

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 canaux, 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 canaux.

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie *PH*

N° W21-827815

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8157 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 19642

Nom & Prénom : BOUJIL AZIZ

Date de naissance : 21/02/1974

Adresse : 21/02/1974

Tél. : 0661239754 Total des frais engagés : 3007,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
41 Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél. 05 22 05 12 89

Date de consultation : 14-02-2024

Nom et prénom du malade : BOUJIL AZIZ Age : 49

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Alphébie oculaire

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 : CASA Le : 21/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

INP :

DR. LOUDIA AYOUB
OPHTALMOLOGISTE
225, Bd Yacoub El Mansour, Rés.
2 - Casablanca
Tél: 05 22 55 12 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

CASABLANCA
Pharmacie HAJAR
Tél: 05 20 30 261

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

HAJAR BENKIA
7 GPE 4 Lot Ennakhil
Brahma Dar Bouazza
Casablanca
Tél: 08 08 56 38 77

HAJAR BENKIA
INPE: 095028411

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

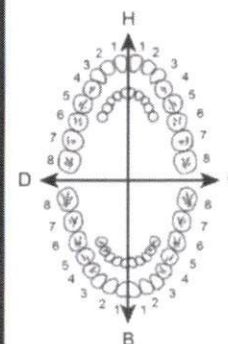
INP :



COEFFICIENT
DES TRA

FPC: 54,00DH
LOT: CB07000
EXP: 08/2025

MONTANT
DES SOINS

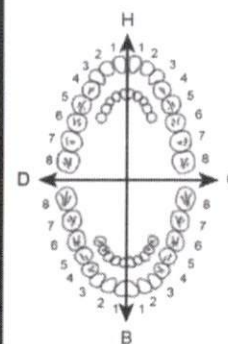


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diou L
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAHBI

LOT: 231027
DLUD: 12/2025
99,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

BENKIA OPTIQUE

OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
SPÉCIALISTE



HAJAR

HAJAR BENKIA
INPE: 095028411

7 Op, Annakhil Rahma -Etagé MG Appt 3, Imm MG 3GH 4 - Casablanca
RC : 444374 / IF : 48502654 / CNSS : 2826225 / Patente : 32963443
ICE : 002721244000032

FACTURE N° 20475

Casablanca, le 17/08/2024

| | |
|---|--|
| M | |
| Docteur : | |
| Monture : OPTIQUE | 120,00 |
| Verres : OR MA AR Blue | |
| VL | OD : (-0,50 à -1,75) OG : (-0,50 à -1,75) 65,00 65,00 |
| ADD | |
| VP | OD : OG : |
| Total : 2800,00 | |
| Arrêtée la présente facture à la somme de : | |
| Deux mille cinq Cent dh | |

Signature et Chachet

BENKIA HAJAR
3 Imm 7 GPE 4 Lot Enkhil
Errahma Dar Bouazza
Casablanca
Tlx 08 08 56 38 77

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN OPHTALMOLOGISTE

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux
Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME
DIU - Chirurgie réfractive

Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 14.02.24. :الدار البيضاء في

Boujlil Khayar

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

(-0,50, 175°)

OEIL GAUCHE

(-0,50, 175°)

Invernal Aut. reflex.

ADDITION VISION DE PRES

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
335, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

BENKIA HAJAR

Imm / GPL 4 Lot Enakhil
Errahma Dar Bouazza
Casablanca
Fix : 08 08 56 38 77

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
الليزر - فحص الشبكة بالأشعة
جراحة الحول - العدسات
تصحيح النظر

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غش
رخصة السياقة

235 ,Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal-Im . " A" Appt. N°5- 2ème étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89