

# 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  
 Prise en charge : pec@mupras.com  
 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10526

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KAIMENE - ABDELLAH

Date de naissance : 20-05-1974

Adresse : Rme G N° 16 EL AAI HAY EL OULFA  
CASA BLANCA MAROC

Tél. : 0662339120 Total des frais engagés 1781,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Laila TAZI MEZALEK  
Ophtalmologiste  
710, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou  
2ème Etage Oulfa Casablanca  
Tél : 0522 43 04 82

Date de consultation : 12/12/2019

Nom et prénom du malade : KAIMENE ABDELLAH

Age : 46

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : Procto colitis

Enfant

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 BLANCA

Le : 20/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

#### **RETRIEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/11/19 Docket 2 Ophtalmologiste	110, Angle Bd Tensitez Bo. Quai blanche 2ème Etage Oulfa Casablanca Tel: 0522 43 04 82		2000	INP M 1227 D
			3. Angle Bd Tensitez Bo. Quai blanche 2ème Etage Oulfa Casablanca Tel: 0522 43 04 82	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<u><b>PHARMACIE SALAHEDDINE</b></u> <u><b>SELMA LISSOUNI</b></u> <u>756, Boulevard Oued Sebou</u> <u>Tél: 05 22 90 50 06 - Casablanca</u>	12/12/19	81,33

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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'ODT.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> [ ]
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<b>MONTANTS DES SOINS</b> [ ]
				<b>DATE DU DEVIS</b> [ ]
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> [ ]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Laila Tazi Mezalek**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



الدكتورة ليلي التازي المزعلك  
اختصاصية في طب و جراحة العيون

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en chirurgie Vitréorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلاة وتصحيف البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بديجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة م مستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة باطصال الإجتماعية للقوات المسلحة الملكية

**12 Décembre 2019**

Casablanca, Le : .....

**Mlle KAIMEZ MADIHA**

23,40

**1/ OPTIPRED COLLYRE**

57,90 1 goutte 3x/jour, les deux yeux, 15 jours

PPV : 23 DH 40

6 118001 040643

**2/ ALLERGO-COMOD: collyre**

1 gouttes 3 fois par jour, , les deux yeux, 1 Mois

PHARMACIE SALAHEDDINE  
SELMA HASSOUNI  
756, Boulevard Oued Sebou  
Tél: 05 22 90 50 06 - Casablanca



57,90

Dr Laila TAZI MEZALEK  
Ophtalmologiste  
10, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou  
7ème Etage Oulfa Casablanca  
Tél: 0522 43 04 82

معتمدة لرخصة السيادة

05 22 43 04 82, ملتقى شارع تانسيفت و شارع واد سبو الطابق الثاني - رقم 4 - الألفة - الدار البيضاء 710

710, Angel Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

**Dr Laila Tazi Mezalek**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



الدكتورة ليلي التازي المزعلك  
اختصاصية في طب و جراحة العيون

Diplômée en Phacoemulsification et Chirurgie Refractive à Bordeaux

Diplômée en chirurgie Vitrorétinienne de Dijon France

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancienne Interne de l'Hôpital 20 Août Casablanca

Médecin des Services Sociaux des Forces Armées Royales

دبلوم في جراحة الجلالة وتصحيح البصر ببوردو فرنسا

دبلوم في جراحة الشبكية بدييجو فرنسا

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

طبيبة بالصالح الاجتماعي للقوات المسلحة الملكية

**12 Décembre 2019**

Casablanca, Le : .....

**Mme KAIMEZ MADIHA**

Monture + verres correcteurs  
blue cut Antireflets multi-couches, Amincis

OD = - 1.75

OG = - 0.50

OPHTALMOE 35  
Office d'Optique Diplômée  
Alia 1 R.C. 20000 Casablanca - 273 35 90  
N° 35 90 273 35 90  
Tél : 06 22 43 04 82

SOCLEUR Laila TAZI MEZALEK  
Ophtalmologiste  
10, Angle Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou  
2ème Etage Oulfa Casablanca  
Tél: 0522 43 04 82

معتمدة لرخصة السيادة

05 22 43 04 82, ملتقى شارع تانسيفت و شارع واد سبو الطابق الثاني - رقم 4 - الألفة - الدار البيضاء

710, Angel Bd. Tensift et Bd. Oued Sebou 2<sup>ème</sup> étage, N° 4 El Oulfa - Casablanca

## FACTURE

№ 2067

Me/Mme : ..... Kaimes Madiha .....

Casablanca le : 30/12/19

Matricule : .....

Nom Article	Désignation	P.U	P.Total
	Numéro : .....		
	Monture de Lunette : Optique		1000DH
	Verres Organique : borgnique blue cut Antireflets		1100DH
	V.Loin : O.D : Axe : ..... CYL: ..... SPH : - 1,75		
	O.G : Axe : ..... CYL: ..... SPH : - 0,50		
	V.Près : O.D : Axe : ..... CYL: ..... SPH : .....		
	O.G : Axe : ..... CYL: ..... SPH : .....		
	ADD : ..... O.D : .....		
Ophtalmo :	Lunhs Tag E.I.P Mille cinq cent DH	O.G : .....	1500DH
			OPTIQUE 35 Opticienne Diplômée N° 18 Avenue Boulevard Oued Tensift Moulay Hassan - Casablanca Tel: 06 12 73 35 90