

## 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

- 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° W19-440269

86906

COMPLÈTEMENT

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 702

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MAROURI Djoud

Date de naissance : 01-01-48

Adresse : 51, Rue HACAME-Hy SIANA CASA

Tél. : 066212112603

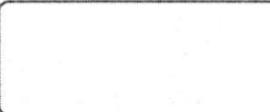
Société :

Petrotac

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

KOUIRI Khadija

Age :



Description des actes effectués			وصف العمليات المجرأة		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	البلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
٢٠٢١٣٠	G 4f0		3600 DHS	Dr. Abdellah Aissaoui Tunis - 03/24/35/0624-41/12	
PE et code à Barres _____					
PE et code à Barres _____					

CIM-10

Actes Paramédicaux			عمليات المساعدين الطبيين		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	البلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
٢٠٢١٤٠				4600,00	
PE et code à Barres _____					
PE et code à Barres _____					

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie			عمليات الإحياء، الأشعة و الصور		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP/NABM	البلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
				INPE et code à Barres _____	
				INPE et code à Barres _____	

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة  
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفoter Prix facturé	توقيع الصيدلي أو مuron التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
		INPE et code à Barres _____
		INPE et code à Barres _____

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

~~documents brisés~~  
~~PHOTOGRAPHIES~~

- 1) Décompte CNSS N° 190,58
- 2) Feuille de recouvrement  
CNSS recto-verso
- 3) Déclaration DR  
Abdelhak Bouacha
- 4) Facture Direct Optic

**بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري**

**RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO**



**مديرية التأمين الصحي الإجباري**  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 200394091161075

Emis à Casablanca le : 31/03/2020

Page : 1

**Identifiant de la famille**

**تعريف العائلة**

KOUIRI KHADIJA  
51 RUE HASSAN HAY EL HANA  
CASABLANCA 2021

N° d'immatriculation : 165014319  
Règlement du mois : 03/2020  
Mode de paiement : Virement

**Informations :**

**معلومات :**

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
<b>KOUIRI KHADIJA</b>										
063991299	03/02/2020	K	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	247,50	1,00	1,00	247,50	77	190,58
063991299	03/02/2020	VER	PHARMACIE	2 600,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	0,00
063991299	03/02/2020	MON	PHARMACIE	2 000,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	0,00
<b>Total remboursé pour KHADIJA</b>										<b>190,58</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>190,58</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA  
EXPERTISE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

RABIOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE  
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشتة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب العين - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافيا

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء ، 70  
الهاتف : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca , le ..... الدار البيضاء ، في

KOUIRI EP'EL MAROURI Khadija 2485/05

Casablanca, le lundi 3 février 2020

UNE PAIRE DE LUNETTES + MONTURE :

PROGRESSIFS Organiques

only

Oeil Droit :  $(0^\circ -0,50) + 1,75$  , Addition + 3,00

Oeil Gauche :  $(0^\circ -0,50) + 2,00$  , Addition + 3,00

ECT OPTIC S.A.R.L  
Expertise Oculistique  
Casablanca - Maroc - Tél: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Dr. Abdelhak BOUCHTA  
Opticien Optométriste  
70, Rue Allal Ben Abdellah  
1er Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

# Direct ptic

Casablanca Le : 09/03/2020

FACTURE N° 01388

Client : M<sup>R</sup> KOVIRI EP  
"EL MAROURI" KHADIJA

Désignation	Quantité	Montant TTC
Monture optique	1	600.00
2 verres progressifs anti-reflet	2	4000.00

DIREC  
34, C.D. 1000 Casablanca  
RC : 275707 - Tél : 05 22 36 62 44  
Tél : 05 22 36 62 44

TOTAL TTC	4600.00
DONT TVA (20%)	767.00

31, Bd Sidi Abderrahmane, près de la Clinique Yasmine, Hay Hassani, Casablanca

Tél : 05 22 36 62 44 - Site : [www.directoptic.ma](http://www.directoptic.ma)

Patente : 34891234 - I.F : 14408766 - ICE : 0000058600032