

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2405

Société :

RAM 167688

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KAHLI ABDELLAHIM

Date de naissance :

15.11.53

Adresse :

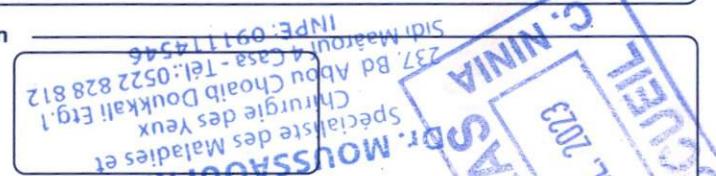
Lotissement OMARIA Rue 31 N°17
AIN CHOK CASABLANCA

Tél. 06.6970.1644

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2023

Nom et prénom du malade : KAHLI ABDELLAHIM Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vice de naissance

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 : 07/07/2023

Le : 07/07/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 06/07/2023 | Actes | | 2000 | Dr. MOUSSAOU |
| | | | | 09/11/2023 Signature Dr Moussaoui Télé : 0522 828288 Centre de Santé des Moulouk Bab El Oued - Alger - Algérie |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

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 | |
|  Dr A-D Optic Ancien Optometriste de Rguibate Casa | 6/7/23 | | | | | 37.000,00 DH |

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 | |
|--|--|---|-------------|--|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | B | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |
| [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 | | | | |



Un autre regard sur vos yeux

OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N° :

N° 012718

Casablanca, le: 6 - 07 - 2023

Mme / Mr : KAH LI ABDEERRAHIM

Dr:

OD : -125 (-0,75 à 90) VL
OG : -125 (-0,75 à 95)

Monture

Opteloptique

Foo... DH

VP-Add

OD : add +3,25

OG : add +3,25

Verres

Progressif Bourgogne Régular

J 3000 DH

Total à payer: 3750 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Septembre 2023

A-D Optic Cachet et signature

Opticien Optométriste
3 Rue Rguibate Casa

Adresse 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 29 55 36

Capital 100.000 - Patente: 3502703 - IF: 47232711 - RC: 6123

ICE: 002642590000069

Docteur Moussaoui Karima



Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

الدكتورة موساوي كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

Cataracte (Phacémoléfaction)

جلاة بالليزر جراحة مسالك الدموع

Chirurgie des voies Lacrymales

العدسات اللاصقة - الليزر

Lentilles de contact-Strabisme

راديو الشبكة - طب العول

Angiographie - Laser

Casablanca, le ٢٥/١٠/٢٠٢٣ الدار البيضاء

musli mazounah

— Lentilles de Contact
00 - 11.25 (- 0.25)
00 - 11.25 (- 0.25)

✓ : 00 + 3.25 (+ 1.00)



Dr. MOUSSAOUI Karima
Spécialiste des Maladies et
Chirurgie des Yeux
237, Bd Abou Chouib Doukkali 1er Etg.
INPE: 091114546
Sidi Maârouf 4 Casablanca - Tel: 0522.6828812

سيدي معروف الرابع (الزنقة 15) الرقم 237 شارع ابو شعيب الدكالي الطابق الأول

237, Bd - Abou Chouib Doukkali - 1 Etage sidi maârouf IV (Rue 15)

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.68.12

IF : 45304040 - ICE : 00184490000013 - INPE : 091114546