

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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.

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- 0042092

ND° = 21879

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7153 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TEJDAMI RACHID

Date de naissance : 31/07/1960

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/09/2020

Nom et prénom du malade : BOUABET RACHA

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.

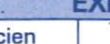

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

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	
07-09-2020 CASA BELLA des Papillons de Casa Bella	V2. Consultation chirurgie		4 000,00	 Docteur AMRANI Omnipraticien	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 02 220	05/02/2020 	130,00 

[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 d

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



العيون
البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le

01.09.2020

Docteur
R. LAMRANI
Ophtalmologiste

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
Rue des Papillons OASIS
Casablanca

ORDONNANCE CONCERNANT MADAMME

EDDARBALI LATIFA



1309

1) **HYFRESH**



1 goutte 3 fois /j

Pharmacie Milan
Mme Fadal Melsa Leila
70, Derb Milan - Rue 18
Ben M'Sick - Casablanca
Tél. 05 22 81 54 39

Docteur
R. LAMRANI
Ophtalmologiste

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
Rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél. 0522 25 11 15

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 01/09/2020

BON DE REGLEMENT

Reçu de M.....

EDDAR BALI

Layla

La somme de : QUATRE CENT Dhs
400.00 Dhs

Pour : V2 consultation en urgence.

Cachet et signature

Docteur
R. LAMKANI
Ophtalmologiste
OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13 Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) Fax 0522 25 11 15

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



نصحة العيون
للدرا البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le

ORDONNANCE CONCERNANT

Madame EDDARBALI LATIFA

1 Monture de Lunette Progressive

Œil Droit (+0.25 -0.50 85°)

Œil Gauche (+0.25 -0.50 85°)

ADD +2,25 ODG

OPTIQUE KAF
Sook Korea 'EF'
126 - Casablanca

Urgence 24/24



OPTIQUE KAF

Souk Koréa Bloc 'EF', N° 126 - Casablanca - Patente : 45519207
36611512

FACTURE

00000573

Mr. (e) : Latifa eddarbali Casablanca, le : 14 02 2020

N° de Nomenclature : 407

Docteur : Larmari

Monture : OPTIQUE

5000

Verre :

O.D : 1 + 0.25 85° - 0.50

1500

V.L : 1 + 0.25 85° - 0.50

1000

O.D : + 2.25

O.G : + 2.25

Total :

3000

Arrêtée la presente facture a la somme du :

I.C.E. :
001899293000079

OPTIQUE KAF
Souk Koréa 'EF'
N° 126 - Casablanca