

# 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.

Nº M21- 0056179

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2005 Société : Retraite

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AGOUAMI ECHMOUAFI *Agouami*

Date de naissance : 11/02/1951 *Agouami*

Adresse : Habilie El *Agouami*

Tél. : ..... Total des frais engagés : 150 600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2023 26 JAN 2023

Nom et prénom du malade : AYMEN AGOUAMI Age :

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 : Casa blanca *Casa blanca* Le : 26/01/2023 *Agouami*

Signature de l'adhérent(e) : Agouami *Agouami*

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M21-056179

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## 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
20/01/2015	C\$		350	 Dr. M. RIAH Dermatologue Praticien en médecine générale Bd. Hassoun El Gouraud - Bousaada - Algérie

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>STE PHARMACE HANCA C/ 100 Rue 6 N° 3 lot 67 Tel: 0522 93 18 18</i>	26/02/23	126,60

## 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	
	30 01 2023			Praticien		2300.00 PH

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغر و كبار)

دبلومية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوات أبتر - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

26 Jan 2022

Certificat

Medical

Je soussigné  
certifie avoir vu ce jour  
en consultation le patient  
Ayman Agouzil de 24 ans  
et d'âge que son AVSANS  
correction est de 10/10 en  
D6, le reste de l'exam

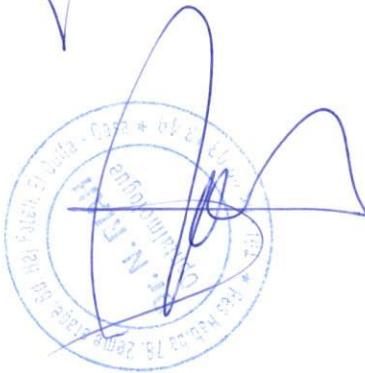
إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

of Stockholm que est  
sans particularités.

Certificat Sélinne

à l'intérêt pour le droit  
malin ce que le droit



(

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الاستشفائي الجامعي

بوانت أبتر - فرنسا

طبية مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

26 Jan 2003



Lunettes de correction  
 droite, VR, Grandmonture  
 interchangeable, verres anti-  
 reflets bleu  
 et +0,25  
 M +0,25 +0,25 (-0,50) S  
 Merci d'agréer mon Cordial



إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)  
داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبية سابقة بالجامعة الملكية الافتتحالي الجامعي

بوات أبتر - فرنسا

طبية مقيدة سابقة بمستشفى 20 غشت

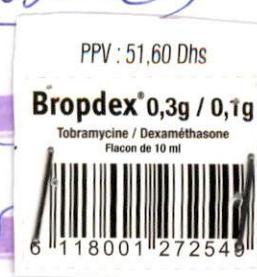
دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وحامة بفرنسا

Casablanca, le :



26 Jan 2023

Segmen  
Apour



6-

51,60

Prop 1m

After 24h → 18jue

LEVOPHTA 0.05%  
Collyre 5ml  
ZENITH PHARMA  
AMM N° 728/16DMP/21/NRQI  
6118001270354

LOT/ Fabricant : FAB/ EXP/ 02-2022  
01-2024

PPV: 75,00 DHS

75,00

126,60

After 24h → 8

2 months renewal

ST PHARMACIE HANZA  
Casablanca  
Roda, Hajj El Haj Rue 6 N° 3 Lot 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

إقامة حبيبة، رقم 78، الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2 ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49



# OPTIQUE 1000%

Opticien - Optométriste

Facture

N° 004306

Date : 30/01/2023

Mr : A. GOU M. J. A. Y. M. E. R.

Docteur: N. R. I. A. L. A.

Type des Verres : ORMA ADDITIVE FLAT

BLEU INDEX IMPACT

Monture : POWER 700,00 Dhs

\* Vision de Lion :

OD	Axe	Cyl	Sph	800,00 Dhs
----	-----	-----	-----	------------

OG	Axe 50	Cyl -0,50	Sph +0,25	800,00 Dhs
----	--------	-----------	-----------	------------

\* Vision de Prés :

OD	Axe	Cyl	Sph
----	-----	-----	-----

OG	Axe	Cyl	Sph
----	-----	-----	-----

Add : .....

Montant : 2300,00 Dhs

DEUX MILLE TROIS CENT DIX HAM

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - RC : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211