

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.

Educational :

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.

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° P19-0040174/4916

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique 41607 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4916 Société : Amadeus
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MAKBOUL Mostafa
Date de naissance : 4/1/59
Adresse : 104, rue MAACOUTSE EL NUSOOR
APHO - 4e Etage - 20370 CASABLANCA
Tél. : 05 22 17 30 4 Total des frais engagés : 3379 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. JOHANNES QUESO
الطبيب محمد قيسون
5 Rue des Moulins - Résidence Ben Omer
Rabat - CASABLANCA
Tél. : 022 88 44 77 / 022 88 18 91
Date de consultation : 14 SEP 2020
Nom et prénom du malade : MAKBOUL Mostafa Age :
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 : CASABLANCA Le : 25 SEP 2020
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 Paiement des Actes
14 SEP 2020	G	6	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme BENNIS Zineb PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR 83 - 65 Bd Yacoub El Mansour Tél : 05 22 25 50 00 - Casablanca	14/09/2020	22,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPTIQUE 2002 OPTICIEN 75 Rue d'Alger Maarif - R.C. : 19314 Tél : 05 22 25 47 35	14/09/2020		3180,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

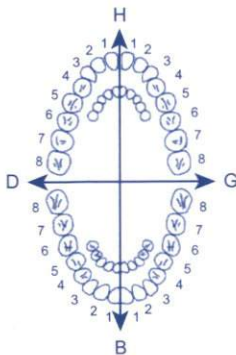
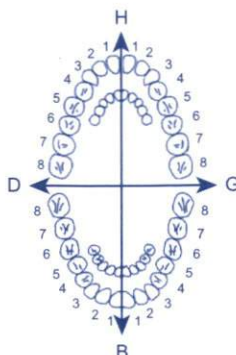
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[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

OPTIQUE
2002

OPTICIEN

75, Rue d'Auvergne
(Maârif) Casablanca
R.C. : 199.140
Patente. : 35709082
Tél : 0522 25 47 39

Ordonnance de Mr le Docteur

Le 16/9/2020

FACTURE N° 000605

Mr. MAKBOUL
MOSTAFA
GUESSOUS

N° Nomenclature
correspondant à la
prescription

Loin

O.D. = 4/400
O.G. = 4/407

DF

O.D. =
O.G. =

Près

O.D. = 4/40
O.G. = 4/407

FOURNITURES :

Montures :

2

600.000 / 1050.00

Verres :

TRANSITION BRAR

650.00

650.00

Etuils :

ORGANIQUE AR

385000

770.00

TOTAL =

3120.00

La présente Facture arrêtée à la somme de

Trois mille
vingt

OPTIQUE 2002
OPTICIEN
75, Rue d'Auvergne
Maârif - R.C. : 199.140
Tél. : 0522 25 47 39

Docteur GUESSOUS MOHAMED

الدكتور محمد كسوس

اختصاصي في أمراض و جراحته العيون
Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon (France).
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon (France).
Ancien attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc.
Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Maladies et Microchirurgies des Yeux

Explorations oculaires - Lasers Argon et Yag
Lentilles de contact . **Chirurgie de la Myopie au Laser**

Nom et Prénom :

Age :

Consultation du :

MAKBOUL Nouraf
ans
14-09-2020

A. Prescription de Verres correcteurs et monture adaptée à l'écart pupillaire:

Unifocaux - Progressifs ou 02 montures séparées - Traités Antireflet - Amincis -
Blancs - Photochromiques - Teintés

Vision de Loin :

* Oeil Droit : -2.00
* Oeil Gauche : -0.75 (0°-1)

Vision de Près :

* Oeil Droit :
* Oeil Gauche : +2.75

B. Instiller aux deux Yeux :



OPTIQUE 2002
OPTICIEN
75 Rue d'Anvers
Maarif - R.C.: 199140
Tél: 05 22 25 47 39

Dr. GUESSOUS Mohamed
Maladie et Chirurgie des Yeux
Expert Assermenté près des tribunaux
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca
Tél: 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 15 81

Mme BENNIS Zineb
PHARMACIE YACUB EL MANSOUR
83 - 65 Bd Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 25 22 04 - Casablanca

22.00 S.C. capot de Cd
7/11

RESIDENCE BENOMAR

RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '
CASABLANCA-MAARIF.

TEL : 0522-99-44-77 et FAX : 0522-98-15-81.

Patente : n° 35709720 - I.C.E : 001637889000073 - C.N.S.S : n° 2700674