE KOUTOUBIA
Secteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement Messeguey Rue 26 No 104
Tél: 05 22 37 31 97 - 05 22 57 39 24
INPE: 92036904

RIMA PHARMA
PVC
60.00 DH

RIMA PHARMA
PVC
60.00 DH

☐ Examen Complémentaire :

المرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

712 شارع أبا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العيون ونقص في النظر دائم خاصة عند الاطفال. هناك أمراض عيون عديدة: التهابات الحساسية طنسيون الضفط والسكري تصاحب نقص في النظر وتحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل النظارات

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -
Glaucome - Strabisme - Laser -
Angiographie - Traumatisme
Lentilles de Contact.



الدكتور عبد الله رازق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طنسيون -
العول - مسالك الدموع - فحوص ورايدو الشبكة -
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
العدسات اللاصقة

01 DEC. 2020

Casablanca, le: في الدار البيضاء،

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur **RAZIK Abdallah** Ophtalmologue

Prie M : MALTOF EL FAUCINE

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour :

Branche

s'élevant à la somme de 3000 DHS

Dr. RAZIK Abdallah
Spécialiste Maladies et Chirurgie
des Yeux
712, Bd. Ala Chouhada
Casablanca
Tél.: 05 22 28 05 22 / 05 22 28 05 22
I.N.P. Casablanca
05 22 28 05 22 / 05 22 28 05 22