

# 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.



**Déclaration de Maladie : N° S19- 0007659**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9390** Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **MARCHOUDI SAID** Date de naissance : **31.01.1965**

Adresse : **GHIYAT Frebley Apt 12, PRESTIGE ALFA - LISSICFA**

Tél. : **06.11.89.26.93** Total des frais engagés : **1399,90 Dhs**

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **25/03/2023**

Nom et prénom du malade : **NABIL MOUSSAOUI** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **Myéal réfractaire + leucose**

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) : **C. MOUSSAOUI**

Le : **16/04/2023**

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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)

### 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
26/03/2023	CS	280,00	280,00	DR. MOUSSAOUI Kamil Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Toux 1, Bd Abou Chaoib Doukkali Etg.1 Sidi Maârouf Casa - Tél: 0522 828 812 INPE: 091114546

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VALLEE Dr. Mohammed Amine ASRI Opération Lissasia E7 59000 Casablanca - Tél: 05 22 39 55 59 ICE: 002052048000037	26/03/2023	149,90

INPE: 092038736

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
PUR OPTIC Opticien Optométriste IKRANIA DOURMI Mariam Hay Hassani Boutique Casablanca - ICE: 00204393300019 INPE: 095021762	26/03/2023	1	1	1	1	1000,00

Maroc + 1 mètre

### 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Facture


**Facture N° :**
**1049**
**Date :**
**25 / 03 / 2023**
**Client :**
**MARCHOUDI**
**MERIEM**
**PURE OPTIC**

Tel:

<b>VS</b>	<b>SPH</b>	<b>CYL</b>	<b>AXE</b>	<b>ADD</b>
<b>VLD</b>	<b>+0.50</b>	<b>-3.25</b>	<b>100</b>	
<b>VLG</b>	<b>-0.75</b>	<b>-1.50</b>	<b>180</b>	

<b>N°</b>	<b>Désignation</b>	<b>Qte</b>	<b>PUTTC</b>	<b>MT</b>
<b>1</b>	<b>ORG 1.56 CLEAR HMC+EMI</b>	<b>1</b>	<b>250.00</b>	<b>250.00</b>
<b>2</b>	<b>ORG 1.56 CLEAR HMC+EMI</b>	<b>1</b>	<b>250.00</b>	<b>250.00</b>
<b>3</b>	<b>MONTURE</b>	<b>1</b>	<b>500.00</b>	<b>500.00</b>

<b>TVA</b>	<b>20%</b>	<b>Total TVA</b>	<b>166.67</b>
<b>Total HT</b>	<b>833.33</b>	<b>Net à payer</b>	<b>1000.00</b>

**Arrêtée la presente facture à la somme :**

mille Dirhams

**Mode de paiement : ESPECE**

PURE OPTIC --- opticmanagerpro@gmail.com  
 IF: 26112536 - ICE: 002043033000019 - RC:411909 - TP:36092177- INPE:095021762 - CNSS:1138316

**PUR OPTIC**  
 Opticien Optométriste  
**IKRAM GHOUMARI**  
 Marjane Hay Hassani Boutique B10  
 Casablanca - ICE:002043933000019  
 INPE:095021762

## *Cataracte ( Phacoémulsification )*

## *Chirurgie des voies Lacrymales*

#### Lentilles de contact-Strabisme

## *Angiographie - Laser*

جراحة مسالك الدموية بالليزر

العدسات اللاصقة - الليزر

راديو الشبكة - طب الحول

الدار البيضاء؛ في: 25/03/2023 Casablanca, le

Yanchouxi Tenebrionidae

Lettie

p x t

+0,50 -3,25

~~01751-350~~ SV

Attachment 2b part 1  
Karima

149.90

سيدي معروف الرابع (الزنقة 15) - شارع ابو شعيب الدكالي الطابق الأول  
237, Bd - Abou Chouaib Doukkali - 1 Etage sidi maârouf IV (Rue 15)

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.82.68.12 | Casablanca - Tél : 05.22.82.68.12

IF : 45304040 - ICE : 00184490000013 - INPE : 091114546

**OcularimGel**  
OSD

Penta Arzneimittel GmbH  
Werksstraße 3  
92551 Stulln  
Germany

Distributeur au Maroc:

NourPharmed SARL  
7, Av. Imam Ali, N°4  
30000 (Fes)  
Maroc

Ocularim®G el OSD

Hyaluronate de sodium 0,30 %  
glyre 10 ml

PPC : 149,90 DH



STERILE A

CE 0483



D2

STERILE A Disp.

i Observer la notice explicative

25 °C  
Température de stockage  
-25 °C  
2 °C

Ne pas utiliser si le flacon ou l'anneau scellé sont endommagés.



Penta Arzneimittel GmbH  
Werksstraße 3  
D-92551 Stulln  
Germany

CE 0483

Dernière révision : 04 / 2018