

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

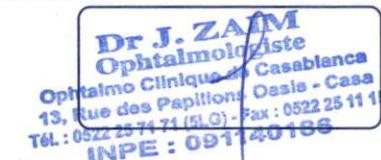
Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	0851	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHATBI MALIKA GHERRAS Abdelmajid			
Date de naissance : 11/05/1951			
Adresse : 14 Rue Banatay Apt 11 17 YERRAHA casa			
Tél. : 06.15.804322 Total des frais engagés : 300 + 258 + 900 Dhs			

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHATBI MALIKA Age: 1958

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Afed - Oulaa

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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
26/5/11	U		300	Dr J. ZAIM Ophthalmologiste Ophthalmo Clinique de Casablanca 13, Rue des Palmiers Oasis - Casablanca Tél : 0522 25 14 00 / 0522 25 11 15 Fax : 0522 25 14 00 / 0522 25 11 15 E-mail : jzaim@casamail.com Signature : Dr J. ZAIM
02/02/12	U		Cin	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/01/22	258,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ETTES LA VIE Ismail FOKHEDDINE Praticien Optométriste Bureau Bloc (EF) N°15_Casablanca Tél:05 22 80 02 81	05/11/2021					190.00.00

## **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.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



**Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact**



PT200629133254

Casablanca le : .....  
**02 novembre 2022**

**CHATBI Malika**

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 1.75 (- 0.50 à 90°)

OG = - 2.75 (- 1.25 à 130°)

VP : ODG = Add : + 3.00

ناظارات  
LUNETTES  
Dr. H. ZAKARIA  
Mohamed HOKMEDDINE  
Opticien Optométriste  
Souk Korea Bloc E 10ème étage  
Tél. 0522.25.80.12 Casablanca

DR H. ZAKARIA  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occa.ma](http://www.occa.ma)

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occa.ma](http://www.occa.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

# نظارات الحياة

## LUNETTES DE LA VIE

Souk Koria N° 116  
Casablanca  
Tél. : 0522 80 87 96 / 80 02 81  
R.C. : 247708 - I.F. : 45519260  
Patente : 36611440  
ICE : 000885021000189

سوق القرية بلوك اف رقم 116  
البيضاء

الماتف : 0522 80 87 96 / 80 02 81  
R.C. : 247708 - I.F. : 45519260  
Patente : 36611440  
ICE : 000885021000189

### FACTURE

N° 0000738

Casablanca, le : 05-11-2022

M. ch. Elai Malika

Doit

Docteur F. Zaim

Nomenclature N° 403 408

OD : cyl sph 1.25 (-0.0 à 90°) 400,- Dhs

OG : cyl sph 2.25 (-1.25 à 130°) 400,- Dhs

VP OD : cyl sph Add: +3.00 300,- Dhs

OG : cyl sph Add: +3.00 300,- Dhs

Verres : Oxygénique 16 MM et bleu

Montures : captivis ø65 500,- Dhs

Arrêté la présente Facture à la somme de :

Mille Neuf cent Dhs

1900,- Dhs

نظارات الحياة  
LUNETTES DE LA VIE  
Mohamed ZAKNEDDINE  
Opticien Optométriste  
Souk Koria Bloc (EF) N° 115 Casablanca  
Tél: 05 22 80 02 81

OG

90



Casablanca le : 20.9.21

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de .....

Mme ..... Cat Bi ..... Malika .....

La somme de : Trois cent Dhs  
300.00Dhs

Pour : Consultation

Cachet et signature  
Dr J. ZAIN  
Ophtalmologiste  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons, Oasis - Casa  
Tél. : 0522 25 71 71 (SLG) - Fax : 0522 25 11 15  
INPE : 091140186

**Urgence 24/24**

**SYNTHEMEDIC**

22-24 Rue Zoubeir Ibno  
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 129.00

OPKO



PT200629133254

**SYNTHEMEDIC**

22-24 Rue Zoubeir Ibno  
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 129.00

OPKO



مصحة العيون  
للدرار البيضاء

Yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : .....

20 septembre 2022

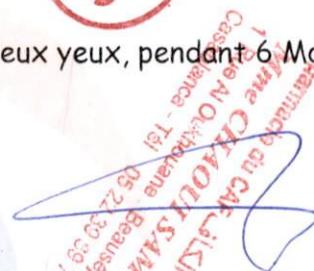
**CHATBI Malika**

129.00 **VISNEUROX**

x 2

1 goutte matin ,midi et le soir, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

258.00



**Dr. J. ZAIM**  
Ophtalmologiste  
13, Rue des Papillons - Casablanca - Casablanca  
Tél. : 0522257171 (SLG) - Fax : 0522251115  
INPÉ : 051140186

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057