

## 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 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

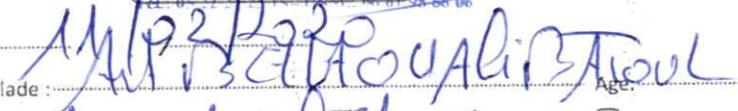
- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

N° W19-513389

NP = 21945

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>2476</b>			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>AT BELLAOULI OMAR</b>			
Date de naissance : <b>Rue 34 N° 236 Hay ALONARIA USA</b>			
Adresse : <b>1954</b>			
Tél. : <b>0613889203</b> Total des frais engagés : <b>Dhs</b>			

Cadre réservé au Médecin	
<b>Dr Bouchaib NACIAT</b> Optométriste Résidence Estich 1, Imme 12 N° 2 Hay Mly Abdellah 100, 100 Ain Chock Casablanca Tel: 05 22 20 45 45 - Fax: 05 22 22 78 18	
<b>1</b>	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation : <b>14/02/2020</b>	
Nom et prénom du malade : <b>AT BELLAOULI OMAR</b>	
Lien de parenté : <b>Lui-même</b>	
<b>Conjoint</b> <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	
Nature de la maladie : <b>Conjunctivite</b>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>ACCUEIL</b>	
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 : <b>ACCUEIL</b>	
Signature de l'adhérent(e) : <b>ACCUEIL</b>	

## 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
11/02/2020	S	200nti		INP 05M27746

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ALJADIDA</b> 16-18 RUE 3 ADDJAR ALJADIDA AlinChack-Casa-022-50.75	11/02/20	<b>Montant de la Facture</b> 115.000 <b>98,00</b>

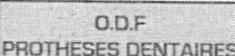
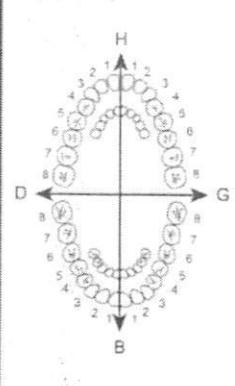
## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 21550000	17/09/2020					95000

## VOLET ADHERENT

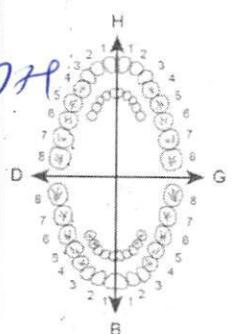
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



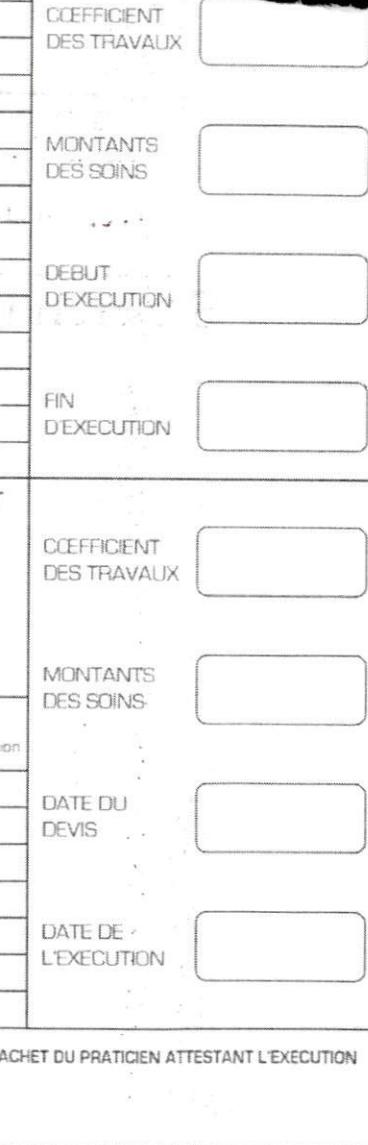
## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction] fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



# Dr. NACHAT Bouchaib

## OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

- Membre de la société européenne de la chirurgie réfractive (Lasik)

- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants

- Explorations Oculaires

- Lasers - Lasik

- Urgences Ophtalmologiques



الاستاذ بوشعي نشاط

العيون

بن رشد



صحيح النظر

جراحة العيون

• جراحة العين : الخبر و المصغار

• التصوير الرقمي لشبكة العين

• المعالة بالليزر - تصحيح النظر

• المستعجلات

## ORDONNANCE

Casablanca le 11/02/2020

AIT BELLA OUALI Batoul

- NAVILIPO COLLYRE



1 goutte, 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

PHARMACIE ADDIAR  
16-18 Rue 3 Addiar, Al Jadida  
Ain Chock-Casa-022-50.75.19

Dr Bouchaib NACHAT  
Ophtalmologiste  
Résidence Fatima Imm 12 N° 2  
Bd ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbine 30) Aïn Chock Casa  
Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06  
Tél : 05 22 21 25 15 - GSM : 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتح 1 عماره 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء

B.d ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbine 30) Aïn Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat-b@hotmail.fr

# Dr. NACHAT Bouchaib

## OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd  
20 Août Casablanca

- Membre de la société européenne de la chirurgie réfractive (Lasik)
- Membre de la société française d'ophtalmologie

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques



الدكتور بوشعيب نشاط

أخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

• عضو الجمعية الأوروبية لجراحة تصحيح النظر

• عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالجة بالليزر- تصحيح النظر

- المستعجلات

## ORDONNANCE

Casablanca le 11/02/2020.....

AIT BELLA OUALI Batoul

DEUX PAIRES DE LUNETTES + MONTURES :  
DE LOIN

Oeil Droit : +5,75 (-1,25) à 83°

Oeil Gauche : +5,00 (-1,50) à 99°

DE PRES

Oeil Droit : +8,25 (-1,25) à 83°

Oeil Gauche : +7,50 (-1,50) à 99°

Dr Bouchaib NACHAT  
Résidence 1 fatih 12 n° 2  
Hassan II Casablanca 20100  
Ain Chock Casablanca  
Tél : 05 22 21 25 15 - 06 61 98 66 06

Souk Koréa Bloc EF N°215

سوق القرية بلوك EF الرقم 215

Casablanca

الدار-البيضاء

R.C : 371050

س.ج: 371050

Patente N°36612172

بتانتا: 36612172

ICE: 137293025740133

IF: 02210803

N° 000001

Casablanca, Le 17/10/2020

MAIT BELLA AYALI BATTAL Doit

N° de nomenclature 114.114

Docteur BENCHAJIB MACHAT

Monture PLASTIQUE 1000.-

Verres OD: +1.75 (-1.25 à 83°) 1000.-

VL: OD +5.00 (-1.50 à 99°) 1500.-

OG +5.00 (-1.50 à 99°) 1500.-

VP: OD +8.25 (-1.25 à 83°) 1000.-

OG +8.50 (-1.50 à 99°) 1000.-

TOTAL ESPÈCE 5000.-

Arrêtée la présente Facture à la Somme de

Dusechile

10

LUNETTE.COM  
215 SOUK EF