

## 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.

### 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.

### 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

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- 059879

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : EL OUAHIDI Société : LAKBIR

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARZOR Idriss EL SAHLANI

Date de naissance :

Adresse : T2 0522575879/06 50028280

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KHALES RACHID Age :

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 : Le : 12/11/2022

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
27/11/2020		5	25000	

Spécialiste de la Chirurgie  
278, Bd. Rida - Guelma - Casablanca  
Tél: 05 22 55 50 00 - GSM: 06 61 10 34 73 (urgence)

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# 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	
	27/11/2020					1000,00

CHARAF OPTIC  
Opticien Optométriste  
70, Bd. D'Ass. Hariri, Cité Djemaa  
Casablanca - Tél: 05 22 55 50 00  
CE: 00145825009

# 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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

## Facture

	<b>Facture N° :</b> 98charaf optique <b>Date :</b> 2020-11-02 <b>Client :</b> KHALIS FATIMA	<b>SOCIETE 2</b> 470, BD DRISS HARTI Tel:

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	+0.50			+2.25
VLVPG	+1.00			+2.25

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	PROG ORG 1.5 AR KODAK INTRO	1	350.00	350.00
2	PROG ORG 1.5 AR KODAK INTRO	1	350.00	350.00
3	Monture 1	1	300.00	300.00

TVA	20%	Total TVA	166.67
Total HT	833.33	Net à payer	1000.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

mille Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SOCIETE 2 - 470, BD DRISS HARTI -  
 IF: -ICE: -RC: -TP:

Opticien Osmo  
 470, Bd. Driss Harti - Casablanca  
 Casablanca 2020-11-02 15:05:59  
 ICE: 00174281510059

Dr ÂATOUF ABDELFTTAH

Ophthalmologiste

- \* Spécialiste de la Chirurgie et Maladies des yeux
- \* Ex Medecin Ophthalmologiste à l'Hôpital 20 Août
- \* Ex Chef du Pol medical et chef du service d'Ophthalmologie à l'Hôpital Sidi Othmane
- \* Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



Centre de chirurgie et des maladies des yeux

الدكتور عاطوف عبد الفتاح

اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

- \* طبيب أمراض وجراحة العيون سابقاً بمستشفى 20 غشت
- \* رئيس القطب الطبي ورئيس قسم أمراض وجراحة العيون سابقاً بمستشفى سيدي عثمان
- \* عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Casablanca le : 27/08/2012 : الدار البيضاء في :

Nom : FATMA KAMEL

## PRESCRIPTION DES LUNETTES

### VISION DE LOIN

O. D +0,50

O. G +1

### VISION DE PRES

O. D +0,25

O. G

### MONTURES

CHATAU OPTIC  
470, Bd. Hassan II - Casablanca  
Casablanca - Tel: 05 22 55 53 92  
ICE : 001945923000059

Dr. AATOUF A. ع.  
Spécialiste de la Chirurgie  
et Maladies des Yeux  
276, Bd. Rida Goudira - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 57 58 59 - GSM: 06 61 18 94 79 (urgences)

276, شارع رضى اكديرة (النيل سابقاً) قرية الجماعة قرب السينما المدنية فوق الشركة العامة المغربية للأبنك - الدار البيضاء.

الهاتف / الفاكس : 05 22 57 58 59 / النقال ( المستعجلات ) : 06 61 18 94 79

276 , Bd Reda GUDIRA (Ex Nil) cité djamaâ à côté cinema AL MADANIA Casablanca

Tél / Fax: 05 22 57 58 59 / GSM : 06 61 18 94 79 ( Pour les Urgences )