

# 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

M22- 0015528

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 406 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : QANDIL FATHIMA 161536

Date de naissance : 01-01-1935

Adresse :

Tél. : 0666301351 Total des frais engagés ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/05/2023

Nom et prénom du malade : Affechi Ben Abdellah Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affechi Ben Abdellah

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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) :

## 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.

### 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
09/05/23	Q		26000	<i>(Handwritten signature over a circular stamp)</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Circular stamp: Pharmacie Basma, 35, Bd Al Akhdar El Attar, Casablanca, Tel: 05 22 55 51 16)</i>	09/05/23	18080

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

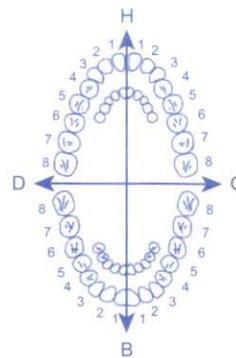
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>(Circular stamp: BEN MOUMEN OPTIC, Sidi Othmane, Casablanca)</i>	13/05/23	Voir facture	1000,00	14		

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

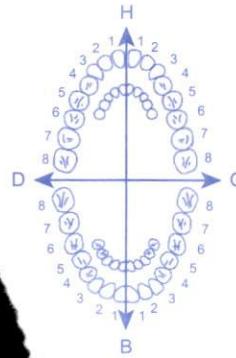
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur OUHADI Souad**

**Maladies et Chirurgie des yeux**

**Adulte et Enfant**

Cataracte - Lasik et esthétique des yeux

Chirurgie des paupières et des voies lacrymales

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact

Permis de Conduire

keratocone



091021162

**الدكتورة أهادى سعاد**

**أمراض و جراحة العيون**

**للكبار والصغار**

**جراحة الجلاة**

**معالجة قصر البصر بالليزر**

**جراحة و تجميل العضون**

**جراحة مسالك الدموع**

**الحول - الضغط - العدسات اللاصقة**

**رخصة السياقة**

**INPE: 091021162**

09/05/2023

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

**Mme Qandil Fatima**

Lunettes pour vision de LOIN

OD : - 0,75 (70° -1)

OG : - 0,25 (80° -2)

, ADDITION POUR VISION DE PRES

OD : + 3

OG : + 3

, Verres Progressifs.

BEN MOUJEN OPTIC  
FAYZA BEN MOUJEN  
23, Bd. Akid Allam Résidence  
Dayan Sidi Othmane  
Casablanca

Dr. OPHALMO  
Bd. Akid Allam Casablanca  
Résidence Annakhla 4, 1<sup>er</sup> étage App.3 - Bournazil - Casablanca - Tél.: 05 22 56 06 56  
(Près Restaurants Poissons)

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g  
Distribué par : ZENITHPHARMA,  
96 zone industrielle Tassila Inezgane,  
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 dh  
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM



**Docteur OÜHADI Souad**  
**Maladies et Chirurgie des yeux**  
**Adulte et Enfant**

Cataracte - Lasik et esthétique des yeux  
Chirurgie des paupières et des voies lacrymales  
Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact  
Permis de Conduire

keratocone



091021162

**الدكتورة أهادى سعاد**

**أمراض و جراحة العيون**

**للكبار والصغار**

**جراحة الجلاة**

**معالجة قصر البصر بالليزر**

**جراحة و تجميل العقوفون**

**جراحة مسالك الدموع**

**الحول - الضغط - العدسات اللاصقة**

**رخصة السياقة**

**INPE: 091021162**

Casablanca, le : ..... 09/05/2023 ..... الدار البيضاء في :

**Mme Qandil Fatima**

2080

**FRAKIDEX PDE**



ABU

1 application, matin et soir (pendant 15 jours)

8000 x 2

**NAVITAE COLLYRES**



1 goutte, 3 fois par jour (pendant 3 mois)

T = 180,80

Jr. Dr. OÜHADI SOUAD  
Ophthalmo-Logiste - AT  
Id. Akid Allam, Résidence Annakhla 4, 1<sup>er</sup> étage Appt.3  
Bournazil (Près Restaurants Poissons) - Casablanca  
Tél: 05 22 56 06 56



شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 4 - الطابق الأول رقم 3 بورنازيل - الدار البيضاء - الهاتف .

Bd. Akid Allam, Résidence Annakhla 4, 1<sup>er</sup> étage Appt.3 - Bournazil - Casablanca - Tél.: 05 22 56 06 56

(قرب مطاعم السمك) (Près Restaurants Poissons)

BEN MOUMEN OPTIC  
Bd AKID EL ALLAM RESIDENCE DYAR ASSALAM  
105 :N° :23 BOURNAZEL  
CASABLANCA

DATE : 13/05/2023

FACTURE : 33/23

NOM : QANDIL

PRENOM :FATIMA

MONTURE : plastique :200.00

VERRES : organique antireflets photochromique v loin :400.00

Organique blanc v pres :400.00

OD : -0.75(-1.00 à70°)

OG : -0.25 (-2.00 à80°)

Add : +3.00

TOTAL :1000.00

Arretée la présente facture à la somme de : Mille dirhams dont tva :166.66

RC :388274-Patente :32753036-IF :401915-CNSS :5735066-ICE :002078112000044

