

# 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## location :

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.

## aire :

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.

## die 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

IPRAS 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-480769

ND° = 17 398

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4720 Société : ram

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite

Nom & Prénom : Belouch Mohamed

Date de naissance : 21/01/1975

Adresse : 10 passage el farabi hay Yammna  
Dfoufouch

Tél : 0663180297 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid  
Tél: 0522 32 48 47

Date de consultation : 20/01/2019

Nom et prénom du malade : Belouch Mohamed Age: 44

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : glaucome

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 : Dfoufouch

Le : 20/01/2019

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
20 NOV 2013 E		20000	INP : 061040754 Dr. Soumaya CHIBI MASSA OPHTHALMOLOGISTE Rue Okba Ibnou Nafi Berrechid Tél. 0522 32 48 47	

achet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YASMINA 77 RUE IBNOU NAFIS HAY Yasmima Berrechid Tél: 05 22 53 31 88	20/11/2019	1099,00

[illegible][illegible]

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. Soumaya Chebihi Hassani**

**OPHTALMOLOGISTE**

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Microchirurgie de la Cataracte  
Angiographie - Laser - OCT

Résidence Dahhan - Rue Okba Ibn Nafii  
1<sup>er</sup> étage - (Près du Tribunal de la famille)  
Berrechid - Tél. : 05 22 32 48 47



**الدكتورة اشبيهي حسني سمية**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

التخطيط الوعائي للشبكية - الليزر

إقامة دحان - زنقة عقبة بن نافع  
الطابق الأول - (قرب محكمة الأسرة)  
برشيد - الهاتف : 05 22 32 48 47

Berrechid, le

**20/11/2019**

**Mr. BELOUCH Mohamed**

**XALATAN: COLLYRE**



**1 goutte le soir , les deux yeux, 6 Mois(07flacons)**

157x (71)

1099, w



PHARMACIE YASMINA  
77 RUE IBNOU NAFIS  
HAY Yasmima Berrechid  
Tél.: 05 22 53 31 88

**Dr. Soumaya CHEBIHI HASSANI**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Rue Okba Ibnou Nafii Berrechid  
Tél. 05 22 32 48 47

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00

Flacon  
de 2.5 ml

LOT/MFG./EXP.:

AN8428  
Y00834  
11/2018  
10/2021

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00

Flacon  
de 2.5 ml

LOT/MFG./EXP.:

AN8428  
Y00884  
11/2018  
10/2021

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00

Flacon  
de 2.5 ml

LOT/MFG./EXP.:

X60140  
X64532  
08/2018  
07/2021

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00

Flacon  
de 2.5 ml

LOT/MFG./EXP.:

X60140  
X64532  
08/2018  
07/2021

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00

Flacon  
de 2.5 ml

LOT/MFG./EXP.:

AN8428  
Y00884  
11/2018  
10/2021

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00

LOT/MFG./EXP.:

AM7825  
Y00881  
11/2018  
10/2021

LOT/MFG./EXP.:

AN8428  
Y00884  
11/2018  
10/2021

LAPROPHAN S.A.  
Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 157DH00