

# 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.

## 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 canaux, 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 canaux.

## 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

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



ND: 33010

## Déclaration de Maladie : N° P19-0006948

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4805 Société : R. A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUFID EL MOSTAFA Date de naissance : 01/01/53

Adresse : HARITUE EC.

Tél : 06.61.61.79.24 Total des frais engagés : 3200, + 250 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. MOUFID EL MOSTAFA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles Visuels

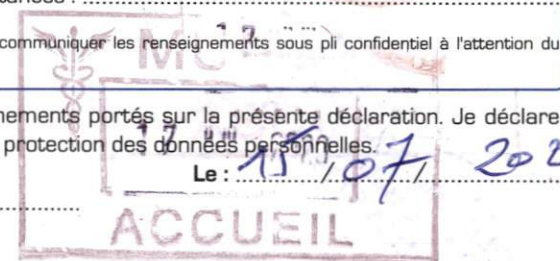
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 15/07/2020

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
13/07/2020	C2		25000	Dr. SMILI ADJEM OPHTALMOLOGUE 11, Rue de l'Indépendance Tél: 0522-334112 - 21-3687

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						32000

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# LUNETTES ABOU

Bd, Moudi Bokita 53, bloc j - Casablanca

Tél : 06 12 16 30 22

R.C : 264856

Patente : 36616602



## FACTURE

## نظارات أبو علي

شارع مودي بوكيتا، بلوك (ج)

الرقم 53 - البيضاء

الهاتف : 06 12 16 30 22

س.ر.ت : 264856

الباتنتا : 36616602

№ 002772

Casablanca, le

14/07/2020

M Moudi Bokita 53, bloc j - Casablanca  
Tél : 06 12 16 30 22

N° de Nomenclature :

407/407

Docteur : S.M. El

Monture :

Optic Abou Ali

800,00

Verres :

VL :

OD :

(-180 + 0.50) + 3.50

1200,00

OG :

(-165 + 0.50) + 3.25

1200,00

VP :

OD :

2.25

OG :

2.25

Total :

3200,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

trois mille deux cent

OPTIC ABOU ALI  
Bd. Moudi Bokita 53, bloc j - Casablanca  
Tél : 06 12 16 30 22



# Docteur SMILI Abdelhamid

Spécialiste Diplômé de la  
Faculté de Médecine  
de Montpellier

Maladies et Chirurgie des yeux  
Angiographie-Laser - Lentilles de contact  
Autres Explorations

11, Rue Ghali Ahmed  
CASABLANCA (2ème étage)  
(ex rue berthelot Bd Mohamed V)  
(près du Siège Crédit du Maroc)  
Tél: 05.22.20.34.16 - 05.22.20.36.87



## الدكتور اسميلي عبد الحميد

خريج كلية الطب بمونبلي  
أمراض وجراحة العيون

زلفة غالي احمد (بيروطولو سابقا)  
الطابق الثاني - شارع محمد الخامس  
(قرب مصرف المغرب)

الهاتف: 05 22.20.34.16 - 05 22.20.36.87

الدار البيضاء

Casablanca, le 13/07/2020

M. MOUFID EL MOSTAFA.

Lentilles V. Progressifs - organiques.  
Anti-reflets.

$$VL = OD = (180^\circ + 0,50) + 3,80.$$

$$OG = (165^\circ + 0,50) + 3,25$$

VP Addition + 2,25 ODG.

OPTIC ABOUALI  
Bd Moudilbo Kaïta Bloc N° 53  
Casablanca  
Tél: 06 60 19 61 72

Dr. SMILI Abdelhamid  
OPHTHÉMOLOGISTE  
11, Rue Ghali Ahmed Casablanca  
Tél: 05 22 20 34 16 / 05 22 20 36 87