

# 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.

## Radiologie 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

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.

**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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13234

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATIMA ZAHRA

Date de naissance : 7.11.92

Adresse : Rue JILALI EL OUFL RESIDENCE DAHLIA 3 APART A44

MAARIF EXTENSION CASA

Tél. : 0675360967 Total des frais engagés 300 + 7680 + 3000 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**Dr. Ghizlane OUKACIA**  
SPECIALISTE OPHTHALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage  
Maârif Extension 20370 - Casablanca  
T. : 05 22 23 55 59 - F. : 05 22 23 55 49

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/09/2022

Nom et prénom du malade : FATIMA ZAHRA

Age :

Lieu de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Amiodarone

Clotrimozine PSD 6

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 13/10/2022

Le : 13/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

# Déclaration de Maladie

N° M21- 0061255

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/08/21	ce		300 dh	DR. Ghiziane CURTIS DENTALISTE DENTAL MOLOSS 39, Avenue Hassan II, 20370 Casablanca Télé: 0522 33 69 44
20/22				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme KADIR HASSANI Fatima 63, Rue Marabout Mohamed Tél: 0522 33 05 01	29/08/21	76,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. Ghiziane CURTIS	13/10/21					3000 dh

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing teeth numbered 1 to 8 in upper and lower				



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaume
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة . جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مخصصة لاعطاء شهادة القدرة على القيادة

Casablanca, le ..... 29 Août 2022

Mme FATIMI Zahra

Monture + verres correcteurs  
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

OD = Plan (- 0.50 à 175°)

OG = Plan (- 0.50 à 180°)

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, N° 10, 1er Etage  
Maârif Extension 20370 - Casablanca  
05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

LUNETTE ISLAM  
184, Rue des Anglais  
Casablanca

39, زقة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعارض 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49 - 06 28 90 21 71



- Ophtalmologiste
- Diplômée de la Faculté de médecine de Paris
- Ex praticienne des hôpitaux de France
- Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la cataracte et du glaucome
- Chirurgie réfractive au laser
- Adaptation des lentilles de contact
- Rétine médicale
- Agrée pour permis de conduire

- اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بباريس
- اختصاصية ملحقة سابقاً بالمستشفيات الفرنسية
- عضو في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
- جراحة العدسة - جراحة القرنية بالليزر
- تركيب العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكة
- مرخصة لإعطاء شهادة القدرة على السياقة

Casablanca, le ..... 29 août 2022

Mme FATIMI Zahra

35,70

1/ TOBRADEX: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 10 jours  
26,40

2/ STERDEX POMMADÉ

le soir au coucher, dans l'œil droit, pendant 10 jours

3/ COMPRESSES NON TISSÉES

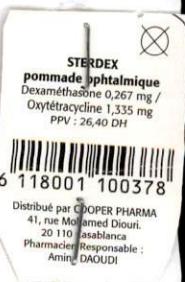
14,70

chaudes

76,80

Dr. Ghizlane OUKACHA  
SPECIALISTE OPHTALMOLOGISTE  
39, Rue Al Fourat, N° 10, 1er Etage  
Maârif Extension 20370 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

farmacie du Complexe Sportif  
Mme KADIRI HASSANI Fatma  
63, Rue Mamoun Moham  
Tél: 05 22 36 05 07



39, زنقة الفرات - الطابق الأول، رقم 10 المعارض 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1<sup>er</sup> étage, N 10 Maârif extension, 20370 Casablanca

✉ droukachaghizlane@gmail.com / INPE 091167122

☎ 05 22 23 55 59/49

06 22 23 55 59



نظارات إسلام

## LUNETTES ISLAM

184, Rue des Angles Bhira JADIDA  
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275  
ICE : 002212845000044  
IF : 30011276 - INP : 33610708

Casablanca, le 13.11.20.82

## Facture

M. FAIAMI ZAHRA Droit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
OD 2 OG 2	OD + OG +	OD + OG +	OD + OG +	OD + OG +
Monture	Métal	Plastique		
V.L : - OD PLAN (0.50 175°)			(€)	10001.00
- OG PLAN (0.50 180°)			(€)	10001.00
V.P : - OD			(€)	10001.00
- OG			(€)	10001.00
ADD./				
<b>TOTAL</b>	LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais Casablanca			30001.00

Arrêtée la présente facture à la somme de

30001.00

0.00