

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## **iologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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**

Nº P19-0045032

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9440 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAHBI ABDALLAH

Date de naissance : 10/10/1961

Adresse : BALMIAZ RUE 14 im 1 N 1 CASA

Tél. : 06 22 99 8459 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. MOUFID Saadia**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
mm. 662, 1er Etage, Bd Driss El Harti  
Cité Diamaa - Casablanca  
tel : 05 22 59 96 60

Date de consultation : 29/10/2019

Nom et prénom du malade : DAHBI ABDELLAH Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Trouble de la vue

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 08 NOV. 2019

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) : .....

## 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
29/10/19	Ophtalmologie		200 DH	<p><b>Dr. MOUFIID Saadia</b>  <b>OPHTHALMOLOGISTE</b>  mm. 662 1er Etage, Bd Driss El Harti  Cité Djamaa - Casablanca  Tél : 05 22 59 96 60</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	PHARMACIE BADI	Date	Montant de la Facture
500 Bd . Dakha Jamila 5 – Cité Djemaa Tél:022.372829 KADER OPTIQUE OPTICIENNE OPTOMÉTRIE Abdelkader Sennadj Drissia 1 Casablanca	19/10/19	02/11/19	84.40 3300.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 dentaire.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-G-B coordinate system for the 16S rRNA gene. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the diagonal axis is labeled 'B' at the bottom. The sequence of the gene is represented by a series of numbered circles along these axes. The sequence starts at the top with '1' (H), followed by '2' (H), '3' (G), '4' (G), '5' (C), '6' (G), '7' (C), '8' (A), '8' (Y), '7' (Y), '6' (C), '6' (G), '5' (C), '4' (G), '3' (C), '2' (G), '1' (A), '2' (G), '3' (C), '4' (G), '5' (C), '6' (G), '7' (C), '8' (A), '8' (Y), '7' (Y), '6' (C), '6' (G), '5' (C), '4' (G), '3' (C), '2' (G), '1' (A), and ends at the bottom with 'B'. The 'D' axis is oriented horizontally to the left, the 'H' axis vertically upwards, and the 'B' axis diagonally downwards and to the right.

**(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Dr MOUFID Saadia

Maladies et Chirurgie des yeux  
 Ex Médecin à l'Hôpital 20 Août  
 Ex Médecin à l'Hôpital Moulay Youssef  
 Ex Médecin à l'Hôpital Sidi Othmane  
 Membre de Société française d'Ophtamologie  
 • Chirurgie de la cataracte  
 • Chirurgie des paupières et des voies lacrymales  
 • Galauomes • Diabète • Lasers



## الدكتورة مفید السعدية

أمراض و جراحة العيون  
 طبية سابقة بمستشفى 20 غشت  
 طبية سابقة بمستشفى مولاي يوسف  
 طبية سابقة بمستشفى سيدى عثمان  
 عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون  
 • جراحة الجلاة • جراحة الحفون و مسالك  
 الدموع • الضغط و السكري • الليزر

Casablanca le : ..... 29 OCT 2019 ..... الدار البيضاء في :

D AHRMI Abdellah

Amine + Vmes meeteen

KADER OPTIQUE  
 OPTICIENNE OPTOMÉTRIE  
 404, Av. Abdellah Sennaï Djissia 1  
 Tel. 0522 870 737 - Fax: 0522 801836 - Casablanca

OD ( 85° - 0,75 ) +1

OC ( 70° - 0,5 ) +1

ODG = ADD + 2

V. Paupières  
 Aehyfeli

Dr. MOUFID Saadia  
 OPHTALMOLOGY  
 n°. 662, 1<sup>er</sup> Etage, Bd Driss El HARTI  
 Cité Djamaâ - Casablanca  
 Tel : 05 22 59 96 60

شارع ادريس الحارثي العمارة 662 الطابق الأول قرية الجماعة الدار البيضاء - الهاتف : 0522 59 96 60  
 Bd Driss EL HARTI Imm 662 - 1<sup>er</sup> Etage Cité Djamaâ Casablanca - Tél : 0522 59 96 60

# Dr MOUFID Saadia



Maladies et Cherurgie des yeux  
Ex Médecin à l'Hopital 20 Août  
Ex Médecin à l'Hopital Moulay Youssef  
Ex Médecin à l'Hopital Sidi Othmane  
Membre de Société française d'Ophtamologie  
• Chirurgie de la cataracte  
• Chirurgie des paupières et des voies - lacrymales  
• Galauomes • Diabète • Lasers

## الدكتورة مفید السعدية

أمراض و جراحة العيون  
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت  
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف  
طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان  
عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون  
• جراحة الجلاة • جراحة الجفون و مسالك  
الدموع • الضغط و السكري • الليزر

Casablanca le : ..... 29 OCT 2019 ..... الدار البيضاء في :

Dahbi

Abdellah

PHARMACIE BADI  
500 Bd. Dakhla  
Jamila 5 - Cité Ujema  
Tél: 022.37.28.28 - Casa

Badi, I sms

lyte 32  
Lyte 32  
544 Lam-Sak  
Lyte 32

Dr. MOUFID Saadia  
OPHTHALMOLOGISTE  
662, 1<sup>er</sup> Etage Bd Driss El HARTI  
Djamaa - Casablanca  
Tél: 05 22 59 96 60



# KADER OPTIQUE

**404, Av. Abdellah Senhaji  
Idrissia/1 - Casablanca**  
**Tél. : 05 22 28 70 73**  
**Fax : 05 22 80 18 36**  
**Patente : 33664052**  
**C.N.S.S : 23561145**  
**R.C. : 20 47 88**

IF : 02520198  
ICE : 001823017000027 FACTURE  
INP : 095004081

Nº 0008428

Casablanca, le 02/11/2019

M. DRAHOMÍRA ABODELLAH

O.D. = ..... ADD. = .....  
O.G. = ..... ADD. = .....

Ordonnance du docteur

Rec'd

## NRS de nomenclature correspondants à la prescription

Loin { O.D. = ..... ✓  
                  O.G. = ..... ✓

Prés { O.D. = .....  
O.G. = .....

$$D.F. \left\{ \begin{array}{l} O.D. = 50 \\ O.G. = 52 \end{array} \right.$$

---

**FOURNITURE :**

### Montures :

2 Verres : (Waffeln) auf je 12 Kr.- 250,-

**TOTAL :**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
trois mille trois  
m-

KADER OPTIQUE

~~OPTICIENNE / OPTOMÉTRIE~~

104 Av. Abdellah Senhaji Drissia

T-1 0522 28 70 73 - Fax : 0823 80 18 36 - Casablanca

~~100,000~~ 100,000