

# 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

- 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



159176

## Déclaration de Maladie : N° S19-0050990

- Maladie     Dentaire     Optique     Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11457    Société : RAM  
 Actif     Pensionné(e)     Autre :  
 Nom & Prénom : EL Adnissi Agij    Date de naissance : 01/01/1970  
 Adresse :  
 Tél : 0664791442    Total des frais engagés : 3978,4 Dhs

**OPHTHALMOLOGUE**  
**Docteur Fouad NCIRI**  
 283, Bd. Zerkouni, 1er étage - Casablanca  
 Tél : 0522.36.83.44 / 0522.99.87.22

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 13/06/23  
 Nom et prénom du malade : BOUVERTOUMA ASMA    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 :    Le : 13/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*(Signature)*

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le montant des honoraires
13/11/23	G2	1	2000	
14/11/23	K2	1	6000	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

13/11/2023      128,40

**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

	27.06.2023					3000 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 :**

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

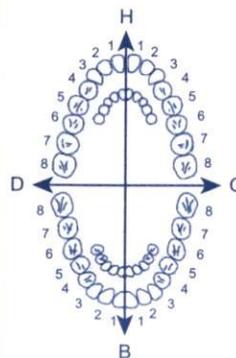
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



	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

**Docteur Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



النصيري

وجراحة العيون  
ببوردو فرنسا  
لنفيات فرنسا

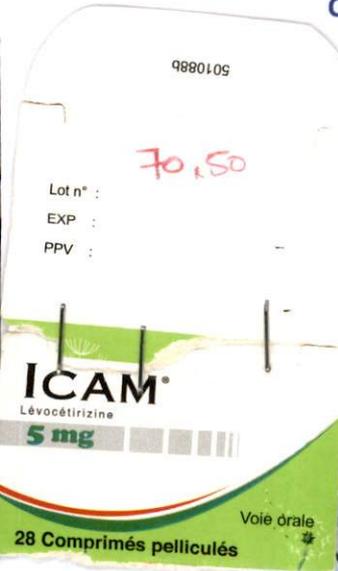
**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitréo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par Phako-émulsification**

**STERIPHARMA**  
PPV : 57,90 DH  
N° d'AMM 60/2020 DMP/MAJ

A utiliser avant: / Lot n°  
09 / 2025  
305322

**Allergo-COMOD®**  
**Cromogliclate de sodium**

**URSAPHARM**  
Arzneimittel GmbH  
Industriestraße  
66129 Saarbrücken,  
Allemagne



Lot n° : 70,50  
Exp :  
PPV :  
Date: 13/04/23  
Cadastral address: الدار البيضاء في:

STERIPHARMA

Handwritten notes and stamps including 'KADMIRI' and 'MAHROUCH ZAKARIA'.

Handwritten Arabic text: "بسم الله الرحمن الرحيم"

Handwritten prescriptions: "Allergo-comod 3x1", "Dexa gel 3x1", "Icam 1x1".

Handwritten notes: "Icam 70,50 -> 128/4"

M-A-DONIC  
Omnipon Ophthalmologist  
63 rue Agoubate 2554

**OPHTALMOLOGUE**  
**Docteur Fouad NCIRI**  
283, Bd. Zerkouni, 1er étage - Casablanca  
Tél : 0522-368344 / 0522-398722

Docteur Fouad NCIRI  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فوزان النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
جريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes  
Chirurgie Vitreo - Rétinienne  
Chirurgie cataracte par Phako- émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le:

16/10/23

الدار البيضاء في

Dr. BOUKHORIMA AS MAJ  
Cayte rendu d'un  
Sondage de vos l'aguel od  
1/ Muller la couguel - D275-  
2/ Meltis atemp  
3/ Sondage soutenu de VL  
4/ Lavage répete de vos  
fa cupels

OPHTALMOLOGUE  
Docteur Fouad NCIRI  
283, Bd Zerkouni, 1er étage - Casablanca  
Tél : 05 22 39 87 22 / 05 22 36 83 44 / 05 22 39 87 22

**Docteur Fouad NCIRI**  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux  
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II  
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جريج كلية الطب ببوردو فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

**Spécialiste des Glaucomes**  
**Chirurgie Vitréo - Rétinienne**  
**Chirurgie cataracte par Phako-émulsification**

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 14/11/23 : الدار البيضاء في:

بو Boulkrou, MA As MAA

facture pour Pondag  
des Vos la coupe OD - D 275-

meter facture à six cents  
dubais DH

OPHTALMOLOGUE  
Docteur Fouad NCIRI  
283, Bd. Zerkoutni, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tel : 0522.36.83.44 / 0522.39.87.22



OPTICIEN- LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

*Un autre regard sur vos yeux*

FACTURE N° :

NO 027257

Casablanca, le: 27.04.2023

Mme / Mr: Boukhocima Asma

Dr: .....

VL

OD : +0,5

OG : +0,5

Monture

Optique

1000 DH

VP-Add

OD : .....

OG : .....

Verres

organique Antireflets

2000 DH

Total à payer: 3000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois mille

Cachet et signature  
M-A-D OPTIC  
Opticien - Visagiste  
34 Rue Redoute Casa

Adresse: 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36  
Capitale 100.000 - Patente: 35402703 - IF: 47232711 - RC: 6123  
ICE: 002642590000069