

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule : 1541	RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Housni' ABDALLAH + Boutghayat MALKA		15/03/1959	
Date de naissance : 11/11/1949		Adresse : N 11 Rue 854 HAY AL YASSAMINE Dcheira INZEGANE	
Tél. : 0690120873		Total des frais engagés : 548,90 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 12/03/2020			
Nom et prénom du malade : Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection oculaire			
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 : INZEGANE

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/03/2020

### 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
12/02/2020	CS		1300.-A	INP : 01/11/71 49 25 51 Dr APPAOUI Abdellah DENTALYSTE Br. Med. Hassan - Annaba 3ème Etage N°25 - Inezgane Tel : 05 20 33 36 32

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALTAITE 304, Av. Hassan II Lot. Aboutark DCHEIRA - EL JIHADA Tel : 05 23 33 37 61	12/03/2020	248,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

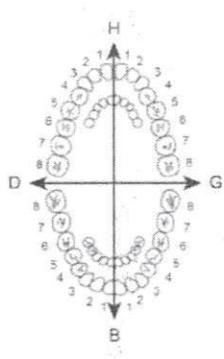
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

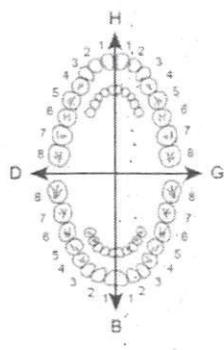
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

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

# Docteur ADRAOUI Abdelâlîme

Spécialiste des maladies et Chirurgie des yeux

- Chirurgie de cataracte « Phacoemulsification » et Chirurgie refractive (Esaso / lugano - suisse)
- Topographie cornéenne - contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la société Française d'Ophtalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology



# الدكتور عدراوي عبد العليم

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة العين الباردة « الجلالة » وتصحيح النظر بالليزر ( Diplom Asarzo / لوكانو - سويسرا )
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب العين
- علاج الأمراض الشبكية « تصوير أوعية الشبكة و الليزر » ( Diplom لاريوازير / باريس فرنسا )

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le ... 12/03/22

**PHARMACIE TITITE**  
304, Av. Hassan II Lot. Aboutanik  
DCHEIRIA - EL JADIDA  
Tél. : 05 28 83 37 51

147,00

1)

Thealox

cd

SV

20 x 4 ; (200)  
ml 03 ml

25.90

2)

Hydratant

cd

SV

20 x 31 ; (200)  
ml 01 ml

45.90

3)

Ciloxan

cd

SV

20 x 41 ; (200)  
ml

29.40

4)

Chlorocad

20 x 41 ; (200)  
ml

SV

248,20

شارع محمد الخامس ، الطابق 3 رقم 25 ( أمام بلدية إنزكان )، فوق مصرف المغرب - إنزكان  
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 ( en face de la municipalité ), au dessus  
du Crédit du Maroc - INEZGANE - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

# Docteur ADRAOUI Abdelâlîme

Spécialiste des maladies et Chirurgie des yeux

- Chirurgie de cataracte « Phacoemulsification » et Chirurgie réfractive (Esaso / lugano - suisse)
- Topographie cornéenne - contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la société Française d'Ophtalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology



# الدكتور عدراوي عبد العليم اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة العين الپيضاء ، الجلالة . وتصديق النظر بالليزر ( Diplôme إسازو / لوکلو - سویسرا )
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب العول
- علاج الأمراض الشبكية « تصوير أوعية الشبكة و الليزر » ( Diplôme لاريبوازير / باريس فرنسا )

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون  
عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le 16/10/2020

Mme : BouTÉ GA YousT MAHILCA

Note d'honoraiRe

HonoraiRe : 300,- DH pour Dr ADRAOUI

pour consultation + FO

Arrêter la présente note d'honoraiRe

à la somme de trois cents DH



شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 ( أمام بلدية إنزكان )، فوق مصرف المغرب - إنزكان  
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 ( en face de la municipalité ), au dessus  
du Crédit du Maroc - INEZGANE - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com