

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0009879

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4744 Société : KAT  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELAZIZ  
Date de naissance : 01.07.48  
Adresse : 160 Bd ANFA CASABLANCA  
Tél. : 0669583936 Total des frais engagés : 2300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 13/11/2023  
Nom et prénom du malade : LALLES Houdne  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 Le : 12/11/23  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 Anglè 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



# 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
13/11/2023	Σ		300 DH	<b>Dr NACER TAZI</b> <b>OPHTALMOLOGISTE</b> <b>96, Bd d'Anfa N° 31</b> <b>Casablanca</b>

# 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

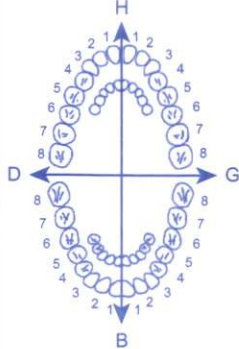
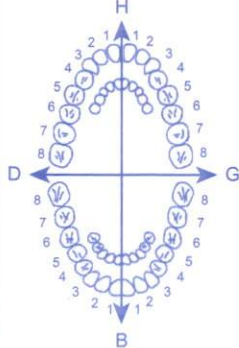
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>LZ OPTICAL</b> <b>OPTICIEN - OPTOMETRISTE</b> Rond Point Farah Salam, Lot Al Azhar, S1 FB 5, Bat. 1 - Mar 4 - Casablanca Fix : 05.22.69.11.79 <b>LAKLALECH</b> <b>Zakaryaa</b> <b>INPE: 095029609</b>	11/11/2023					2090

# 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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				CCEFFICIENT 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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <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">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**LZ OPTICAL**

4744

**OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE**

Facture N° :

3680  
2011/11/23

Casablanca le :

Mme/Mr :

Wahid Hamane

Dr :

Dr. Oudou

**VL**

OD :

OG :

Monture

Plu Blue  
Jono DH

**VP-Add**

OD :

OG :

21,25 (925 46)  
21,25 (075 129)

Verres

2 Lupa m  
200,00 DH

Total à payer :

2009,00 - DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille  
mille

**LZ OPTICAL**

OPTICIEN - OPTOMETRISTE

Rond Point Farah Salam, Lot Al Azhar,  
S1 FB 5, Bat. 1 - Mag 4 - Casablanca

Fix : 05.22.69.11.79

Cachet et signature

Rond Point Farah Salam, Lot Al Azhar, S1 FB 5, Bat. 1 - Mag 4 - Casablanca

Tél.: 0522 69 11 79 - Email : optic.farah.salam@gmail.com

RC n° : 516327 - Patente : 36002555 - IF : 47258415 - ICE : 002902171000020 - INPE : 095029609

**Docteur Nacer TAZI**



**الدكتور نصر التازي**

Ophtalmologiste

**Chirurgie de la Cataracte  
Chirurgie Refractive  
de la Myopie par laser  
Keratocône**

**Diplôme de Chirurgie de la  
Cataracte et de la Myopie  
(Besançon)**

طب و جراحة العيون

**جراحة المياه البيضاء  
تصحيح النظر بالليزر  
القرنية المخروطية**

**دبلوم جامعي في  
جراحة المياه البيضاء  
وقصر النظر ( بيزانسون )**

Casablanca le 13 novembre 2023

**Mme LAALEJ Hanane**

**Monture pour vision de près + verres correcteurs**

**Vision de près :**

**OD = + 2.25 (- 0.25 à 46°)**

**OG = + 2.50 (- 0.75 à 129°)**

**LZ OPTICAL**

**OPTICIEN - OPTOMETRISTE**

**Rond Point Farah Salami, Lot Al Azhar,**

**S1 FB 5, Bat. 1 - Mag 4 - Casablanca**

**Fix : 05.22.69.11.79**

**DR NACER TAZI  
OPHTALMOLOGISTE  
96, Bd d'Anfa N° 31  
Casablanca**



**Docteur Nacer TAZI**



**الدكتور نصر التازي**

Ophtalmologiste

Chirurgie de la Cataracte

Chirurgie Refractive  
de la Myopie par laser -  
Keratocône

Diplôme de Chirurgie de la  
Cataracte et de la Myopie  
( Besançon )

طب و جراحة العيون

جراحة المياه البيضاء

تصحيح النظر بالليزر

القرنية المخروطية

دبلوم جامعي في

جراحة المياه البيضاء

وقصر النظر ( بيزانسون )

Casablanca le 13 novembre 2023

**Mme LAALEJ Hanane**

**VISMED multi**

1 goutte 4 fois par jour, à la demande, dans les 2 yeux



**DR NACER TAZI**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
**96 . Bd d'Anfa N° 31**  
**Casablanca**