

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *08219*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : *KHARZ HICHAM*

Date de naissance : *07-06-1968*

Adresse : *6105 20 CGT La Ville verte
Bouskoura*

Tél. : *0661469191* Total des frais engagés : *42425* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *28/10/2020*

Nom et prénom du malade : *HAJI NADIA* Age : *19 ans*

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

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 : *00 ACCUEIL* Le : *08/11/2020*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
28-10-2020	CS		800 DH	DR. LARBI OPHTALMOLOGIE Bt. Molana 1000 Bloc A - Casablanca - Tel : 05 22 76 77 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE DE RABAT	28-10-2020	112,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

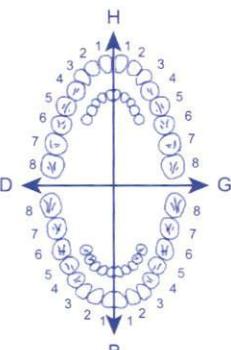
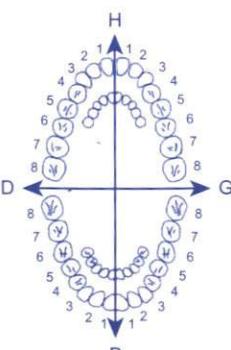
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Optique Mille pour cent Optométriste & Opticien	28-10-2020	2				3900,00

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 d'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
	[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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Lamia KARIM EN-NHAILI

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux
pour Adultes et Enfants

- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Glaucome - Angiographie Numerisée - Laser
- Lentilles de Contact
- Chirurgie Réfractive
- Strabisme

28 October 2020 لا غير مارتحن المخص

الدكتورة لمياء كريم النحيلي
أخصائية في طب وجراحة العيون
للكبار والصغار

- جراحة الجلاة بالليزر
- داء الزرق - تموير الشبكية - الليزر
- العدسات الاصناف
- جراحة تصحيح البصر بالليزر
- جراحة الحول

Mme HAJIL NADIA الدار البيضاء في Casablanca, le

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets, Amincis

VL :

$$OD = + 1.50 (- 0.25 \text{ à } 100^\circ)$$

$$OG = + 1.25$$

VP :

$$ODG = Add : + 1.50$$

Optique Mille pour cent,
Optométriste & Opticien

DR Lamia KARIM
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Motana Ibn Harita N°273 1er Etage
Bloc Atakadoum Sidi Bernoussi
Casablanca. Tel. 05 22 76 77 80

شارع مثنى بن حارثة رقم 273. الطابق الأول حي التقدم - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء

Boulevard Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage Hay Atakadoum - Sidi bernoussi - casablanca

Tél : 05 22 76 77 80 - البريد الإلكتروني: Email: dr.karim.lamia@gmail.com - الهاتف:

INP : 09 11 44 949

Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

Facture : 0002350

Date : 10/11/2022

Mr: HASSIL NADIA

Docteur: AMIA KARIM EN-NAMALI

Type des Verres : verre optique antireflet

Monture : PLASTIQUE

1000,-

* Vision de Loin :

OD	Axe	Cyl	Sph	1000,-
----	-----------	-----------	-----------	--------

OG	Axe	Cyl	Sph	1000,-
----	-----------	-----------	-----------	--------

* Vision de Prés :

OD	Axe	Cyl	Sph	
----	-----------	-----------	-----------	--

OG	Axe	Cyl	Sph	
----	-----------	-----------	-----------	--

Add : OD 6° +1,00 1000,-

Montant : 3900,-

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

+10% m: Me mef cent m:

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE: 001834000001810 - IF: 018345 - R.C: 242426

T.P: 023451 - Patente: 30057211

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Lamia KARIM EN-NHAILI

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux
pour Adultes et Enfants

- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Glaucome - Angiographie Numerisée - Laser
- Lentilles de Contact
- Chirurgie Réfractive
- Strabisme

لا نغير موعدك **28 Octobre 2020** مص

الدكتورة لمياء كريم النحيلي
أخصائية في طب وجراحة العيون
للكبار والصغار

- جراحة الجلالة بالليزر
- داء الزرق - تصوير الشبكية - الليزر
- العدسات الاصناف
- جراحة تصحيح البصر بالليزر
- جراحة الحول

Mme HAJIL NADIA الدار البيضاء في Casablanca le



1/ LOTEMAX

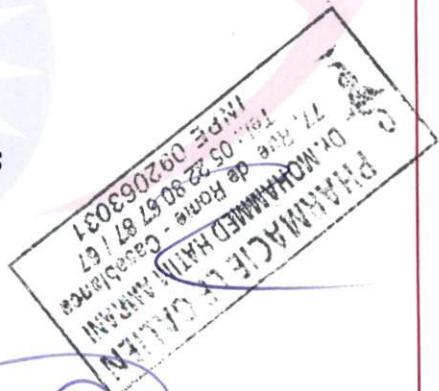
1 goutte 3 fois par jour Pd 5 jours

1 goutte 2 fois par jour Pd 10 jours

1 goutte 1 fois par jour Pd 15 jours, œil droit

2/ LIPOSIC GEL

1 app le soir, œil droit, 15 jours



DR. Lamia KARIM
OPHTHALMOLOGISTE 1
Bd. Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage
Bloc Atakadoum Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel.: 05 22 76 77 80

شارع مثنى بن حارثة رقم 273، الطابق الأول حي التقدم - سيدى البرنوصي - الدار البيضاء
Boulevard Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage Hay Atakadoum - Sidi bernoussi - casablanca

البريد الإلكتروني: dr.karim.lamia@gmail.com
Tél : 05 22 76 77 80 - الهاتف: Email: dr.karim.lamia@gmail.com
INP : 09 11 44 949