

# 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.

## **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**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

44973

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0013765**

### **Maladie**

### **Dentaire**

### **Optique**

### **Autres**

#### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 47A Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ACHOUR Akia Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

#### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Professeur Oustae Benchekroun  
Ophthalmologiste  
Rés. du Palais 80 Ghardaïa  
Tel./Fax 022 36 37 08  
Mobile 062 35 19 36

Date de consultation : 08/09/2010

Nom et prénom du malade : ACHOUR Akia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie de Refraction

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 : 10/10/2010

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
08/09/20	CS	300 DH		<i>Professeur Dr. Hachemi Chirurgien Dentiste 072 36 51 08 082 53 18 39</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE NARDO</i>	08/09/20	130,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

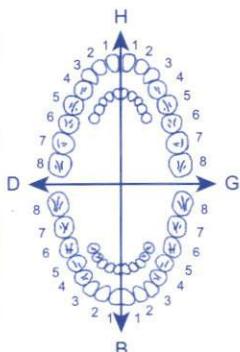
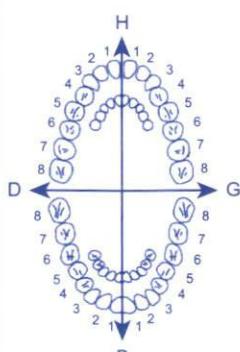
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>OPTIQUE MILLE POUR CENT OPTICIEN OPTOMETRISTE</i>	14/09/20					130,00

### 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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
[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 Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine  
de Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser

Adaptation de Lentilles de Contact

DIARIA  
141, Bd. Yacoub El Mansour  
Tél.: 0522 25 00 74/0522 99 39 86  
NARJIS



# الدكتورة وفاء بنشدون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية  
الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب و جراحة العيون  
جراحة الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الليزر  
عدسات الاتصال

Casablanca, le

08.09.20

الدار البيضاء في

ACHOUR R Khâd

3 Mois



Travalee Collage  
Aptt le 80%

S.V

130,00

Hy Fresh Collage  
Magt x 3

نرجس  
PHARMACIE NARJIS  
141, Bd. Yacoub El Mansour  
Tél.: 0522 25 00 74/0522 99 39 86

Professeur Ouafae Benchekroun  
Ophthalmo 55  
Rés du Palais, Bd. Ghandi  
Tél/Fax: 022 36 37 08  
Urgence: 062 55 19 36

# Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine  
de Casablanca



Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser

Adaptation de Lentilles de Contact

الدكتورة وفاء بنchedرون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية  
الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب و جراحة العيون

جراحة الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الليزر

عدسات الاتصال

Casablanca , le

08.09.20

الدار البيضاء في

Achour R. Kaci

Senelle ✓

$$OD = +0,75 \left( -2,75, 110^\circ \right)$$

$$OE = \left( -3,75, 160^\circ \right)$$

OPTIQUE MILLE POUR CENT  
OPTICIEN  
OPTOMETRISTE

Professeur Ouafae Benchekroun  
Ophthalmologiste  
Rés. du Palais Bd. Ghandi  
Tél/Fax 022 36 37 08  
Urgence 062 55 19 36



# Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : N° 0009895

Date : 14/9/2020

Mr : Achour R.Kia

Docteur : Ben ATEK Rouni

Type des Verres : Sph. Résine Bl. vu.

Monture : plastique

700

\* Vision de Loin :

OD Axe 110° Cyl -2,75 Sph -0,75 570

OG Axe 160° Cyl -3,75 Sph 580

\* Vision de Près :

OD Axe Cyl Sph

OG Axe Cyl Sph

OPTIQUE MILLE POUR CENT Add :

OPTICIEN  
OPTOMETRISTE

Montant : 1700,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :