

# 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.

## Diologie 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.

## Education :

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° P19-0001652

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8679 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ABBADI OUMKELTOM Date de naissance : 17/01/1969  
Adresse : 398 Casagreen Tél. : 061246451  
Total des frais engagés : 1899,78 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 11/10/2020  
Nom et prénom du malade : ABBADI OUMKELTOM  
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 : Cas Le : 01/10/2020

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
11/10/2020	2x120	1	1200	Docteur FOUAD ZERKOUNI 283, Bd Zerkouni, 1er étage, Casablanca Tél: 05 22 38 82 22 - Fax: 05 22 38 83 44

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREENTOWN Dr. H. AZENAR Centre Commercial Casa Green Town Ville Verte - Bouskoura - Tél: +212 520 5763 59	11/10/2020	449,80

## 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
		AM	PC	IM	IV	

## 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
		<b>Steripharma</b> <b>PPV: 57,90 dh</b>  A utiliser avant: / Lot n°  04 / 2023 298414	
		<b>NASONEX 50 µg/dose</b> Suspension pour pulvérisation nasale Flacon de 120 doses P.P.V: 136,20 DH Distribué par MSD Maroc	
		<b>Steripharma</b> <b>PPV: 57,90 dh</b>  A utiliser avant: / Lot n°  04 / 2023 298414	
		<b>DEXAFREE 1 mg/ml</b> Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH  Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI	
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>			
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  			
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>			
<b>MONTANTS DES SOINS</b>			
<b>DATE DU DEVIS</b>			
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Fouad NCIRI**

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitreo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le : 1/10/2010 الدار البيضاء في

Mr ABADI Oumkel toum

2x57,90 Addergo conde  
77,10 Dexa free  
12070 Acus  
136,20 Noverex  
T=449,80  
2x1 N8  
2x1 N8  
SV  
S.V  
SV  
OPHTALMOLOGUE  
Docteur Fouad NCIRI  
283, Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca  
Tél : 05 22 39 87 22 - Fax : 05 22 36 83 44 - GSM : 06 61 19 75 41



**Docteur Fouad NCIRI****OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
 Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
 Ancien Interne des Hôpitaux de France

**الدكتور فؤاد النصري**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
 خريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
 داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitreo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le : 10/10/2020

الدار البيضاء في

↓ **ABBADI OUMKELTOUM**  
 Compte rendu de l'exam.  
 sondage des Vés lacrymale  
 et de  
 1/ Anesthésie locale  
 2/ Dilatation des Meats  
 atériques  
 3/ Sondage profond de VL  
 4/ Lavage des Vés lacrymale

**PHTHALMOLOGIE**  
**Docteur Fouad NCIRI**  
 283, Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca  
 Tél : 05 22 39 87 22 - Fax : 05 22 36 83 44 - GSM : 06 61 19 75 41

**Docteur Fouad NCIRI****OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté de Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France

**الدكتور فؤاد النصري**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes  
Chirurgie Vitréo - Rétinienne  
Chirurgie cataracte par phako-émulsification**

**Sur Rendez-vous****بالميعاد**

Casablanca, le : .....

FACTURE POUR

SONDAGE DE L'OEIL DROIT ET GAUCHE.

K900 X 1 = 1200.00 DH

TOTAL

1200.00 DH

FACTURE ARRETEE A MILLE DEUX CENT DH

Signé: DR.NCIRI.F

**OPHTALMOLOGUE**  
**Docteur Fouad NCIRI**  
283, Bd Zerkouni, 1er Etage Casablanca  
Tél: 05 22 39 87 22 - Fax: 05 22 36 83 44