

## 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° W19-417184

ND:28310

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9701	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	GADROUZ RACHID
Nom & Prénom : GADROUZ RACHID			
Date de naissance : 07-06-1967			
Adresse : 107 106 JANAT ALBASDA NASSIM			
JSLA CASA			
Tél. : 0678 061 086	Total des frais engagés : 2090,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Docteur Yasser BENSALAH Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux 22, Bd Yacoub El Mansour 1er Etage Bureau N° 12 - Casablanca Tél: 0522 23 42 92 - Gsm: 0625 25 11 25			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 04/06/2020			
Nom et prénom du malade : GADROUZ OMAR Age: 18ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Correction sphélique / Allergie			
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 : CASA

Le : 08/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-417184	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	

Matricule : 9701  
 Nom de l'adhérent(e) : GADROUZ  
 Total des frais engagés : 2090  
 Date de dépôt : 08/06/2020

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
04/06/2020	CS		250,00	INP : 0911181040 Docteur Yasser BENSALAH Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux 22 Bd Yacoub El Mansour 1er Etage Bureau N° 12, Casablanca

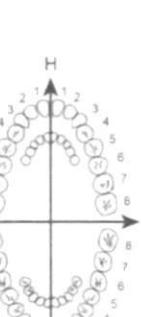
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASAVIEW Dr. Othmane BENOUNA Centre commercial Casaview Mag. Jannat El Baida Nassim Islane Casablanca	04/06/2020	239,70

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Spas	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
<i>PHARMA OPTIQUE</i> Particulierne opticienne diplômée 735, Bd Youssef El Mansouri Al Anfa 26 85 76 Res 05 22 26 85 76	06/06/20	1	Monture optique et verres lunaires anti lumière bleue		700,00 900,00 1600,00

### VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES								
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins								
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.								
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (Leave blank if no teeth treated)	<b>Nature des Soins</b> (Leave blank if no treatment)	<b>Coefficient</b> (Leave blank if no coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
				MONTANTS DES SOINS				
				DÉBUT D'EXÉCUTION				
				FIN D'EXÉCUTION				
				<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b> 				
				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> 				
				<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				<b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>				
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>				
<b>DATE DU DEVIS</b> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>								
<b>DATE DE L'EXÉCUTION</b> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; margin-bottom: 5px;" type="text"/>								

Dr. Yasser BENSALAH



Ophtalmologiste

Spécialiste des maladies  
et chirurgie des yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

Ancien médecin de l'hôpital militaire  
d'instruction Mohammed V de Rabat

Agree pour le permis de conduire

الدكتور ياسر بن صالح

اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري  
محمد الخامس بالرباط

معتمد لرخصة السياقة

04 juin 2020

Mr. GADROUZ Omar



6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura

Opatanol 0,1% collyre, 5 ml

A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP

PPV : 90,70 DHS

407252

90,70  
OPATANOL



1 GOUTTE MATIN ET SOIR, les deux yeux, 1 Mois

149,00  
LUMIXA



LUMIXA

P.P.C : 149Dh

1 GOUTTE 3 FOIS PAR JOURS, les deux yeux, 1 Mois

239,70

PHARMACIE CASAVIEW  
Dr. Othmane BENNOUNA  
Centre commercial Casaview Mag.  
Jannat El Beida Fassim Islane  
Casablanca

Docteur Yasser BENSALAH  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
22, Bd Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> Etage  
Bureau N° 16 Casablanca  
Tél. : 0522 23 42 92 - Gsm : 0625 25 11 25

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - مكتب رقم 12 - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour -1<sup>er</sup> étage- Bureau N°12 - Casablanca  
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

Dr. Yasser BENSALAH



Spécialiste des maladies  
et chirurgie des yeux

Ophtalmologiste

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

Ancien médecin de l'hôpital militaire  
d'instruction Mohammed V de Rabat

Agréé pour le permis de conduire

الدكتور ياسير بن صالح

اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري  
محمد الخامس بالرباط

معتمد لرخصة السياقة

04 juin 2020

Mr. GADROUZ Omar

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = + 0.50

OG = + 0.25

PHARMA OPTIQUE  
Opticien Diplômé  
735, Bd Yacoub El Mansour  
Res Al Anfaa Casa  
Tel 05 22 36 85 76

Docteur Yasser BENSALAH  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
22, Bd Yacoub El Mansour - 1<sup>er</sup> étage  
Bureau n° 12 - Casablanca  
Tél. : 0522 23 42 92 - Gsm : 0625 25 11 25

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - مكتب رقم 12 - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour - 1<sup>er</sup> étage - Bureau N°12 - Casablanca  
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

# pharma

---

## OPTIQUE

### FACTURE

FACTURE N° : **80/2020**

CLIENT : **GADROUZ OMAR**

DATE FACTURE : **06/06/2020**

<b>DESIGNATION</b>		<b>PRIX TTC</b>
<u>Montures</u> : 1	<b>OPTIQUE</b>	700.00 DH
<u>Verres</u> :	<u>OG1</u> <b>ORGANIQUES BLANCS ANTI LUMIERE BLUE</b>	450.00 DH
	<u>OD1</u> <b>ORGANIQUES BLANCS ANTI LUMIERE BLUE</b>	450.00 DH
<u>Nomenclatures</u> : OD : +0.50 ( +0.00 à 0° ) , Add = +0.00 ,Prisme = +0.00 OG : +0.25 ( +0.00 à 0° ) , Add = +0.00 ,Prisme = +0.00		

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

**MILLE SIX CENTS DIRHAMS**

ICE : 001579536000033

PHARMA OPTIQUE  
Opticien Optométriste Diplômé  
235, Bd Yacoub El Mansour  
Rés Al Yacoub El Mansour  
Tél 05 22 36 85 76

**Total TTC :** 1 600.00 DH

**Total HT :** 1 333.33 DH

**TVA 20% :** 266.67 DH

**Frais de Timbres :** 4.00 DH

**Montant Total Payé :** 1 604.00 DH



095004461

R.C 92631 IF 2222044 Patente 34819120 CNSS 6066460