

## 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.

N°: 35662 N° W19-504291

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9355

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OU ALHAN RACHID

Date de naissance : 23-07-1973

Adresse :

Tél. : 2447

Total des frais engagés : 300 + 10.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR CHAKIB MARRAKCHI  
OPHTALMOLOGISTE  
Maladies et Chirurgie des yeux  
320, bd Zerkouni - Casablanca  
Tél. : 0522.22.60.85 et 0522.47.57.60

**MUPRAS**

05 AOUT 2020

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'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

Signature de l'adhérent(e) :

DR CHAKIB MARRAKCHI  
OPHTALMOLOGISTE  
Maladies et Chirurgie des yeux  
320, bd Zerkouni - Casablanca  
Tél. : 0522.22.60.85 et 0522.47.57.60

### 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 16/07/2020      | CS                |                       | 300,00                          | INP : 091099994<br>Dr CHAKIB MAYARKCHI<br>OPHTALMOLOGISTE<br>Malades et Chirurgie des yeux<br>320, bld Zerktouni Casablanca<br>Tél. 0522.22.60.65 / 0522.47.37.00 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particulier                  | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|   |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
| LUNETTE ISLAM<br>184, Rue des Anglais<br>Casablanca | 23/07/2020     |        |    |    |    | 105000                          |
|   |                |        |    |    |    |                                 |
|   |                |        |    |    |    |                                 |
|   |                |        |    |    |    |                                 |
|   |                |        |    |    |    |                                 |

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : [REDACTED]                   |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------------------------|
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED] |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS [REDACTED]      |
|                 |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]       |
|                 |                |                  |             | FIN D'EXECUTION [REDACTED]         |
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED] |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS [REDACTED]      |
|                 |                |                  |             | DATE DU DEVIS [REDACTED]           |
|                 |                |                  |             | DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]     |

ODF PROTHESES DENTAIRES

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA  
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275  
ICE : 002212845000044  
IF : 30011276 - INP : 33610708

**Facture 0001327**

Casablanca, le

23/7/2020

M. OUALHAN Rachid Doit

| Nature des Verres | Vision de loin   | Vision de Prés | Doubles foyers | Varilux  |
|-------------------|--|----------------|----------------|----------|
| OR<br>AN          | OD <i>60%</i><br>OG <i>60%</i>                             | OD<br>OG       | OD<br>OG       | OD<br>OG |
| Monture           | Métal  | Plastique      | 200 Dz.        |          |
| V.L. : - OD       | <i>(172° - 278) pt</i>                                     |                |                |          |
| - OG              | <i>(4° - 1,25) +0,25 850 Dz</i>                            |                |                |          |
| V.P. : - OD       |  |                |                |          |
| - OG              | <i>+1,45</i>   |                |                |          |
| ADD./             | <b>LUNETTE ISLAM</b><br>184, Rue des Anglais<br>Casablanca |                |                |          |
| TOTAL             | <i>mille cinquante dzines</i>                              |                | 150 Dz         |          |

Arrêtée la présente facture à la somme de .....

Docteur Marrakchi Chatib  
Optometriste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse  
Laser - Angiographie - Lentilles de contact  
CHIRURGIE de la MYOPIE PAR FEMTO-LASIK

الدكتور شاكيب المراكشي  
اختصاصي

في أمراض وجراحة العيون  
خرج كلية الطب بشرم الشيخ - فرنسا

CASABLANCA, le

16 JUIL 2020

OUALHAN Rachid

1 Ométre + R. Questus



$$OD = (172^\circ - 0,75) \text{ Plan}$$

$$OG = (4^\circ - 1,25) + 0,25$$

N - 4

LUNETTE ISLAM  
184, Rue des Anglais  
Casablanca

320, Boulevard ZERKOUNI. 1er ET. CASABLANCA

TEL : 05.22.47.57.60 / 05.22.22.60.85 - Urgence : GSM : 06.61.16.97.60

Dr CHAKIB MARRAKCHI  
OPHTHALMOLOGISTE  
Maladies et Chirurgie des yeux  
Zerkouni - Casablanca  
Tél : 0522.47.57.60