

# 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.

## **armacie :**

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.

## **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.

## **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**

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'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- 0015044**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : **2437**

Société : **RAM**

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : **BENDAOUD**

Date de naissance :

**21/07/59**

Adresse : **Rue Sidi EL BEKKAI**

**TARASST**

**indegree**

Tél. : **06 66 12 12 80** Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : **17/08/2008**

Nom et prénom du malade : **BENDAOUD EL BEKKAI** Age : .....

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie :

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

#### **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
17/08/2000	C3		3000DH	Dr. LAOUIS NABIL Professeur en Ophtalmologie Sise à 76 Boulevard Abdellah Kouba - Résidence Koutoubia Télephone : 0522.99.46.00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AÏT ROUCHD Mehdi BELAYACHI 55, Av. Reda Guedira, Cité Dziri	17-07-2020	1105,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Sté HAKIM OPTIQUE Opticien 116 Rue de la INP 04 50 09 93 51 35 Rue Ksima 04 53 06 33 GSM	14/14/2020					5000,00 HT

## **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 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 B 11433553		Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Professeur N. LAOUISSI

# الأستاذة لعويسى . ن

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Professeur à la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de CASABLANCA

EX Attachée au CHU de Nantes (France)

Microchirurgie de l'Oeil

Strabisme - phacoemulsification

Angiographie - Laser - Lentilles de contact

Chirurgie Réfractive

Agrée en Médecine Aero spaciele

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنافت (فرنسا)

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة الحول

Casablanca, le : ..... 17-8-2005

BENDAOUD EL BAKKAL

110.70 x 6

1's

Xlens

10 P

PHARMACIE IBN ROUCHD  
Mehdi BELAYACHI  
355, Av. Reda Guedira, Cité Djamaia  
Casablanca Tel: 0522 37 07 06

Agile 12L

i-helios

Agath 416 my

- Lu migeu

1105,20

Agile 52P

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
Sise à 7<sup>e</sup> Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia Casablanca Tel/Fax: 0522 99 46 00

76, Bd. Abdelmoumen-Résidence Koutoubia, 1<sup>re</sup> Étage-Casablanca

Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

**زولامول®**  
**Xolamol®**

Lot:  
Fab:  
Exp:  
P.P.V: 110 DH 70



**زولامول®**  
**Xolamol®**

Lot: WN 0054  
Fab: 12 19  
Exp: 12 21  
P.P.V: 110 DH 70



**زولامول®**  
**Xolamol®**

Lot:  
Fab: 06 19  
Exp: 06 21  
P.P.V: 110 DH 70



**زولامول®**  
**Xolamol®**

Lot: WN 0062  
Fab: 12 19  
Exp: 12 21  
P.P.V: 110 DH 70



**زولامول®**  
**Xolamol®**

Lot: WN 0069  
Fab: 12 19  
Exp: 12 21  
P.P.V: 110 DH 70



**Théalose®**

Tréhalose 3 %  
Hyaluronate de sodium

VR276C1UMAR/0919  
MA



3 662042 003295  
Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEM  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

PPC : 147.00 DH

**Théalose**

Tréhalose 3 %  
Hyaluronate de sodium  
0,15 %  
Protège, hydrate  
et lubrifie la surface  
oculaire

10 ml

**Théalose®**

Tréhalose 3 %

VR276C1UMAR/0919  
MA



3 662042 003295  
Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEM  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DM  
PPC : 147,00 DH

# الأستاذة لعويسى ، ن - Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Professeur à la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de CASABLANCA

EX Attachée au CHU de Nantes (France)

Microchirurgie de l'Oeil

Strabisme - phacoemulsification

Angiographie - Laser - Lentilles de contact

Chirurgie Réfractive

Agrée en Médecine Aero spaciele

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

ملحقة سابقاً بمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة الحول

Casablanca, le : .....

17-8-2025

BEN DAOU D EL BOKKA

lunettes proposées  
à portées

VL/OD (80° - 0,75) +1,50

OC(85° - 0,75) +1,25

Vf / OD GI -2,25 L 75

Sté HAKIM OPTIQUE sarl  
Opticien Optométrie  
Rue Ksima N° 110 Inezgane  
INP 045009115  
GSM 06 53 93 51 35

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia  
Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00



**Sté HAKIM OPTIQUE sarl**

Opticien Optométrie



Rue Ksima N° 110 Inezgane

Tél : 05 28 33 31 10 - Gsm : 06 53 93 51 35

PT 49337112 - IF 18751340 - RC 13157 - ICE 000311661000097

# FACTURE

Le

14/10/08

Mr :

B.E. STÉ HAKIM OPTIQUE sarl  
Opticien Optométrie  
Rue Ksima N° 110 Inezgane  
GSM 06 53 93 51 35

N° 01383

## deux paires de Lunettes

V . L \_\_\_\_\_

O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

V . P \_\_\_\_\_

O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

## Une paire de Lunettes

V . L  O D (80.4 - 0.7') + 1.50

O G (81.4 - 0.7') + 1.21

V . P  O D Add + 0.75

O G + 2.71'

D. Foyer  O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

Progressif  O D \_\_\_\_\_

O G \_\_\_\_\_

+ Monture

TOTAL

TOTAL

400.00

400.00

400.00

900.00 HT