

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 personnelles.



# Déclaration de Maladie

N° W19-550611

NPD:  
34620

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12069

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MSADEK

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 60 40 16 70 Total des frais engagés : 00,00



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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'attendeur conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

# 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
11/07/2020	Acte	100	100	Dr Bouabdellah NAGHATI Residencie Fethi, un 100% Am Chok, 100% Tel: 05 98 96 49 99

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE: 092028166 05 22 21 83 18 : 2021 - 07/07/2020 15 33 187 2020 Dr Bouabdellah NAGHATI	18/07/2020	100

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
FIRM OPTIQUE P:34082382 / Icc: 00193715000002	15.07.2020	1	1	1	1	29000 Dh 1 concierge + Monture

## VOLET ADHERENT

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

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	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Dr. NACHAT Bouchaib

## OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Avout 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 بوعصب 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

18/07/2020  
Casablanca le .....

MSADEK Zineb

- OPATANOL (Olopatadine) COLLYRE 1mg/ml fl

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

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

S. A

Dr Bouchaib NAGHAT  
Residence Fathe 1 Imm 12 N° 2  
Hay My Abdellah Bd Al Qods  
Tél: 05 22 21 25 15 - GSM: 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 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 Casablanca

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
- المعالة بالليزر - تصحيح النظر
- المستعجلات

**ORDONNANCE**

Casablanca le :

MSADEK Zineb

PAIRE DE LUNETTE + MONTURE

DE LOIN INCASSABLES

AR

Oeil Droit : -1,25 (-0,25) à 179°

Oeil Gauche : -1,25 (-0,50) à 4°

FYRM OPTIC  
26100 Casablanca  
Ref: 24865/30 RC: 387079  
TP: 34082382 / Tel: 001057150000028

Dr Bouchaib NACHAT  
Résidence Fatma Imm 12 n° 2  
Haut Anfa Casablanca  
Tel: 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتح 1 عمارة 12 رقم 2 ( أمام مقاطعة 30 ) عن الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 ( en face Commune Urbine 30 ) Ain Chock Casa

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

E-mail : nachat-b@hotmail.fr

**FYRM OPTIQUE**

Opticien

**FACTURE N° : 0000212/2020**

**15/07/2020**

**M : Msadek Zineb**

**Docteur : NACHAT BOUCHAIB**

<b>UNE MONTURE</b>	700.00
<b>Type des verres</b> : organique blanc avec traitement anti-reflet	
<b>OD</b> : -1.25 ( -0.25 à 179° )	750.00
<b>OG</b> : -1.25 ( -0.50 à 4° )	750.00
Arrêtée la présente facture à la somme de deux mille deux cent dhs dans la TVA 20%	
<b>TOTAL TTC</b>	2200.00

26 hay yasmina 1, Bd amgala ain chok Casablanca

Ice: 001957150000028 / If: 24865730 / TpE: 34082382 / Rc: 387079

**FYRM OPTIC**  
26 Hay Yasmina 1, Bd Amgala  
Casablanca  
If: 24865730 / RC: 387079  
Tp: 34082382 / Ice: 001957150000028