

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

 Maladie Dentaire Optique Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4290 Société : PAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : HAMDAOUI NED

Date de naissance : 01/06/1948

Adresse : 449 Moumen N° 127 Alia

Mohamedia

Tél. : 06 6387 V651 Total des frais engagés : 3623 Dhs

3623,10

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2019

Nom et prénom du malade : HAMDAOUI Ned Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Appel

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 : Mohammedia Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. OUMMAD HAMDAOUI  
OPHTALMOLOGISTE  
Ex. Médecin Rabat Souissi FB20 Appoint  
Centre Alial Ben Abdellah - Casablanca - Tel. 05 22 20 45 45

#### **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
10/10/19	G		gratuit	Docteur OUMMAD HANANE OPHTALMOLOGISTE Ex- Médecin à l'hôpital des Spécialités de Rabat Souissi Med V Lot Massira FB29 App 09 hammedia - Tel : 05 23 30 11

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUMEN La Palestine Lot Moumen n° 3 El Alia - Mohammedia 05 23 28 44 85	10/10/19	123,10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

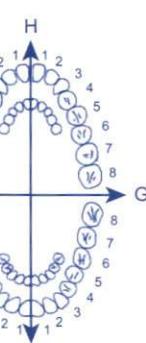
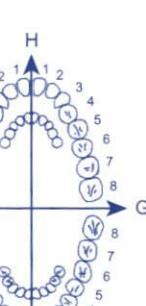
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 NOM ET PRÉNOM DU PRATICIEN : <b>NEVILIE OTHELLE</b> CODE PROFESSIONNEL : <b>RC 381495 - Parcours 33065379</b> NUMERO DE SÉCURITÉ SOCIALE : <b>GSM: 06 74 82 3353</b>	10/10/19					<b>3500,00</b>

#### **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 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'E

# Docteur Hanane OUMMAD.

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Ex Médecin à l'hôpital des spécialités  
de Rabat Souissi

- Chirurgie de Cataracte (phaco)
- Suivi du Glaucome et du Diabète
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Adaptation des Lentilles de Contact
- IVT-Laser-Angiographie - OCT-Topographie



# الدكتورة حنان أواماد

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
طبيبة سابقة بمستشفى الإختصاصات  
بالرباط السوسي

- جراحة العجلالة بالليزر
- مرآقية ضغط العين والسكري
- الحول
- عدسات لاصقة
- فحص وتصوير شبكة العين - الليزر

Mohammedia le : ١٥/١٥/١٩ ..... المحمدية في :

Hanane Nes

Distributeur per les dispensaires Afric-PHAR

PPI: 44DHD0

61118001 050095

Code de reçepcion unitaire

CELULVISC® mg0.4ml



Gelée pour COPPE PHARMA - 1L, une bouteille de 500 ml.  
Gelée pour COPPE PHARMA - 1L, une bouteille de 500 ml.

LARMABAK 0.9%

54,10  
1) larmabak SV  
44,40 x041 x 3 mois  
2) cellulose SV  
24,60 x041  
3) Pakader Collag  
123,10 x041 x 1 mois

DOcteur OUMMAD HANANE  
OPHTALMOLOGISTE  
Ex - Médecin à L'hôpital des Spécialités  
de Rabat Souissi  
Bd. Med VI Lot Massira FB29, App 09  
Bd. Mohamed VI Lot Massira FB29, App 09  
mohammedia - Tél : 05 23 30 70 67

PHARMACIE MOUMEN  
El Allia - Lot Moumen N°08  
Tel : 05 23 25 44 25

ZENITH Pharma  
AMN/218/16/BH/PZ/2021  
PPV : 24,60 DH

شارع محمد السادس ، حي المسيرة 29 الشقة 9 ، الطابق الأول ، المحمدية  
Bd Mohamed VI . Lot Massira . FB 29 . App 9,1er étage Mohammedia  
© 05.23.30.70.60

✉ cabinetdroummad@gmail.com

# Docteur Hanane OUMMAD

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'hôpital des spécialités  
de Rabat Souissi

- Chirurgie de Cataracte (phaco)
- Suivi du Glaucome et du Diabète
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Adaptation des Lentilles de Contact
- IVT - Laser -Angiographie - OCT -Topographie



# الدكتورة حنان أوماد

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى الإختصاصات

بالرباط السوسي

- جراحة الجلاة بالليزر
- مراقبة ضغط العين والسكري
- الحول
- عدسات لاصقة
- فحص وتصوير شبكة العين - الليزر

Mohammedia le : ٢٠١٢٠١٩

Hanane Ned

## Monture adaptée + verres correcteurs :

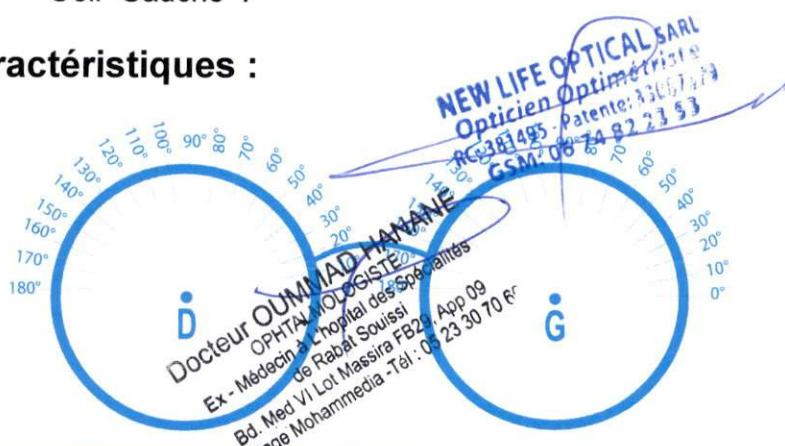
### Vision de loin :

- Oeil Droit : \_\_\_\_\_ (-0,25 à 90)
- Oeil Gauche : -0,25 (-0,25 à 85)

### Vision de près :

- Oeil Droit : Add +2,00 003
- Oeil Gauche :

### caractéristiques :



New life

optical

Group 4N° 155 Bd

I.T.P : 33067379-R.C :381495

ouqba ibno Nafie sidi moumen

I.C.E : 001937766000081

Tel: 06.74.82.23.53

FACTURE : N° .....

Casablanca:le

14/12/19

M/Mme . Hamed Amri Med .....

N° de nomenclature :

Docteur : Hamed Amri Med .....

Monture : plastique ..... 1500,00

VL :  
OD ..... 600 - 200 - 7  
OG ..... 85 - 27 - 25 ..... 1000,00

VP :  
OD ..... 600 - 200 - 7 ..... 1000,00  
OG ..... 600 - 200 - 7 ..... 1000,00

Arrête la Présente Facture à la Somme de :  
Tous millier et cent .....  
D.H.

3500,00

NEW LIFE OPTICAL SARL  
Opticien Optométriste  
RC: 381495 / Patente: 33067379  
GSM: 0674 82 23 53