

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **biologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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.

## **ladie 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 caractére 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



## **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
25/02/2022	CS.		200,-	Dr HBI Mohammadi Ophtalmologiste Anoramique, maroc 86 46 18 19/20 00 - 05 25 50 15 55 5 22 86 5 21

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		0522
		44

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

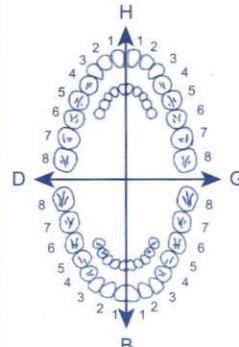
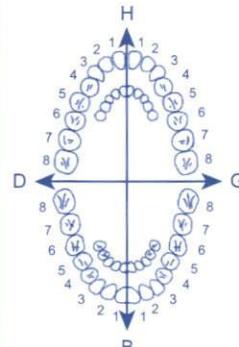
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
<i>Optique Mille pour Cent Opticien - Optométriste</i>	02/03/2010				<i>Optique Mille pour Cent Opticien - Optométriste 3600</i>

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000	B 35533411	G 00000000	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

Docteur Mohammed CHAHBI

الدكتور محمود شهبي

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE  
(Maladies et Chirurgie des yeux)  
Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER  
du C.N.O des XV-XX ophtalmico-pédiatrie  
de la fondation Rothschild-département  
d'Oculo-plastie  
Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

- إختصاصي في أمراض و برادة العيون
- طريح كلية باريس
- داخلي سابق بـ بـكـريـتـيـاـيـ و بالـمـرـكـزـ الفـرـنـسـيـ لـلـعـيـوـنـ
- 15-20 و بمـؤـسـسـةـ مـراـحةـ العـيـوـنـ
- روـتشـيلـدـ بـبارـيسـ
- طـبـيـبـ سـابـقـ بـالـلـنـكـ الفـرـنـسـيـ لـلـعـيـوـنـ
- خـبـيرـ تـصـيـدـ الـبـصـمـ بـالـلـنـكـ

25/02/2020

M·Riffi - REDA

VISIONLUX

1 gtt X 4/J pdt 3mois

Fig. 8

is PHARMACIE BAD ESSALAM  
Mr SEKKAT Omar  
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.  
Casablanca - Tél: 0522.94.15.1/  
ICE 001082118000087

### A renouveler

**DR. CHARLES MONAHAN** (continued)  
584, boulevard Papineau, Montréal, Québec, Canada H3A 1L5  
Tél.: (514) 846-1146, fax: (514) 846-1145  
Fax: (514) 846-1146, e-mail: monahanc@sympatico.ca



**544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc** +212 522 50 15 15  
Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862 +212 522 86 46 18  
ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901 +212 522 86 46 19  
+212 522 86 46 20  
**+212 522 29 66 00/60**  
+212 522 86 46 21  
[info@clinic-oeil.com](mailto:info@clinic-oeil.com)  
[www.clinic-oeil.com](http://www.clinic-oeil.com)

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE  
 (Maladies et Chirurgie des yeux)  
 Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER  
 du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie  
 de la fondation Rothschild-département  
 d'Oculo-plastie  
 Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتني و بالمركز الفرنسي للعيون  
 15-20 و بمؤسسة وجادة العيون

روتشيل بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون  
 ذيبر تصريح البصر بالليرز

25/02/2020

m. RIFFI REDA

$$\begin{cases} A = -0,25 (-0,5 - 160) \\ f = -0,25 (-0,5 - 25) \end{cases}$$

DR. CHAHBI Mohammed  
 Ophtalmologiste, California,  
 544, boulevard panoramique, Casablanca, Maroc  
 casablanca, maroc  
 Tel.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
 05 22 29 65 60 / 00 - 05 22 50 15 73  
 Fax: 05 22 86 45 21





# OPTIQUE 1000%

Opticien - Optométriste

Facture

Nº 001288

Date : 02/03/2020

Mr :

Ri FEGI RE DA -

Docteur:

Mohammed CHAHBI

Type des Verres : ORGANISÉ Martine Sph Bleu cerf

Monture :

plastif 2000

\* Vision de Lion :

OD	Axe 160	Cyl -0,50	Sph -0,25	800 -
----	---------	-----------	-----------	-------

OG	Axe 25°	Cyl -0,50	Sph -0,25	800 -
----	---------	-----------	-----------	-------

\* Vision de Prés :

OD	Axe	Cyl	Sph	
----	-----	-----	-----	--

OG	Axe	Cyl	Sph	
----	-----	-----	-----	--

Optique Mille pour Cent

Opticien - Optométriste

Montant :

36000

Frais Vélli Gén Aut DHC

Nº425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - RC : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211

INP 093110269