

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1424

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NA MASSE HASTAFA

Date de naissance : 18/04/1952

Adresse :

Tél. : 06 69 79 50 94

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophthalmologue  
88 Rés. "Colza" Appt 3  
Bd Oum Rabii - Casablanca  
INPE : 061286811

Date de consultation : 02/05/2023

Nom et prénom du malade : Namase Nestor ..... Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DR. DR. Optique

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 : CASAB

Le : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Clef



### 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/05/23 1      |                   | 6                     | 250.00                          | INPE 0612869111<br>DR. CHAUROGAI AVICENCE<br>88, Rés. "COUJA" - Casablanca<br>88, Rés. "COUJA" - Casablanca<br>INPE : 0612868111<br>DR. CHAUROGAI AVICENCE<br>88, Rés. "COUJA" - Casablanca<br>88, Rés. "COUJA" - Casablanca |
| 10/05/23 1      |                   | 6                     | 252.90                          |  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie Optiq'Avicence<br>Boulevard Ibn Sina - Casablanca<br>Tél. 05 22 94 60 00<br>INPE 095015988 | 21/05/23 | 252.90                |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

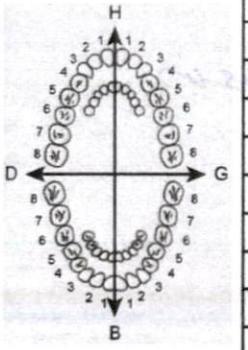
| Cachet et signature du Particulier   | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|--|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
| OPTIQ'AVICENCE<br>202, Bd. Ibn Sina - Hay EL HAMMA<br>20.200 CASABLANCA<br>Tél. 05 22 94 60 00<br>INPE 095015988 | 10/05/23       |        |    |    |    | 252.90                          |

### VOLET ADHERENT

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

|                         |  |
|-------------------------|--|
| DES TRAVAUX             |  |
| MONTANTS DES SOINS      |  |
| DEBUT D'EXECUTION       |  |
| FIN D'EXECUTION         |  |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX |  |
| MONTANTS DES SOINS      |  |
| DATE DU DEVIS           |  |
| DATE DE L'EXECUTION     |  |

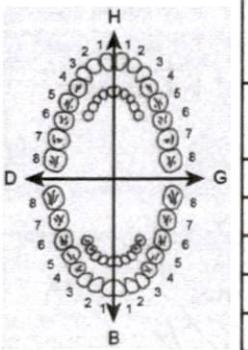
**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**



**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
|   | 00000000 | 00000000 |
| D | 00000000 | 00000000 |
|   | 35533411 | 11433553 |
| B |          |          |

**[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

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat  
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقعي ياسمين

اختصاصية في طب وجراحة العيون

كبار وصغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
diplôme Universitaire en ophtalmologie Paris



Casablanca le 02 mai 2023

Mr. NAMASSE Mostaf

45,90

CILOXAN COLLYRE



1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 10 jours

60,00

CILOXAN POMMADE



1 app /j le soir , dans l'œil gauche, pendant 10 jours

147,00

THEALOSE COLLYRE



1 goutte 4 fois / jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois



الطبقة سوفيا  
Pharmacie SOPHIA  
Mme. Bentrahim P. Slaoui  
214, Bd. Ibnou Sina - CASA  
Tél. : 022-601-4

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophtalmologue  
88, rés. Colza, Appt 3  
Bd Oum Rabii - Casablanca  
NPE: 061286811

88, إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الريان، الحي الحسني . الدار البيضاء

88, rés. Colza, 1<sup>er</sup> étage appt. N°3,Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca

📞 05 20 39 26 46 ☎ 06 61 77 04 74 📩 dr.ychaoui@ophthalmocasa.ma

OPTIQ'AVICENNE  
202, Bd. Ibn Sina - Hay EL H.  
20.200 - CASABLANCA  
Tél: 05 22 94 68 00

INPE  
095015988



OPTICIENNE - OPTOMÉTRISTE  
ADAPTATION DE LENTILLES  
DE CONTACT

FACTURE N° 000793

Casablanca, le :

M : NAMASSE Mostafa

| QUANTITÉ  | DÉSIGNATIONS  | MONTANT       |
|---|---|---------------|
|   | ORS. DE CHAOUI YOUSSEF DU 10/05/23.   |               |
| 01  | lentille +1   | 850,          |
| 02  | verre Dioptrique Sucrette<br>Bleu Anti-Reflet Antis.<br>1.61 Export d 65/20 |               |
| 01  | 431   | 1295,         |
| 00  | 431   | 1295,         |
| Arrêtée La présente facture à la somme de                         |   | Montant T.T.C |
| <del>soixante deux mille quatre cent quatre-vingt deux DHs.</del> |   | 44400,        |

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophthalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophthalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat  
Ancien Interner au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقعي ياسمين

اختصاصية في طب وجراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



Casablanca le 10 mai 2023

Mr. NAMASSE Mostafa

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets

VL : OD = (- 0.50 à 100°)

OG = + 1.00 (- 1.50 à 100°)

VP : ODG = Add : + 2.50

OPTIQ'AVICENNE  
202, Bd. Ibn Sina - Hay EL H  
20.200 - CASABLANCA  
T: 0522 53 03 00  
INSEE  
095015988

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophthalmologiste  
88 rés. "Colza" App. 3  
Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca  
T: 0520 39 26 46 - 06 61 77 04 74 - dr.ychaoui@ophtalmo-casa.ma

88، إقامة كولزا، الطابق الأول الشقة رقم 3، شارع أم الريبع، الحي الحسني . الدار البيضاء  
88, rés. Colza, 1<sup>er</sup> étage appt. N°3,Bd Oum Rabii, Hay Hassani - Casablanca

📞 05 20 39 26 46 📞 06 61 77 04 74 📩 dr.ychaoui@ophtalmo-casa.ma