

# 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 : 6820 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Gurche

Residence

Date de naissance :

1965

Adresse :

Residence

Tél. : 06 78 78 339

Total des frais engagés : 2000 + 300 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. A. Meriem HAROUNI  
Ophtalmologiste  
www.lasik.ma  
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
en face des Urgences Averches  
Tél. : 091074059

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

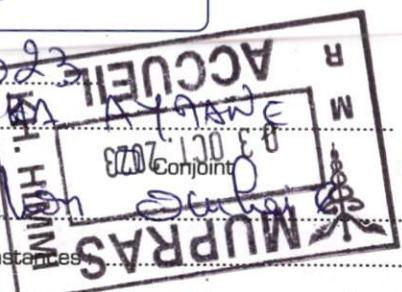
Date de consultation :	10/09/2023	Age:	
Nom et prénom du malade :	GRUEN	Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même		
Nature de la maladie :	Affection		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait 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 Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/09/2023	Consultation Topographie	1000,00	300,00	Pr. A. Meriem HAROUCH Ophtalmologiste www.lasik.ma 44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage En face des Urgences Averroès INP : 091074039
Octobre			1000,00	Pr. A. Meriem HAROUCH Ophtalmologiste

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
		<p>44, Rue des Hôpitaux - Béne étagé En face des Urgences Averroes INR : 91074039</p> <p>www.asik.ma</p>

#### **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	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....

## 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**

D	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td><td style="padding: 2px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td><td style="padding: 2px;">11433553</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552								
00000000	00000000								
00000000	00000000								
35533411	11433553								

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from a front-on perspective. The teeth are arranged in two rows: upper and lower. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing specific dental positions or landmarks. The numbers are distributed as follows: the upper row has teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8; the lower row has teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, and 1. The numbers are placed near their respective teeth, often with small lines pointing to them. The entire arch is centered around a vertical axis labeled 'H' at the top, and a horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right.

[Création, remont, adjonction]  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de  
médecine de Casablanca



Chirurgie Réfractive et de la Cataracte

الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
وجراحة العيون

Casablanca, le.....

Le docteur <sup>r. A. Meriem HAROUCH</sup> Note <sup>honoraria</sup>  
Ophtalmologiste <sup>www.lasik.ma</sup>  
<sup>44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage</sup>  
<sup>en face des Urgences Averoes</sup>  
Al' honneur <sup>INP : 091074039</sup> de présenter ses meilleures salutations à  
Mme Mlle Mr..... GRUCHA..... AYNAE.....

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraria

Soit la somme..... 1 000,00 DH.....

Pour..... Té sophrologie cornéenne.....

Pr. A. Meriem HAROUCH  
Ophtalmologiste  
www.lasik.ma  
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
en face des Urgences Averoes  
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

# Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de  
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
وجراحة العيون

Casablanca, le

26/09/2023

Note honoraire

Le docteur Pr. A. Meriem HAROUCH  
Ophtalmologiste  
www.lasik.ma  
Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
En face des Urgences Averoes  
Tél : 091074039

Al' honneur de Présent de ses meilleurs salutations à  
Mme Mlle Mr GUCHA AYDANE

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme..... 1000,00 Dhs

Pour..... OCT. 2023

Pr. A. Meriem HAROUCH  
Ophtalmologiste  
www.lasik.ma  
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
En face des Urgences Averoes  
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

# Dr. Meriem HAROUCH

Ophthalmologiste

Ex enseignante à la faculté de  
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
و جراحة العيون

Casablanca, le... 26/09/2023

Mr GRUCHA Aymane

## Compte rendu d'OCT cornéen

Œil droit : épaisseur de la cornée Min de 575 µm

Carte épithéliale Irrégulière avec épaississement de 50 µm

Œil gauche : épaisseur de la cornée Min de 477 µm

Carte épithéliale irrégulière avec épaississement de 48 µm

Pr. A. Meriem HAROUCH  
Ophthalmologiste  
[www.lasik.ma](http://www.lasik.ma)  
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
En face des Urgences Averoes  
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

# Dr. Meriem HAROUCH

Ophthalmologiste

Ex enseignante à la faculté de médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
وجراحة العيون

Casablanca, le..... 26/09/2023.....

Mr GRUCHA Aymane

## Compte rendu de topographie cornéenne

Cornée fine; irrégulière et asymétrique.

Pachymétrie minimale OD : 479µm.

Pachymétrie minimale OG : 480 µm.

Carte d'élévation antérieure et postérieure anormales.

Pr. A. Meriem HAROUCH  
Ophthalmologiste  
[www.lasik.ma](http://www.lasik.ma)  
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
En face des Urgences Averoes  
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie