

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Declaration de Maladie

N° W19-415482

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2698 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUMZAIRIG Lahoucine
 Date de naissance : 02/07/1953
 Adresse : Lot S/ ABDERRAHMANE OULFI
 Rue 29 N° 60
 Tél. : 0633529200 Total des frais engagés : 248

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
 Ophtalmologiste
 Galerie Familia Angle Rue Jura
 et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
 Casablanca Tél: 05 22 99 45 00
 Date de consultation : /
 Nom et prénom du malade : AFRIDOU NAJOS Age: 49
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ophtalmologie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : SEP. 2019
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at-
 médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : CASAB Le : 04/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
08.07.2019	Consult			<p>Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB</p> <p>Ophthalmologiste</p> <p>Galerie Famila Angle Rue Jura</p> <p>1 Av. Vergennes Etage Ma</p> <p>scablanca - Tél. 06 22 99 45</p>

DR. BERRADA SOUNI CHAIB
Ophthalmologist
Galerie Famillia Angle Rue Jura
1 Av. Vergne 1^{er} Etage Maarif
Casablanca - Tel: 05 22 99 45 11

[illegible]

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur
Dr. NABIB Nadia
334, Bd. Oued Daoura - Oulla
Tél. 021 22 22 22

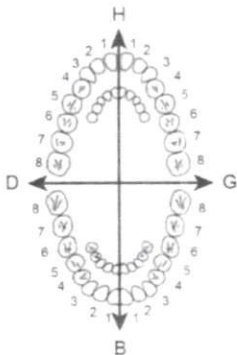
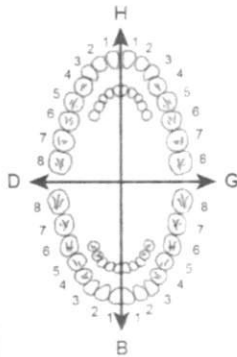
[illegible][illegible]

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	INP : 								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 								
				MONTANTS DES SOINS 								
				DEBUT D'EXECUTION 								
				FIN D'EXECUTION 								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 								
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">H</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;">D</div> <div style="text-align: right;">B</div> </div>				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
					DATE DU DEVIS 							
					DATE DE L'EXECUTION 							

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées[illegible]

Coefficient

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

2	21433552
0	00000000

C

0000000000

- G

1 | 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



الدكتور برادة السني شكيب

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أخيبوغرافي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophthalmologiste
Galerie Familla Anglé Rue Jura
et Av. Vergne 3ème étage Maârif
Casablanca - Tél. 05 22 99 45 68

LOT: 14518008
PER: 10-2023
PPU: 99,70 DH

LABIXTEN.

08.07.2019.

الدار البيضاء، في

Atkinson & Baumzweig.
Naghi.

99,70

18,50

Maârif & Maârif

Sophistic.

S.V.

Ag. 4/1; K. 15;

18,50

Ag. 4/1; (us)

S.V.

PPC: 130 DH 00

130,00

Ag. 4/1; K. 15;

248,20

PHARMACIE MAGUIB
Dr. NADIA
34 Bd. Oued Yaouza - Oulfa
Casablanca - Tél. 05 22 99 45 68

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophthalmologiste
Galerie Familla Anglé Rue Jura
et Av. Vergne 3ème étage Maârif
Casablanca - Tél. 05 22 99 45 68

Galerie Familla Anglé Rue Jura Auvergne (Ancien Cinéma)
Familla) 3ème étage - Maârif - Casablanca
Tél. : 05.22.99.45.68 / 69

رواق فاميليا زاوية زنقة جورا وأورني (سينما فاميليا سابقا)
الطابق 3 - المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف: 05.22.99.45.68/69