

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educations :

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.

Maladie :

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

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° P19-0030016

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5353 Société : RAY 40190
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEARAA ALAM Khaled
Date de naissance : 11/06/1953
Adresse : 19, LOT HADJ FARHJ 2^e étage ouest CASABLANCA
Tél. : 06 0107 1814 Total des frais engagés : 3.418,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR EL ALAOUI Bahja OPHTALMOLOGUE 705, Bd. Afghanistan Hay Hassani Casablanca Tél. 05 22 93 72 06
Date de consultation : 15/09/2020
Nom et prénom du malade : BEARAA ALAM Khaled Age : 67
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
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 Le : 16/09/2020
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

15-4-22 6 250,00

EL ALAOUI Bahja
105, Bd. Afghani
Hay Hassani Casablanca
Tel: 05 22 193 32 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

15/09/22 68,10

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

LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais CASABLANCA

15.09.20

LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais CASABLANCA

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

Diagramme dentaire (H, B, D, G) avec numérotation des dents.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Diagramme dentaire (H, B, D, G) avec numérotation des dents.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. El Alaoui Ben Hachem Bahija



الدكتورة العلوي بن هاشم بهيجة

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Maladie et Chirurgie des yeux - Angiographie
Laser - OCT - Strabisme - Lentilles de Contact
Médecin agréée :
Permis de conduire

خريجة كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أشعة لازير
طبيبة معتمدة :
رخصة السياقة

Casablanca, le:

15.9.2020

الدار البيضاء، في:

BERRAGA - ALAM
KHALEJ

ANZLA
NONTV 2E

Anti-refl

Opt: (2nd - 1) + X

de: (175 - 125) + 35

odd + 250

LUNETTE ISLAM
184, Rue des Anglais
CASABLANCA

DR EL ALAOUI Bahija
OPHTALMOLOGUE
105, Bd. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca

105, Bd. Afghanistan - Hay Hassani - Casablanca - 77190522.93.32.66

E-mail: ibahaj@hotmail.com

105, شارع أفغانستان - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف

NOIR AU VERSO

68,00
- 8225



2x11

PHARMACIE ANNASSIM
CASA BLANCA - Tel: 05 22 93 32 66
ICE: 00204209700024

DR EL ALAOUI Bahija
OPHTALMOLOGUE
105, Bd. Alphaistan
Hay Hassan, Casablanca
Tel: 05 22 93 32 66

PPC 68,00 DH

LOT	0600120
2023	01

LUNETTE ISLAM184, Rue des Anglais
CASABLANCA**نظارات إسلام****LUNETTES ISLAM**184, Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

Facture N° 0002011

ICE 001473000120

Casablanca, le 15.09.2020

MR. BERRADA ALLAN KHALED

Doit

Nature des Verres	Vision de Loin	Vision de Près	Doubles foyers	Varilux
Original	OD 4.29	OD 4.29	OD /	OD /
OG	OG 4.09	OG 4.09	OG /	OG /
Monture	Métal	Plastique		900
V.L. - OD	(12.5 - 1.00) x 6.00			610
- OG	(12.5 - 1.25) x 3.10			610
V.P. - OD	(2.5 - 1.00) x 6.00			610
- OG	(12.5 - 1.25) x 6.00			610
ADD./	+ 2.00			
TOTAL	LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais CASABLANCA			3100

Arrêtée la présente facture à la somme de 3100

ahs

Kha Mill cest