

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10079 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Fatima E. Babdi

Date de naissance :

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin

**DR. Said EL HASSAR**

Ophthalmologiste

Bd Mohamed V Imb 341 étage 4

N° 41 (Imb Avec Accès) Lotissement Nasrallah

Berrechid (En Face Centre Commercial Carrefour)

Tél : 05 22 32 43 44

Date de consultation : 10/08/2023

Nom et prénom du malade : el-BABDI fatima Age :

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoriaires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10 08 2023	C <sub>25</sub> +F <sub>0</sub>		300.00	Mr. Said EL HASSAR Ophthalmologiste Imb. Al Muharrak 100, Al Muharrak 100-104 Al Muharrak (Avec Accès) Lotissement Nasrallah Bab el Qasr 100, Face Centre Commercial Carrefour Tél : 05 22 32 43 44

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>Pharmacie ISIS 148 Lot Wafiq Tél: 05 22 53 31 71 - Berrechid -</del>	10/08/23	206,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
M-A-D optic Opticien Optométriste 63 Rue Régulière Casa Akram Daali Inn : 065032633	15 AOUT 2023					330.00 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 :**

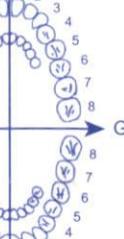
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
00000000	00000000											
D	G											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
B												
		MONTANTS DES SOINS										
		DATE DU DEVIS										
		DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Said EL HASSAR**

**Ophthalmologiste**

**Spécialiste de la Chirurgie  
et des Maladies des Yeux**

**Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voies Lacrymales - Angiographie**

**Laser - Lentilles de Contact**

**Chirurgie de la Myopie**

**Membre Titulaire de la Société  
Française d'Ophthalmologie**



**الدكتور سعيد الحصار**

**أخصائي في أمراض و جراحة العيون**

**جلالة - الزراق - المحول**

**مسالك الدموع - انгиوكرافيا**

**اللبيز - العدسات اللاصقة...**

**جراحة عيوب البصر**

**عضو دائم بالجمعية الفرنسية**

**لطب العيون**

**Agrée Par le Ministère de la Santé Permis de Conduire**

## **ORDONNANCE**

**Berechid le : ..... 10/08/2023 ..... برشيد في :**

**EZZABDI Fatiha**

**DEUX PAIRES DE LUNETTES + MONTURES :**

**DE LOIN Organiques**

**Oeil Droit : (55° -0,50) + 2,00**

**Oeil Gauche : (105° -0,75) + 2,25**

**DE PRES Organiques**

**Oeil Droit : (55° -0,50) + 4,50**

**Oeil Gauche : (105° -0,75) + 4,75**

**lnpe : 065032633  
AKRAM DAALI  
M-A-D Optic  
Opticien Optométriste  
63 Rue Rihabite Casa  
Akram Daali  
lnpe : 065032633**

**Dr. Said EL HASSAR  
Ophthalmologiste**

**N° 341 Imm 341 Avec Accenseur (En Face Centre Commercial Carrefour) Nasrallah  
Berrechid (En Face Centre Commercial Carrefour) Tél : 05 22 32 43 44**

**شارع محمد الخامس العمارة 341 الطابق 4 رقم 41 (إقامة بالمصعد) تجزئة نصر الله**

**برشيد (قرب المركز التجاري كارفور) - الهاتف : 05 22 32 43 44**

**Bd Mohamed V Imm 341 étage 4 N° 41 (Imm Avec Accenseur) Lotissement Nasrallah**

**Berrechid (En Face Centre Commercial Carrefour) - Tél : 05 22 32 43 44**

**Dr. Said EL HASSAR**

**Ophtalmologiste**

Spécialiste de la Chirurgie  
et des Maladies des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voies Lacrymales - Angiographie

Laser - Lentilles de Contact  
Chirurgie de la Myopie

Membre Titulaire de la Société  
Française d'Ophtalmologie



**الدكتور سعيد الحصار**

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

جلالة - الزراق - الحول

مسالك الدموع - انгиو كرافيا  
الليزر - العدسات اللاصقة...

جراحة عيوب البصر

عضو دائم بالجمعية الفرنسية  
لطب العيون

**Agrée Par le Ministère de la Santé Permis de Conduire**

## ORDONNANCE

Berechid le : ..... 10/08/2023 ..... برشيد في :

EZZABDI Fatiha

28,60 - **CHIBRO-CADRON (Néomyc. Dexaméth.) COLLYRE**

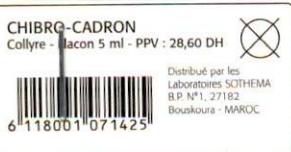
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

S.V

178,00 - **CATIONORM COLLYRE**

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

S.V



**Cationorm®**

Multi

Emulsion  
Ophtalmique

PPC 178,00 DH

Pharmacie ISIS  
143 Lot Wafiq  
Tél: 05 22 53 31 77  
Berrechid

**Dr. Said EL HASSAR**  
Ophtalmologiste  
Bd Mohamed V Imm 341 étage 4  
N° 41 (Imm Avec Accenseur) Lotissement Nasrallah  
Berrechid (En Face Centre Commercial Carrefour)  
Tél : 05 22 32 43 44

شارع محمد الخامس العماره 341 الطابق 4 رقم 41 (اقامة بالمصعد) تجزئة نصر الله

برشيد (قرب المركز التجاري كارفور) - الهاتف : 05 22 32 43 44

Bd Mohamed V Imm 341 étage 4 N° 41 (Imm Avec Accenseur) Lotissement Nasrallah

Berrechid (En Face Centre Commercial Carrefour) - Tél : 05 22 32 43 44

un autre regard  
sur vos yeux



OPTICIEN  
LUNETTIER  
CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N° 0003754

11 5 AOUT 2023

Casablanca, le :

Mme / Mr : EZZABDI Fatiha

Dr :

VL

VP - Add

OD : +2.00 (-0.50)

OD : +1.50 (-0.50)

OG : +2.25 (-0.75) 55

OG : +1.75 (-0.75) 55

.....

.....

Prix Monture

Prix Verres

1100 DH

2200 DH

Total à payer : 3300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois mille  
trois cent Dix-huit

Cachet et signature

Inpe : 065032633  
Akram Daali

M-A-D Optic Cachet et signature  
Opticien Autométriste  
63 Rue Rguibat Casa  
Akram Daali  
Inpe : 065032633

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

Capital : 10,000 - Patente : 35402703 - IF : 47232711 - RC : 6123

ICE : 0002642590000069