

# 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

Reclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1848 Société Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre : Amine Abdesslam

Nom & Prénom : Amine Abdesslam

Date de naissance : 01-07-42

Adresse : Hay El Hifi, Avenue Hassan II, Rue 269, Casablanca

Tél. : ..... Total des frais engagés : 200000,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**Dr. BENNOUNA Mohamed**  
**Ophtalmologiste**  
47, Avenue Hassan II - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 87 96 au 05 22 48 13 55

Date de consultation : 07 JAN 2020

Nom et prénom du malade : Dr. Amine Abdesslam

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Amiodarone

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.

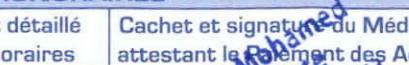
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le 07 JAN 2020

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Amine Abdesslam

**Dr. BENNOUNA Mohamed**  
**Ophtalmologiste**  
47, AV. HASSAN II CASABLANCA  
Tél. : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 55

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 JAN 2020	U		300 DM	 Dr. BENNOUNA Mohamed Optometrist 17, Avenue Hassan II, Casablanca 05 22 22 87 96 au 05 22 48 13 58

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	15/01 2020		Lunettes			9700,00

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris  
Maladies des Yeux  
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale  
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس  
اختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين والجفن  
جراحة تصحيح البصر

Casablanca le, 07 janvier 2020

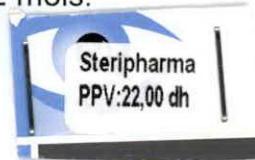
Mme DAHRI Fatima Ep Amine

*22000 X2*  
4400  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SICCAPROTECT : collyre [Qte : 2]



1 goutte 3 à 4 fois par jour, les deux yeux, 2 mois.



ALAOUI Mohammed  
PHARMACIE MY ABDELLAH  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Med Sekkat - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

Dr. BENNOUNA Mohamed  
Ophtalmologiste  
Dr. ALAOUI Hassan  
Tél: 05.22.28.796 au 05.22.48.13.58

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 الهاتف :

Fax : 05 22 47 32 60 الفاكس :

TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbite-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض العيون

جراحة العين والجفن

جراحة تصحيح البصر

Casablanca le, 07 janvier 2020

Mme DAHRI Fatima Ep Amine

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

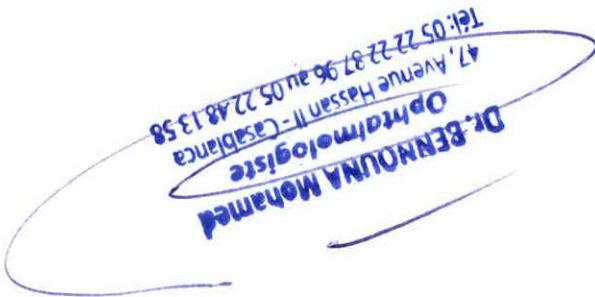
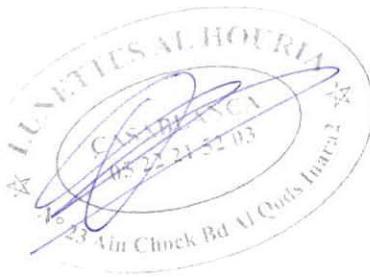
Organiques, Antireflets multi-couches

VL : OD = + 2.25 (- 0.50 à 90°)

OG = + 2.25 (- 0.50 à 90°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 3.00



الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

## AL HORRIA OP

Ain Chock, Bd Al Qods,  
Inara 2 N° 23  
Casablanca



## بصريات الحرية

عن الشق، شارع القدموس  
إيارة 2 رقم 23  
الدار البيضاء

Nº 004821

Docteur: Bernouwa MOHAMED  
Mr.: DAHRI FATIMA EDDINE

### **Nomenclature:**

21	Montures :	VL .....	<u>optique</u>	100,00
		VP .....		
4	Type de verres :	INCACRABLE AR		
		INCACRABLE RCL		

## \* VISION DE LOIN :

OD: Axe: 90° Cyl: +0,50 Sph: +2,25 500,00

OG: Axe: 90° Cyl: -0,50 Sph: +2,25 500,00

## \* VISION DE PRES :

OD : <b>ESTATESAL HOURIA</b>	Axe : ..... CYL : ..... odd Sph : 23,00	400,00
OD : <b>CASABLANCA</b>	Axe : ..... CYL : ..... odd Sph : 23,00	400,00
Add : ..... <i>efface</i>		
<i>22/01/1 = 2800,00</i>		

Date: 15/01/2020