

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.

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



ND: EL256

Déclaration de Maladie : N° P19-0001869

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12721 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENOMAR Date de naissance : 11/01/1981
Adresse : 9, rue Washington Casablanca Apt 1 Case
Tél. : 0661150762 Total des frais engagés : 2600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Faycal LARAKI
OPHTALMOLOGISTE
11, Bd. Zerktouni
20110-CASABLANCA

04 MARS 2020

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : BENOMAR Hleali Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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 : Casablanca Le : 10/03/2020
Signature de l'adhérent(e) :

**Centre Commercial Marjane
Californie - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 50 02 20**

Facture № 002959

16

Nom : Mr Gen. Oman

Prénom : Hehdi

Casablanca, le : 11/03/2020

Désignation	Quantité	P.U. T.T.C	Montant T.T.C
- Casse Montre original	1	500	500
- 2 verres original Antireflet bleu control Amman			
OD. (-0100010) p-2	1	925	925
OG. (-0100010) p-2	1	925	925

CHRONOVISION - CASA
 Opticien-Optométriste
 Centre Commercial Marjane
 California - Casablanca
 Tél/Fax: 05 22 50 02 20
 ICE : 001714-97000036

Dont T.V.A. 20% : 391.67

Total T.T.C	2350
-------------	------

Réglement par : payé

la présente facture est arrêtée à la somme de: Deux Mille trois cent

Len Xua La

DOCTEUR FAYÇAL LARAKI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux
Lentilles de Contact

Ex. Medecin Polyclinique CNSS



04 MARS 2020

الدكتور فيصل العراقي

خريج كلية الطب بباريس

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية

لامراض وجراحة العيون

طبيب سابق بمصلحة الضمان الاجتماعي

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

M: BENOPAR Meh h

Lunettes :

Loin : O. D.

(- 0,50

10) plan

: O. G.

(- 0,50

10) plan

Près : O. D.

: O. G.

☐ Progressifs

☐ Double foyers

☐ Photographs

☒ Incassables

☒ Anti-reflets

CHRONOVISION - CASABLANCA
Opticien Optométriste
Centre Commercial Marjane
Casablanca
Tél: 05 22 50 02 20
ICE: 00171479700036

الدكتور فيصل العراقي
Dr. Fayçal LARAKI
OPHTALMOLOGISTE
11, Bd. Zerkouni
Tél. 22-22-49-11 - CASABLANCA