

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

- Reclamation : 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
N° P19-0032475

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5631 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : BENCHENOUF Riati
Date de naissance : 1944 17/07/19
Adresse : 3 Rue TANIA apt 33 DARRA
Tél. : 0662073147 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

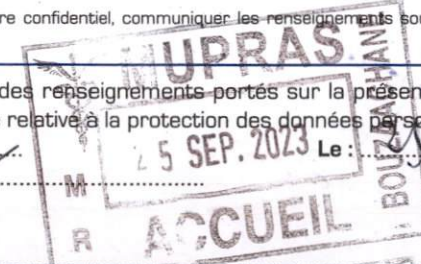
Dr. S. BENABDERRAZIK
OPHTALMOLOGISTE
6, Av. du Prince Mly Abdellah
Tél. : 05 37 20 36 54

Date de consultation : 22 SEPT 2023
Nom et prénom du malade : BENCHENOUF Riati Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : VUEES COMPLEXES + Sclérose de l'oeil
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 : 25 SEP. 2023 Le : 25/09/2023
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
22 SEPT 2023	F	-	300,00	Dr. S. BEN BOUBRAZIK OPHTALMOLOGISTE 6, Av. du Prince My Abdallah Tél.: 55 37 20 30 54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES OUDJAS Dr. EL QUERFAÏ 7, Place du Oudjas-1 Tél: 55 37 73 44 10	22/09/2023	367,02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

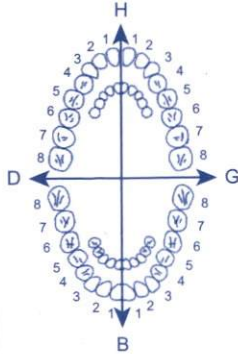
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DAKAR OPTIC Opticienne - Optométriste 24, Rue Dakar - Rabat Tél: 05 37 26 27 64	23/09/2023					11000H

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"/>

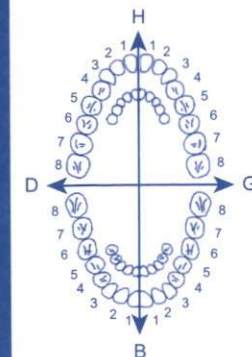
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Rabat, le

№ 001912

OG :

DAKAR OPTIC
Omnipenne - Optométriste
26 Rue Dakar - Rabat
Tel: 05 37 26 27 64

Quantité	Désignation	Prix Unit.	Prix Total
1	monture optique		300
2	Verre incassable progressif Anti-reflex		
	OD: plan (-0,75 à 100)		400
	OG: plan (-1,25 à 85)		400
	add: + 2,50		
	DAKAR OPTIC Opticienne - Optométriste 24, Rue Dakar - Rabat Tél: 37 26 77 64	TOTAL	1100

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille cent DHS



هيلو
جل

قطرات مرطبة للعين
في حالة الإحساس بجفاف العين
الشديد والمزمن

خال من المواد الحافظة.
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل - 300 قطرة

منتوج للعلامة التجارية
هيلو أي كير

10 ml de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique

10 مل محلول عيني معقم خال من
الفوسفات

6



Se conserve
6 mois après ouverture

25 °C

Hyaluronate de sodium 2 mg/ml

هيايالورونات الصوديوم 2 ملغ / مل

Distributeur :

KIT MED

33, rue Lahcen Al Arjoun

Quartier des Hôpitaux

Casablanca / Maroc

4 03 1626 710789



2026 - 01 .

LOT

306557 .

PPC:

180 DH .



90.1055
CBA



هيلو
جل

قطرات مرطبة للعين
في حالة الإحساس بجفاف العين
الشديد والمزمن

خال من المواد الحافظة.
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل - 300 قطرة

منتوج للعلامة التجارية
هيلو أي كير

10 ml de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique

10 مل محلول عيني معقم خال من
الفوسفات

6



Se conserve
6 mois après ouverture

25 °C

Hyaluronate de sodium 2 mg/ml

هيايالورونات الصوديوم 2 ملغ / مل

Distributeur :

KIT MED

33, rue Lahcen Al Arjoun

Quartier des Hôpitaux

Casablanca / Maroc

4 03 1626 710789



2026 - 01 .

LOT

306557 .

PPC:

180 DH .



90.1055
CBA

Docteur Saad BENABDERRAZIK

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
ex - attaché à l'Hôtel - Dieu de Paris
Maladies et Chirurgie des yeux
Chirurgie réfractive
Angiographie - Laser

6, Av. du Prince Moulay Abdellah

Rabat

Tél /Fax : 05 37 20 36 54/55

E-mail: benabderrazik.ophtalmo@gmail.com

22 septembre 2023

Mr BENCHENNOUF Rihi

Mr Rihi

HYLOGEL collyre

1 goutte 4 x/jours, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

PHARMACIE DES OUDAIAS
Dr. EL OUDIR Ep. GUEDIRA
17, Place des Oudaias-Rabat
Tél: 05 37 73 44 10

Dr. S. BENABDERRAZIK
OPHTALMOLOGISTE
6, Av. du Prince Mly Abdellah
Tél.: 05 37 20 36 54

Docteur Saad BENABDERRAZIK

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
ex - attaché à l'hôtel - Dieu de Paris
Maladies et Chirurgie des yeux
Chirurgie réfractive
Angiographie - Laser

6, Av. du Prince Moulay Abdellah

Rabat

Tél /Fax : 05 37 20 36 54/55

E-mail: benabderrazik.ophtalmo@gmail.com

22 septembre 2023

Mr BENCHENNOUF Riahi

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs Antireflets, Antireflets multi-couches

Vision de loin :

OD = Plan (- 0.75 à 100°)

OG = Plan (- 1.25 à 85°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

DAKAR OPTIC
Optique - Optométriste
24, Rue Dakar - Rabat
Tél.: 05 37 25 27 64

Dr. S. BENABDERRAZIK

OPHTALMOLOGISTE

6, Av. du Prince Mly Abdellah

Tél.: 05 37 20 36 54