

# 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.

## 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.

## Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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- 068988

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0508 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUBAN AHMED

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : ATTASAMOUN RUE 8 N° 48 ELLOULFA

Tél. : 0664 6030 06 Total des frais engagés : 1390,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed BENNAM  
Ophtalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 40 22 / 05 22 22 62 22

Date de consultation : 04.11.2020

Nom et prénom du malade : Chouban Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : INTENSION KÉRATOPATHIE 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 : Le : 04.11.2020

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
04/12/22	K20		602,00 M	<p><b>Docteur Mohamed BENNANI</b>  <b>Ophthalmologiste</b>            54, Bd. Rachidi - Casablanca            Tel: 05 22 22 40 22/05 22 22 62 22</p>
04/12/22	Bois Ch		786,00 M	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	<p>CLINIQUE RACHIDI - Cassablanca</p> <p>43, Boulevard de l'Indépendance</p> <p>Tél : 0522 20 92 43</p> <p>Rachidi - Cassablanca</p> <p>Reception</p> <p>40.30</p>
Cachet du Fournisseur		

[illegible][illegible]

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

**Docteur Mohamed BENNANI**

Ophtalmologiste

**Chirurgie vitréo - rétinienne**

Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

**الدكتور محمد بناني**

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

6 118001 070817  
**CHIBROXINE 0,3%**  
COLLYRE Flocon 5ml - PPV : 36,50 DH  
Distribué par les Laboratoires SOHENA  
B.P. N°1 Boukoura - 27182 - MAROC



CASABLANCA LE 04/11/2020

Mr. CHOUOBAN Ahmed

40.30

- Chibroxine 0.3 :

1 goutte, 4 fois par jour, pendant 7 jours.



T: 40.30

**EN CAS D'URGENCE**

**CONTACTER Clinique rachidi**

**0522.22.12.96**

**0522.29.48.36**

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

**Docteur Mohamed BENNANI**

Ophthalmologiste

**Chirurgie vitréo - rétinienne**

Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

**الدكتور محمد بناني**

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

04/11/2020

**NOTE D'HONORAIRES**

Nom et prénom du patient

Mr CHOUOBAN AHMED

Montant des honoraires

600.00 Dhs

(SIX CENTS DIRHAMS)

**Docteur Mohamed BENNANI**  
Ophthalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 40 22/05 22 22 62 22

## CLINIQUE RACHIDI

## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

04/11/2020 15:33

Nom Patient	:	CHOUOBAN AHMED	131826
-------------	---	----------------	--------

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
04/11/2020	BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	0	1,00	21.93	21.93
04/11/2020	COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7. (100)(1)	0	5,00	0.17	0.85
04/11/2020	PANSEMENT P.M (001)	0	1,00	25.00	25.00
04/11/2020	SERINGUE ICC INSULINE RR (100)(1)	0	1,00	1.50	1.50
04/11/2020	SERINGUE 5CC RR (100)(1)	0	1,00	0.72	0.72
Total pharmacie					50.00





جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري  
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي و الجراحي  
جهاز اللايزر  
جهاز السكانيين الجسماني الكلي  
زرع قوقعة الأذن  
التشخيص و التحليلات

Inpe: 090003716



Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في : .....

N° : 131826 / 2020 du 04/11/2020

INJECTION KENACORT

CHOUOBAN AHMED

Total clinique	750.00
----------------	--------

Total autres prestations	600.00
--------------------------	--------

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1 350.00</b>
----------------------	-----------------

Payé le: *21/11/2000*  
Par CHQ. N°: .....  
Tiré: .....  
Montant: *17.000,00*  
**CLINIQUE RACHIDI**  
43, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél : 0522 29 49 36 / 0522 20 92 43  
*Reception*

www.cliniquerachidi.com    الفاكس: 05 22 22 03 57



**Docteur Mohamed BENNANI**

Ophthalmologiste

**Chirurgie vitréo - rétinienne**

Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA LE 04/11/2020

Mr. CHOUOBAN Ahmed présente un épaississement maculaire associé à un décollement séreux maculaire qui a nécessité une injection sous conjonctivale de triamcinolone oeil gauche ce jour

Docteur Mohamed BENNANI

*Docteur Mohamed BENNANI*

*Ophthalmologiste*

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22



جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري  
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي و الجراحي  
جهاز اللايزر  
جهاز السكانيبر الجسماني الكلي  
زرع قوقعة الأذن  
التشخيص و التحليلات



Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء، في : .....

**CLINIQUE RACHIDI**  
43, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél : 0522 29 48 36 / 0522 20 92 43  
Réception



الفاكس : 05 22 22 03 57

[www.cliniquerachidi.com](http://www.cliniquerachidi.com)