

# 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 047850

ND: 34025

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1069 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Zargui HAMMAD  
Date de naissance : 1947  
Adresse : Actuel  
Tél. : 0619866024 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELGHITI Mohamed  
OPHTALMOLOGISTE  
46, Smara Bd Ali Yata H.M.  
CASABLANCA - Tél: 0522.62.18.60

Date de consultation : 09 JUL 2020  
Nom et prénom du malade : ZARGUI HAMMAD Age: 72  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Cataracte  
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 : Le : 10 JUL 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
19 JUL 2020		6	220	Dr. BELGHITI Mohamed OPHTALMOLOGISTE 46, S. M. Bd Ali Yata H.M. CASABLANCA - Tél: 0522.62.18.60

### 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	
LUNETTES DA V Mohamed ROKNEDDINE Opticien Optométriste Souk Koraï Bloc (EF) N°115 - Casablanca Tél: 05 22 80 02 81	09/07/2020					290000

### 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 l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
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. Belghiti Mohamed

Maladies et Chirurgies des Yeux

Lentilles de Contact

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie  
Ancien Assistant à la Faculté de Marseille

Médecin Agréé pour Permis de Conduire

46, Smara, Bd. Ali Yata - H. Mohammadi  
(en face Agence CNSS)

En face de la station tramway, Dar Lamane

Casablanca - Tél. : 05.22.62.18.60



الدكتور بلغيتي محمد

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

العدسات اللاصقة

عضو بالجامعة الفرنسية لأمراض العيون  
ملحق سابقا بمستشفى أمراض العيون بمرسيليا

طبيب مرخص لرخصة السباحة

46. سمارة. شارع علي بعثة - الحي المحمدي  
(مقابل وكالة الضمان الاجتماعي)

مقابل محطة طرامواي دار الامان - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.62.18.60

Casablanca, le 01 JUL 2020 الدار البيضاء, في

ZARGUI HAMMADI

Prescrit de lunettes

1/2

AR

OD: + 5.00 (150° - 0.50)

OS: + 6.00

2/

Lami Ham

OD: + 8.00 (150° - 0.75)

OS: + 9.00

Indication

2M - 2 - 3

Dr. BELGHITI Mohamed  
OPHTALMOLOGISTE  
46, Smara Bd Ali Yata H.M  
CASABLANCA  
Tél: 0522.62.18.60

Dr. BELGHITI Mohamed  
OPHTALMOLOGISTE  
46, Smara Bd Ali Yata H.M  
CASABLANCA  
Tél: 0522.62.18.60



# نظارات الحياة

## LUNETTES DE LA VIE

Bloc (EF) Souk Koria N° 116  
Casablanca  
Tél. : 0522 80 87 96 / 80 02 81  
R.C. : 247708 - I.F. : 45519260  
ICE : 000885021000189

FACTURE  
N° 0004468

سوق القريعة بلوك اف رقم 116  
الهاتف : 0522 80 87 96 / 80 02 81  
البيضاء  
R.C. : 247708 - I.F. : 45519260  
ICE : 000885021000189

Casablanca, le : 09/07/2020

M Zargui Hamed

Doit

Docteur Belghiti Mohamed

Nomenclature N° 409, 402

OD : cyl sph +1.5 (-1.10, -0.10) 600,00

OG : cyl sph +6, - 600,00

VP OD : cyl sph +8, - (1.10, -0.05) 400,00

OG : cyl sph +9, - 400,00

Verres : barytiques plex et transparente 900,00

Montures : optique - orr

Arrêté la présente facture à la somme de :

Deux mille Neuf cent 00 2900,00

نظارات الحياة  
LUNETTES DE LA VIE  
Mohamed ROKNEDDINE  
Opticien Optométriste  
Souk Koria Bloc (EF) N° 116 Casablanca  
Tél: 05 22 80 02 81

OG