

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

M22- 0035939

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6369 Société : 2 An 17667  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FILAHI Abdallah  
Date de naissance : 18-08-1962  
Adresse : BORDJ 50 N° 85 Sidi Othmane CPA  
Tél. : 0616 966474 Total des frais engagés : 2250,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. NAIMA OUSAID  
OPHTALMOLOGUE  
52, AV. 10 MARS SIDI OTHMANE  
CASA - TEL : 05 22 55 42 11

Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : FILAHI Abdallah Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : vice de réfraction  
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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23 SEPT 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
23 SEPT 2023		250,00 DH		DR. NATMA OUSAID OPTICIMOLOGUE 52, RUE 10 MARS SIDI OTIMANE CASA - TEL: 05 22 55 42 11

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

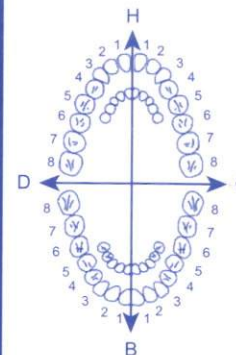
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

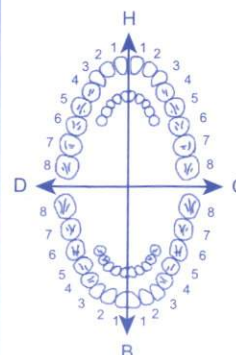
FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

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

# نظارات الزرقاء

**OPTIQUE EL ZARKAA**

Boulevard 10 Mars N° 66  
Sidi Othmane - Casablanca 04

Tél: 05 22 37 27 02

R.C: 228336

TP:37203157

IGR: 41423272

ICE: 001905045000072

Casablanca, le

M.

93/9/2023  
Fikri  
Abdallah

## FACTURE

N°00430

Ordonnance de Mr Docteur

NAÏMA-SUSAN

N° de nomenclature  
Correspondants à la  
prescription

OD= 4.00  
OG= 4.00

VIOD: axe

cyl

sph

OG : axe

cyl

sph

VP.OD : axe

cyl -0.25

sph +3.25

OG : axe

cyl -0.25

sph +2.25

QUANTITE

DESIGNATION

Prix Unitaire

PRIX TOTAL

1  
2

Montures

Verres

Etuil

INP  
095010690

OPTIC ZARKAA  
Opticien Optométriste  
ETI/10 Mars Sidi Othmane  
10 Mars N° 66 Sidi Othmane - Casa  
05 22 37 27 02 - IGR: 41423272

TOTAL (en)

La Présents facture à la somme de

deux mille





Casablanca, 23 SEPT 2023 في الدار البيضاء،

Filahi Albalah

Prescription de Verres et Monture Adaptée à l'Ecrat Pupillaire

+ monture

Organiques ☐

Progressifs ☐

Double - foyers ☐

Blancs ☐

Photochromiques ☐

Teintés ☐

Traités Antireflet ☐

Incassables ☐

- Vision de Loin :

- Oeil Droit : .....

- Oeil Gauche : .....

INP  
095010690

- Vision de Prés :

- Oeil Droit : .....

- Oeil Gauche : .....

OPTIC ZARKAA DR. NAÏMA OUSAID  
Opticien Optométriste OPHTALMOLOGUE  
ETTIANJAN Mohammed  
10 Mars N°66 Sidi Othmane - Casablanca  
RC 228336 - TP 37203157 - IGR 414222  
Tél. : 05 22 55 42 11

Tél. : 05 22 55 42 11 : الهاتف

52, شارع 10 مارس بلوك 9 الطابق الثاني سيدي عثمان قرب بنك BMCE - مقهى الجوهرة الزرقاء - الدار البيضاء  
52, Av. 10 Mars - Bloc 9 - 2ème Etage - Sidi Othmane (à Côté BMCE, en face Jawhara Zarkaa) Casablanca