

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

- 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



Declaration de Maladie

N° W19-517438

NID: 45047

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MAL Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YASSIR KAMAL

Date de naissance : 21/07/1971 à Casablanca

Adresse : Hay Samal rue 5 n° 64 bis Casablanca

Tél. : 0668914028 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/10/2022

Nom et prénom du malade : _____ 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 : Casa Le : 06/10/2022

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
06/10/20	5		2000 DH	INP : 09/10/20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TISSIER Dr. Salwa RAJOU N° 58 Hay Mohammadi Tél: 05 22 22 22 22	06/10/20	83,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPTIQUE MOUSSAOUI Opticien Ophtalmiste N° 7 Hay Mohammadi Casablanca Tél: 05 22 22 22 22	06/10/20		

AUXILIAIRES MEDICAUX

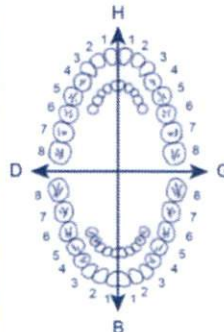
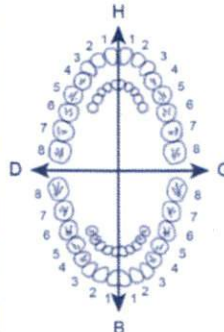
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Iraqui Houssaini Karim
Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Angiographie - Laser - Strabisme
Lentilles de contact - Chirurgie de la Myopie



الدكتور عراقي حسيني كريم
طب العيون

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية
تصوير الأوعية - علاج بالليزر - الحول
العدسات اللاصقة - تصحيح قصر البصر بالليزر

Casablanca, le 06/10/2016 في الدار البيضاء، في

YASBIRE KARIM

CT - 5/10/16

1,75 - 1,50 - 1,25

1

1,6

OPTIQUE MOUSSAQUI
Opticien, Optométriste
Bd. E, Bloc 104 N° 7
Hay Mohammed, Casablanca
Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 99 00 97 85

Dr. IRAQUI HOUSSAINI KARIM
Ophtalmologiste
5, Avenue D Idrissia 4 - 1^{er} Etage
Appt. N° 1 - Casablanca
Tél: 05 22 28 5 290 - 06 52 95 9 016

Docteur Iraqui Houssaini Karim
Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Angiographie - Laser - Strabisme
Lentilles de contact - Chirurgie de la Myopie



الدكتور عراقي حسيني كريم
طب العيون

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
جراحة الجلطة بالأشعة فوق الصوتية
تصوير الأشعة - علاج بالليزر - الحول
العدسات اللاصقة - تصحيح قصر البصر بالليزر

Casablanca, le 06.10.2020 في الدار البيضاء،

Yasmine Karim

Larmobok 10/10

Chirocoulon 29.42

Dr. IRAQI Houssaini Karim
Ophtalmologiste
5 Avenue "D" Idressia 4 - 1^{er} Etage
Appt. N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 41 03 20 - 05 22 41 03 20

PHARMACIE TISSIR II
Dr. Salma FAJOU
Bd. A N° 58 Day Mohammed
Casablanca Tél : 0522 62 67 01

LARMABAK 0.9%
 Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH
 Distribué par COOPES PHARM - 41, rue Mohamed Daoudi
 Casablanca - Pharmacie Responsable : Mme Amna DAOUDI



CHIBRO-CADRON
 Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



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

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

Bloc Kodja 106 Bd.E

N°7 Bis - EL Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



نظارات مساوي

اختصاصي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 شارع E

الرقم 7 مكرر - الحي المحمدي

الهاتف: 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتنتا : 32825428

N° 002366

Ordonnance de M.le Docteur : RAOUI HOUSSAÏNI KARIM

N° DE nomenclature	
Correspondant à la prescription	
LOIN	O.D. : <u>+1,50 / -1,75 x 55</u> O.G. : <u>+1,00</u>
PRES	O.D. : <u>ADD +1,50</u> O.G. : <u>ADD +1,50</u>

FOURNITURE

2) Monture : <u>Optique</u>	600 c	— DH
<u>3 lentilles</u>	300 c	— DH
	500 c	— DH
4) Verres : <u>2V Origine</u>	500 c	— DH
<u>anti-reflets 1,56 2V</u>	350 c	— DH
Etais : <u>Origine</u>	350 c	— DH
1+ <u>12V</u> Total :	2600 c	— DH
<u>deux mille six cents dirhams</u>		

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 12 / 10 / 2020

M. ou Mme : YASSIRE KAMAL