

# 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

- Reclamation : 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

N° M21- 069546

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08.02.1962 Casa

Adresse : Bloc 26 Parc OH N° 02 HAYTILILA AGADIR

Tél. : 0667122441

Total des frais engagés : 2078,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. GOURRAM Mohamed  
OPHTALMOLOGISTE  
Angle Rue de Marrakech Lot TILD  
Tél: 82.36.87 AGADIR

Date de consultation : 20 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : BOUTOU Naima

Age: 49ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Lésion de Cornée

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 : / /

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
20 JAN 2023	G		280 DH	Dr. Mohamed GOURRAM OPHTALMOLOGISTE AGADIR Tél: 05 28 62 85 87 INPE : 041067828

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20-1-23

28,80

042069013

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RIBIS OPTIC S.A.R.L.  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
Km. 2, Rue 838 Ext. - Agdal Almassina  
Agadir - Tél: 05 28 22 02 21

20/01/2023

180 DH

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

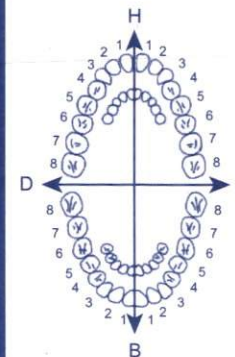
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

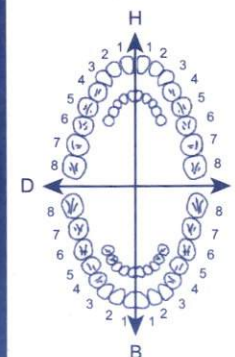
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Mohamed GOURRAM**  
**Ophtalmologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Maladies et Chirurgie des yeux



الدكتور محمد كرام  
اختصاصي في امراض وجراحة العيون  
خريج كلية الطب بمبويلي

Le 20/01/2023

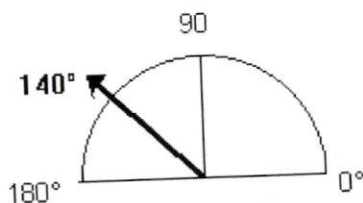
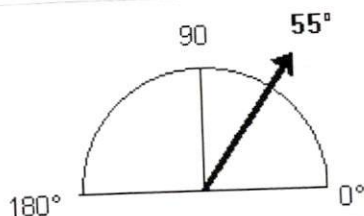
Mme BOUHOUI Naïma

**LUNETTES**

Oeil droit :

Oeil gauche :

SPH.	CYL.	AXE	SPH.	CYL.	AXE
<b>DE LOIN</b>					
-0.50	-1.25	55°	-0.75	-0.50	140°
<b>DE PRES</b>					
(Add. +1.50)					
+1.00	-1.25	55°	+0.75	-0.50	140°



**RIBIS OPTIC S.A.R.L**  
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE  
Imm. 2, Rue 829 Extension Almoussira  
Agadir - Tél: 05 28 22 02 21

**GOURRAM Mohamed**  
OPHTHALMOLOGISTE  
Angle Rue de Marrakech Lot TILDI  
Tél: 82.36.87 AGADIR

ملقى زنقة مراكش - تجزئة تيلضي - أكادير

Angle Rue de Marrakech, Lotissement Tildi - AGADIR

الهاتف / الفاكس : 05 28 82 36 87

**Dr Mohamed GOURRAM**  
**Ophtalmologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Maladies et Chirurgie des yeux



الدكتور محمد كرام  
اختصاصي في امراض وجراحة العيون  
خريج كلية الطب بـمبـوليـي

Le 20/01/2023

Mme BOUHOU Naïma

28.80

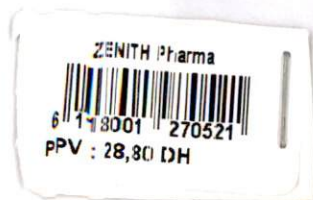
ARTELAC

1 goutte ; 3 fois par jour

pendant 1 mois.



صيدلية الخصال  
Pharmacie AGDAL  
Dr. EL BRAKI Zineb  
Lot Tildi Imm Agdal Rue Ghazza  
N° M47 Tél: 0528285520



Dr. GOURRAM Mohamed  
OPHTALMOLOGISTE  
Angle Rue de Marrakech Lot TILDI  
Tél: 82.36.87 AGADIR

ملتقى زنقة مراكش - تجزئة تيلضي - أكادير

Angle Rue de Marrakech, Lotissement Tildi - AGADIR

الهاتف / الفاكس : 05 28 82 36 87



## FACTURE

Code INPE: 045029584



CLIENT: BOUHOU NAIMA

DATE :20/01/2023

DATE DE PRESCRIPTION: 20/01/2023

N° :0017/23

Désignation		Qté	Prix TTC
<u>LOIN:</u>			
MONTURE	MONTURE HIS	1	800.00
OD	-0.50(-1.25,55°) VERRES ORGANIQUES ANTIREFLETS BLEU MAX 1.6	1	500.00
OG	-0.75(-0.50,140°) VERRES ORGANIQUES ANTIREFLETS BLEU MAX 1.6	1	500.00

Total HT	TVA20%	Total TTC
1 500.00	300.00	1 800.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: **MILLE HUIT CENT DIRHAMS .TTC.**

Signé:

**RIBIS OPTIC S.A.R.L**  
**OPTICIEN OPTOMÉTRISTE**  
 Imm. 2, Rue 838 Extension Elmassira  
 Agadir - Tél: 05 28 22 02 21

Rue 838 N° 2 Extension El Massira (A côté Banque S.G.M.B) - AGADIR

Tél : 05282-20221 Email: ribisoptic@gmail.com

INPE: 045029584 PATENTE: 48104840 RC: 48919 CNSS: 2913917

ICE: 002912423000054 IF: 50275201

**Dr Mohamed GOURRAM**  
**Ophtalmologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Maladies et Chirurgie des yeux



الدكتور محمد گرام  
اختصاصي في امراض وجراحة العيون  
خريج كلية الطب بمنبولي

ICE 001658032000091

AGADIR LE ..... 20 JAN. 2023

## FACTURE

M ..... Bouhou Dalma

C2 : 250 DH

Arrêtée la présente note à la somme de  
DEUX CENTS CINQUANTE DIRHAMS

**GOURRAM Mohamed**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Angle Rue de Marrakech Lot TILDI  
Tél: 82.36.87 AGADIR

ملتقى زنقة مراكش - تجزئة تيلضي - أكادير

Angle Rue de Marrakech, Lotissement Tildi - AGADIR

الهاتف / الفاكس: 05 28 82 36 87