

# 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.

M22- 0055421

Optique 166693  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8329

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REGAGUI SAM

Date de naissance : 26.11.1962

Adresse : 25, Rue OUAZGEG - CR Laza

Tél. : 0661322291 Total des frais engagés : 8594,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. ACHAGRA OUMAMIA**  
**Maladies et Chirurgie des Yeux**  
**39, Bd. Mohammed V - Casablanca**  
**Tél : 27-66-77**

Date de consultation : 31.03.2023

Nom et prénom du malade : Belmoni Korima Age : 24/11/1962

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

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 : 27/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
31/03/21	C1		2500,00	Dr. ACHAGRA OUMAR Médecin et Chirurgie des Yeux Mohammed V - Casablanca 27 - 65 - 11

## EXECUTION DES ORDONNANCES<sup>19</sup>

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Hicham TAJI</i> <i>42 Rue d'Ifrane Hay Salam</i> <i>CIL - Casablanca</i> <i>Tel: 05 22 36 13 05 / 05</i>	31/03/2023	284.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	26/6/2023					80000

## 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

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side) and three directional labels: D (left), H (top), and B (bottom).

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

Laboratoires SOTHEM  
B.P. N°1, 27182 Boussakoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

Distribue au Maroc  
Laboratoires SOTHEM  
B.P. N°1, 27182 Boussakoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DM/20/DM  
PPC : 147,00 DH

**الدكتورة أميمة أشڭري**

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الاستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال  
بالموعد

31/03/2023

Casablanca, le .....

Madame BENNANI Karima

*16700*  
*X2*  
**THEALOSE COLLYRE**

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux, pendant 6 mois

*65*  
*7*

**PHARMACIE AL AUCARIA**  
Hicham TALI Pharmacie  
42, Rue d'Ifrane Hay Salam  
Tél: 05 22 25 11 05 - 05 22 39 61 05

**Dr. ACHAGRA OUMAÏMA**  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél: 27 - 66 - 77

**En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96**

05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97 - شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف :

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com البريد الإلكتروني :

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشڭري**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الاستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال

بالموعد

Casablanca, le ..... 31/03/2023

Madame BENNANI Karima

**LUNETTES PROGRESSIFS Organiques**

Oeil Droit : -0,75 (-0,50) à 75° , Addition + 2,50

Oeil Gauche : -0,75 (-0,50) à 110° , Addition + 2,50

AMINCIS

ANTI-REFLET

MONTURE+VERRES

Dr. ACHAGRA OUMAIMA  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél : 27-66-77  
Fax : 0522 36 98 22  
8, Rue Ifrane 39 Casablanca  
OPTICIENNES OPTOMETRISTES  
AKCE OPTICAL

*En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96*

39. شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com البريد الإلكتروني :

# AXE OPTICAL s.a.r.l

Date facture : 26 juin 2023

FACTURE N°: 3094

Axe Optical CIL

## Information client

BENNANI KARIMA

Désignations	Qté	Prix	Remis	Montant ttc
MONTURE	1,00	2 500,00		2 500,00
VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE ANTIREFLET ANTIRAYURE OD :-0,75 (-0,50 à 75°) Add: +2,50	1,00	2 750,00		2 750,00
OG :-0,75 (-0,50 à 110°) Add: +2,50	1,00	2 750,00		2 750,00

8 Rue Ifran Hay Essalam Cil Local 1 Casablanca  
Tél. 0522 36 35 19 Fax 0522 36 98 22  
OPTICENNE EL MANSOURI  
AXE OPTICAL  
OPTOMETRISTES

<b>Montant hors taxe</b>	6 666,67
<b>Montant tva</b>	1 333,33
<b>Montant ttc</b>	8 000,00