

# 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.

## Diologie 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

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- 068440  
ND= 30762  
☐ Optique ☐ Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELVAHAB  
Date de naissance : 19.01.58  
Adresse : 14 LOT 7 ANDARENA Com. Srdi  
MAAROUF CASA 20220  
Tél. : 0673081985 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél : 05 44 42 49

Date de consultation : 19 FEV. 2020  
Nom et prénom du malade : CHEDDADI ABDELVAHAB Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection longue durée  
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 : 20/01/20  
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 Médecin attestant le Paiement des Actes
19 FEV 2020			300	DR. LOUBRIK KHACHAR OPHTALMOLOGUE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE LES BUREAUX NOUTA BEN GRANE Doc. 15 en pharmacie Lot Menzoula - Maârouf Tél/Fax: 05 22 58 03 15	18/2/20	470,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

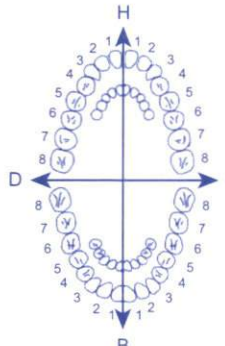
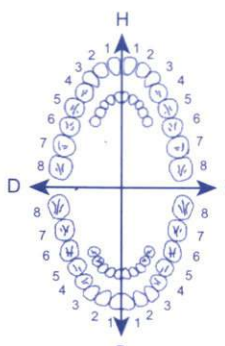
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
GRANDE VISION 26, Ghandi Mall-Bd. Ghandi Maârik Extension - Casablanca Tél/Fax: 02.23.08.69	5/3/20					4500dh

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 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

**Dr. Loubna KHAYAR**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies

Chirurgie de la cataracte,  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme

chirurgie des voies lacrymales - strabisme -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 19/02/2020

**Cationorm<sup>®</sup> DPI**

Multi  
Emulsion  
ophtalmique

PPC 148,00 DH



asik

**Cationorm<sup>®</sup>**

Multi  
Emulsion  
ophtalmique

PPC 148,00 DH



في

أمراض و

الشبكة

الحول - العدسة

**Cationorm<sup>®</sup>**

Multi  
Emulsion  
ophtalmique

PPC 148,00 DH



جمعية الفرنسية لطب العيون

طبية سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السيادة

Je Cherche Gafac

Cationorm

677  
N=3

SV

**PHARMACIE LES BUREAUX**  
Nouria BENKIRANE  
Docteur en Pharmacie  
Lot Mansour - Bd Maârouf  
Tél/Fax 0522 58 03 18

44  
2640

SV

**PHARMACIE LES BUREAUX**  
Nouria BENKIRANE  
Docteur en Pharmacie  
Lot Mansour - Bd Maârouf  
Tél/Fax 0522 58 03 18

440,40

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

**STERDEX pommade ophtalmique**

Dexaméthasone 0,267 mg /  
Oxytétracycline 1,335 mg  
PPV : 26,40 DH



6 118001 100378

Enreg. MA : n° 336R1/17 DMP/21/NRQ

336R1/17 DMP/21/NRQ رقم تسجيل بالمغرب

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohammed Diouri, 20 110 Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

235, شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89  
235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal - Im «A», App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89

22986



# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste 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 -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 19/02/2020 : الدار البيضاء, في :

Chedma Guef

**الدكتورة لبنى خيار بنجلون**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالاشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+ 2

OEIL GAUCHE

+ 1,75

Progressive Invisibly at night

ADDITION VISION DE PRES

1 paire  
solaine

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 5 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

GRANDE VISION  
26 Ghandi Mall Bd Ghandi  
Maarif Extension Casablanca  
Tél/Fax: 022.23.98.69

CASABLANCA LE

Client : **Mme Cheddadi**  
**anaïe.**

**FACTURE N° 35/20**

Désignation	Quantité	Prix Unitaire TVAC	Montant TVAC
Verre organique progressif Anti reflet	1	2250	2250
Verre organique progressif Anti reflet	1	2250	2250
TOTAL TVAC			4500,00DH
DONT TVA (20%)			750,00DH

Arrêtée Par présente facture à la somme  
de quatre Mille cinq-cent dh.s.

**GRANDE VISION**  
26, Ghandi Mall, Bd. Ghandi  
Maarif Extension - Casablanca  
Tel/Fax : 023 23.08.69