

## 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-543907

53916

Autres



Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

07655

Société :

Royal Air Maroc

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SALHI Abderrahman

Date de naissance :

19/03/1957

Adresse :

523 Lot Haj fateh ouïfa Casablanca

Tél. :

0663643449

Total des frais engagés :

441580.04 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. N. RIAHI  
Ophtalmologiste  
Rés. Habiba, 1078, 2ème Etage  
Bd. Hassan II - El Oulfa Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26 NOV 2020

Nom et prénom du malade :

JEDNY Laita

Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cataracte et correction strabisme

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.

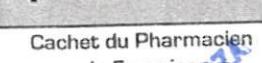
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

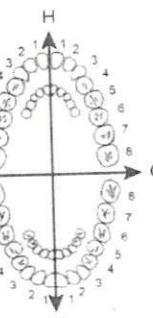
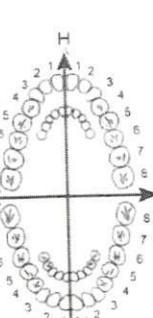
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/12/2020

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
26 NOV 2020			250	INP : <span style="color: red;">PAID</span> C.H. Technologique N°78 2 <sup>me</sup> Etage Eloufa-Casablanca 114703

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/11/2020	208.-
	26/11/2020	75.00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
OUFA OPTIC Opticien Optométriste Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa Postale 20202 - Casablanca 05 22 93 51 60	30/12/1 8093	OUFA OPTIC 2 lunettes + 1 Martine				4100 Dhs	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																	
<b>SOINS DENTAIRES</b>		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
																	
<b>O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
																	
<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montants des soins</b> <input type="text"/> <b>Début d'exécution</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/> <b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/> <b>Montants des soins</b> <input type="text"/> <b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Date de l'exécution</b> <input type="text"/>																	
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																	
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																	



Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interné au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interné du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بمركز الاستشفاء الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بمركز الاستشفاء الجامعي

بوانت أنت - فرنسا

طبية مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

26 Mai 2020



→ Lunettes de conduite  
ptique, VL + VP

→ Verres anti-reflets

→ D: + 2,75 (- 1,25 - 85)

→ S: + 2,00 (- 1,00 - 275)

CB = + 2,25 D solif de  
Merci à l'agence bon contact

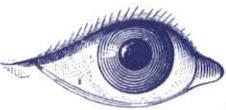
OLFA OPTIC  
Opticien Optométriste  
52, Lot. Zoubir Rue 13 Oulfa  
Code Postale 20202 Casablanca  
Tél. 05 22 93 51 60

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

## **Ophthalmologiste (Adultes et Enfants)**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

## Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

**Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)**

## إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

دالخليه سابقه بالمركز الاستشاري الجامعي ابن رشد

طيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طيبة مقيمة سابقہ ہستشی 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

## Casablanca, le :

بلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا  
26 / 10 / 2023



1 - Néfunit = 1 gttex 1

2 - Chloroform

3 - 1 gttex x 4 1/2

FRAKIDEX Pom. Ophtha. 5 g  
Distribué par : ZENITHPHARMA,  
96 zone industrielle Tassila Inezgane,  
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh  
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء  
Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

# Docteur N. RIAH



# الدكتورة ن. رياح

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إخصائية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

دبلومية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

كلية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوات آيت - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء و جامعة بفرنسا

Dr. N. RIAH  
Ophtalmologiste  
Res. Habiba N°78 2ème Etage  
Bd. Haj Fateh - Oulfa Casablanca

Casablanca, le :

25. Nov. 2022

Ji DNY LaiRe

Le Vop 18  
75.00 3 fls x 1 Pct.

LEVOPHTA 0,05%  
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA  
PPV : 75.00 DHS  
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

عيار/ LOT  
FAB/ 01-2020  
EXP/ 12-2021

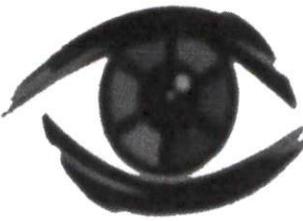
STE PHARMACIE HAMZA  
C. LANCA

Lotis. Haj fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 29

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء  
Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

## Facture

	<b>Facture N° :</b> 1470 <b>Date :</b> 2020-12-30 <b>Client :</b> JEDNY LAILA	<b>STE OULFA OPTIC</b> Tel:
---	--	--------------------------------

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	+2.75	-1.25	85	+2.25
VLVPG	+2.00	-1.00	75	+2.25

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	VARILUX "COMFORT 3.0 1.5 CRIZAL PREVENCIA UV H PRO 17-14	1	1800.00	1800.00
2	VARILUX "COMFORT 3.0 1.5 CRIZAL PREVENCIA UV H PRO 17-14	1	1800.00	1800.00
3	MONTURE	1	500.00	500.00

TVA	20%	Total TVA	683.33
Total HT	3416.67	Net à payer	4100.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

quatre mille cent Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

STE OULFA OPTIC --- opticianmanagerpro@gmail.com  
IF: 14473294 - ICE: 00179006000085 - RC:293593 - IP:36292267- INPE:095011631 - CNSS:9720667

**ULFA OPTIC**  
Opticien Optométriste  
52, Lot. Zouhri Rue 13 Oulfa  
Code Postale 20202 - Casablanca  
Tél: 05 22 93 51 60