

# 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.

## 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.

## Optique :

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

## Education :

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.

## Maladie chronique :

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- 0038676

33888

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000895 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite

Nom & Prénom : ABOUOULAM LARBI

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Rue 453, N° 4 cité des fonctionnaires

Agadir

Tél. : 0655973221 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/07/2020

Nom et prénom du malade : ABOUOULAM LARBI

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

Nature de la maladie : AUTEUR

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 : 20/07/2020

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

20/07/2020	C2		200m	
------------	----	--	------	--

Dr. Youssef BELAÏME  
DENTISTE  
166, Imn Fatah N° 5, Route Bouekoura  
Sidi Maârouf II 2ème Etage - Casa  
Tél: 05 22 58 36 73 Gsm: 0661 32 90 66

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

PHARMACIE SIDI MAÂROUF Zone A1 Tél: 05 22 93 52 68	20.07.2020	172,10
--	------------	--------

# 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

		Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Opticien Optométriste Hay Najah Bloc T N°4 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 58 19 18	20/07/2020					900.00 DH

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EX

# Docteur Youssef BELAHMER

## OPHTALMOLOGISTE



# الدكتور يوسف بلحمر

## طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة الجلالة بالفاكو، الأشعة فوق الصوتية،  
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازريك،  
طب الحول، عدسة الإتصال، الليزر، راديو الشبكة

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2è Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66  
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدي معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء  
الهاتف : 0661.32.90.66، الحالات المتعجلة : 0700.756.754 / 0522.58.30.73  
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

بالموعد

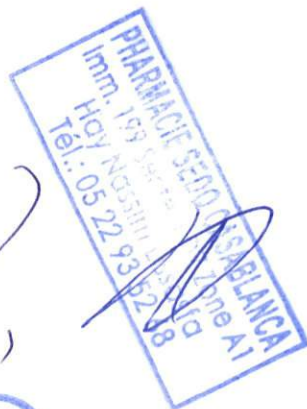
Casablanca, le : 20 JUL. 2020 : الدار البيضاء في :

A BOU OULAN

CH 62

90.70

Opurand



mx3,

29.40

Chiboud



52.00

mx3/

I NW



172.10

Dr. Youssef BELAHMER  
OPHTALMOLOGISTE  
136, Im. Faraj N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2ème Etage - Casa  
Tél: 0522.58.30.73 - GSM: 0661.32.90.66



6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP  
PPV : 90,70 DHS



407252

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV / 29,40 DH



6 118001 071425

A.M.M. Maroc  
N° 116 DMP/21/NCV  
Distribué par les  
Laboratoires SOTHEMA  
A.S.P. N°1, 27182  
Bouskoura - MAROC







# نظارات سيدي معروف Optic Sidi Maârouf

Facture

N<sup>o</sup>: 003780

Date : 20/07/20

Client : A BOU OULAM L ARBI

Mode de Règlement : e s p e r e

Quantité	Désignation	P.U.	P. TOTAL
01	monture « V. L »	2000,00	2000,00
02	ds verres organique BL OD: +4.50 (-3.50 à 90°)	2000,00	2000,00
	OG: +4.50 (-3.50 à 90°)	2000,00	2000,00
01	monture « V. p »	2000,00	2000,00
02	ds verres organique BL OD: +7.50 (-3.50 à 90°)	2000,00	2000,00
	OG: +7.50 (-3.50 à 90°)	2000,00	2000,00
<b>OPTIC SIDI MAÂROUF</b> Opticien Optométriste Hay Najah Bloc 1 N°4 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 58 19 18			
Arrêtée la présente Facture à la somme de : neuf		TOTAL TTC	9000,00
cent DHS		Dont T.V.A. 20%	D H

Docteur Youssef BELAHMER  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر  
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة الجلالة بالفاكو، الأشعة فوق الصوتية،  
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمر واللازك،  
طب الجول، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66  
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدي معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء  
الهاتف : 0661.32.90.66 / 0700.756.754 - الحالات المتعجلة : 0522.58.30.73  
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le : .....

20 JUL 2020

ABOUOULAN

LARBI

136

OPTIC SIDI MAÂROUF  
Opticien Optométriste  
Hay Majah Bloc 1 N°4  
Sidi Maârouf-Casablanca  
Tél: 0522 58 19 18

OS, +4, 50 (-3, 50 à 90°)

OC, +4, 25 (-3, 50 à 90°)

136

OSG, +3 (Add)  
L puer  
Sipuer

Dr. Youssef BELAHMER  
OPHTALMOLOGISTE  
136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66