

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06169

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : JANIL ABDELLOUAFI

Date de naissance : 18-09-1961

Adresse : 14 Rue Allal Ben Abdellah Casablanca 20000

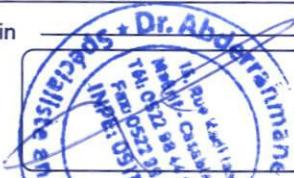
Nefflaoui

Tél. : 0661396328

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : JANIL DEHDACHE Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : cleft palate

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 :

Signature de l'adhérent(e) : J. Nefflaoui

Le : 29 SEP. 2020

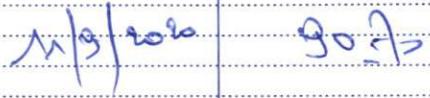
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/09/2020		5	3000 DHS	



## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie VITA - SAREAU TEL: 05 53 72 42 63 FAX: 05 53 72 44 45 <a href="mailto:pharmacie.vita@gmail.com">pharmacie.vita@gmail.com</a> 463, rue Ibrahim Roudani Vallauris, Marifif	11/01/2020	309



## **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
		A M	P C	I M	I V	
Optique Le Beau Coin Bd. Moutibouka Bloc (J) N° 79 Casablanca Tél.: 06 25 27 25 92	18/3/20					1900.00

Cachet et signature  
du Praticien

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

**Docteur Nezha MIYARA      Docteur Abderrahmane RAISS**  
*Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles*

Dr. Abderrahmane RAISS

*Chirurgie de la Cataracte  
par Pharcoémulsification*  
*Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme*  
*Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)*

الدكتور الرايس عبد الرحمن

الخصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)  
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة



11 septembre 2020

Mr. JAMIL Mehdi

१०. ८०

## **OPATANOL**



1 goutte 2 x/j , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

三、

VITA SANTALO  
Pharmacie  
135, Bd de la République  
98 44 45 22 05  
Tél : 05 98 43 63 02



# Optique Le Beau Coin

Patente N°36612797 - I.F : 50791172 - R.C : 335648  
 INPE : 001719172 - ICE : 00179006000087  
 Bd Moudibikita, Bloc (j) N°70 - Casablanca

Facture N°

Optique Le Beau Coin  
 Bd. Moudiboukita, Casablanca N°70  
 Tél.: 06 25 27 25 92

Casablanca le : 18/9/120

Mr : J. A. M. Z. M. H. D.

VL :	MZ RD		
OD :	(-0,25 - 1,75) JPZ		
OG :	(+0,25 + 1,75) JPZ		
VP :	J		
OD :	J		
OG :			
Monture :	OP CL	900	R
Verres :	o gel	1000	R

Total : 1900 R

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

P.M.P. 120

Optique Le Beau Coin  
 Bd. Moudiboukita, Casablanca N°70  
 Tél.: 06 25 27 25 92



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA      Docteur Abderrahmane RAISS  
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

**Dr. Abderrahmane RAISS**

Chirurgie de la Cataracte  
par Phacoémulsification  
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme  
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

**الدكتور الرئيس عبد الرحمن**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة العياء البيضاء (الجلالة)

علاج قصر النظر بالليزر أو العدسة

**11 septembre 2020**

**Mr. JAMIL Mehdi**

Monture + verres correcteurs  
Organiques Antireflets

OD = Plan (- 0.25 à 170°)

OG = Plan (- 0.50 à 180°)

Jptique et Le Beau Coin  
Bd. Moudibou Ketaa Bloc 018 70  
Casablanca  
Tel.: 06 25 22 25 92

