

## 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 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

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



## Déclaration de Maladie

M22- 0018905

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06415 Société : RAM 144695  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GOURTY LHASANE  
 Date de naissance : 01/01/1964  
 Adresse : 5, Rue Khalil Matran Casa  
 Tél : 06 76 68 14 95 Total des frais engagés : 3600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2022  
 Nom et prénom du malade : Mr GOURTY LHASANE  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint  
 Nature de la maladie : Trouble visuel  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : Casa Le : 12/01/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
25.12.2022	27/11/22		4000H	
	Vue de			
	20/11/22			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisser	Date	Montant de la Facture
OPTIQUE ECONOMIQUE A. LAMRANI OPTICIEN SPECIALISTE 15, Rue Berthelot Tel. 29-35-02 - CASABLANCA	12.21.2023	3610-

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

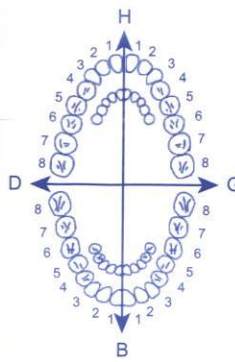
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# OPTIQUE ECONOMIQUE



**M. LAMRANI**  
OPTICIEN AGREE

15, Rue Ahmed El Ghali (Ex. Rue Berthelot)  
Bd. Mohammed V (Face Crédit du Maroc)  
Tél. : 05 22 29 35 02 / 05 22 47 37 96 - Casablanca  
R.C. 134094 - T.P. 33106861 - I.C.E. 001852527000015

العمراني

**FACTURE**

N° 00000289

Casablanca, le 12.01.2023

M. GOURTY LHA SSAFE

**Doit**

Exécution Selon Prescription du Docteur		SALA	
1 Monture		600	
2 Qualité des Verres	propositionnelle Artificielle		
VL. OD	90° cyl -1,25 sph +0,5	1500	
OG	90° cyl -1,25 sph +0,25	1500	
VP. OD	90° cyl -1,25 sph +3,4		
OG	90° cyl -1,25 sph +3		
Nomenclature N°		OD	OG
Autres Services			
Observation			
<b>OPTIQUE ECONOMIQUE</b> <b>A. LAMRANI</b> OPTICIEN SPECIALISTE 15, Rue Berthelot Tél. 29-35-02 - CASABLANCA		Total DHS	3600

Arrêtée la Présente Facture à la somme de : Trois mille

soixante cents dh



**Docteur SMILI Abdelhamid**

Spécialiste Diplômé de la  
Faculté de Médecine  
de Montpellier

Maladies et Chirurgie des yeux  
Angiographie-Laser - Lentilles de contact  
Autres Explorations

11, Rue Ghali Ahmed  
CASABLANCA (2ème étage)  
(ex rue berthelot Bd Mohamed V)  
(près du Siège Crédit du Maroc)  
Tél: 05.22.20.34.16 - 05.22.20.36.87



الدكتور اسميلي عبد الحميد

خريج كلية الطب بمونبلي  
أمراض وجراحة العيون

11. زنقة غالي احمد (بيرطولو سابقا)

الطابق الثاني - شارع محمد الخامس

(قرب مصرف المغرب)

الهاتف: 05 22.20.34.16 - 05 22.20.36.87

الدار البيضاء

Casablanca, le 23.12.2022

RECU  
au nom de M<sup>re</sup> GOURTY  
LHASANE  
Consultation Co + Examen  
de la Retine de l'oeil  
de Goldman Ko  
Honoraires = quatre Cent  
Dhs

Dr. SMILI Abdelhamid  
OPHTALMOLOGISTE  
11 Rue Ghali Ahmed Casablanca  
Tél: 05 22 20 34 16 / 05 22 20 36 87

# Docteur SMILI Abdelhamid

Spécialiste Diplômé de la  
Faculté de Médecine  
de Montpellier

Maladies et Chirurgie des yeux  
Angiographie-Laser - Lentilles de contact  
Autres Explorations

11, Rue Ghali Ahmed  
CASABLANCA (2ème étage)  
(ex rue berthelot Bd Mohamed V)  
(près du Siège Crédit du Maroc)  
Tél: 05.22.20.34.16 - 05.22.20.36.87



الدكتور اسميلي عبد الحميد

خريج كلية الطب بمونبلي  
أمراض وجراحة العيون

11. زقة غالي احمد (بيرطولو سابقا)

الطابق الثاني - شارع محمد الخامس

(قرب مصرف المغرب)

الهاتف: 05 22.20.34.16 - 05 22.20.36.87

الدار البيضاء

Casablanca, le

29.12.2022

M<sup>r</sup> GOURTY LHASANE

OPTIQUE ECONOMIQUE  
A. LAMRANI  
OPTICIEN SPECIALISTE  
15, Rue Berthelot  
Tél: 29-35-02 - CASABLANCA

mette

VL OD = (90°, -1,25) + 0,50  
OH = (90°, -1,00) + 0,25

VP Addition + 2,75 ODs  
Vues progressives  
Amincin Anti reflets

Dr. SMILI Abdelhamid  
OPHTALMOLOGISTE  
11 Rue Ghali Ahmed Casablanca  
Tél: 05.22.20.34.16 / 05.22.20.36.87