

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.

cique :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **7310** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **BARRY, SALAH**

Date de naissance : **15/03/1958**

Adresse : **HAJ FATAH S. Lot 2B EL OULFA**

Tél. : **06 61 70 23 55** Total des frais engagés : **5 300,00 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **08/01/2021**

Nom et prénom du malade : **BARRY SALAH** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjointe Enfant

Nature de la maladie : **affection oculaire**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **10 JAN 2021**

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) : **ACCUEIL**

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
08 JAN. 2021		U 3000 DHA		 Dr Hambouche Ophtalmologist Dr Oum Errabbi Rue 50 N 11 Oulfa - CASABLANCA Tel: 05 24 93 24 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

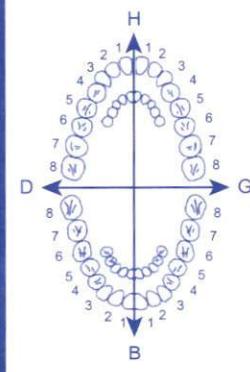
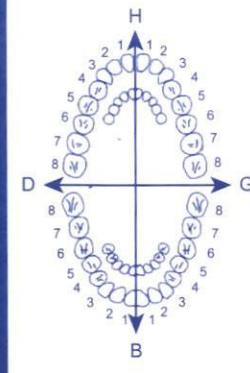
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>Optic-Raha</i> Dr. Ezzeddine Chahla N° 550 (C) Casablanca, 13/11/2023						1000.000

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...

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste



Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voies Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef

الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انгиوكرافيا

الليزر - العدسات الاصنقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقًا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقًا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

08 JAN. 2021

الدار البيضاء في

Hamid Farah

15 Jan VU

O.R. +1,75 (-0,75 à 87°)

O.R. +1,75 (-0,75 à 65°)

15 Jan VP

ATH: +2,5 My

Optic-Raha

Souk Ennejja Derb Ghallet N° 550 (C)

Tél: 05 22 93 29 91 - Casablanca

Docteur Hamid FARAH

Ophtalmologiste

Bd Oum Errabbi Rue 50 N° 3

El Oulfa - CASABLANCA

Tél: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 هي الألفة الدار البيضاء - الهاتف:

05 22 93 29 91

RAHA OPTIQUE

Souk Ennajd - Derb Ghallef
N° 550 C - Casablanca
R.C.: 255652 - Patente: 34717551
Tél : 05 22 99 22 35



نظارات الراحة

سوق النجد - درب غلف
رقم س 550 الدار البيضاء
س.ت. 34717551 البتانة 255852
الهاتف : 05 22 99 22 35



N° 01421

Casablanca, le

13/1/2011

M. BARRY SALAH
Docteur M.: ITANID FARAH

Nom enclature N° :

012 438

Optic-Raha

Souk Ennajd Derb Ghallef N° 550 (C)
Tel: 05 22 99 22 35 - Casablanca

VISION DE LOIN

Oeil D :	87°	cyl	-0.75	SPH	+1.75	2000.00
Oeil G :	65°	cyl	-0.75	SPH	+1.75	2000.00

VISION DE PRES

Oeil D :	.....	cyl	.....	SPH	+1.75	.....
Oeil G :	.....	cyl	.....	SPH	+1.75	.....
DG :	.....	.....	add	.....	BE	.....
Verres :	+2.00 R.A.R. A.R. Gto					4000.00
Monture :	optique					1000.00
TOTAL :						5000.00