

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-538764

56223

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5241 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : Hamani Abdelham
 Date de naissance : 25.03.54
 Adresse : Sidi Rahal Chata Apt. 6 9ème étage
 Tél. : 0671069137 Total des frais engagés : 1950 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelali GOURINDA
 Spécialiste en Ophtalmologie
 479 Bloc Castor Bd. Chouhada
 Hay Mohammadi - Casablanca
 Tél.: 05 22 60 57 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/07/2022
 Nom et prénom du malade : Lotife DESSANT
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Véc de Refracto
 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 : Oujda Le : 07/07/22
 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
04/01/2011	C		250 d	Dr. Mohamed El GOURINDA Spécialiste en Ophtalmologie 479 Bloc Castor Bd. Chouhada Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 05 22 60 57 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

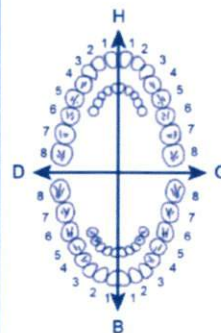
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

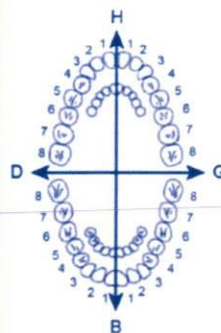
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
You see Optic Hay Takadomim Rue 2 N° 18 Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 05 22 60 40 88	15/01/2011					1200 ex

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H			
25533412	00000000	21433552	00000000
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

You See Optic S.N.C

Youssef

EL ANDALOUSSI BENBRAHIM

Opticien Optométriste

INPE 095006573

Facture N°004/2021 Le 15-01-2021

Mme Latifa DISSANI ep HAMMAMI

Qté	Désignation	Prix
1	Moture optique	290
	verrs Progressifs organique 1.5 PBX AR	
1	OD +1,00(141°-0,25)	705
1	OG +1,00(125°-0,50) ADD+2,75	705
prix TTC		1700

Arrêtée la présente facture à la somme de
Mille sept cent dhs TTC

**You see
Optic**
Hay Takadouny Rue 2 N° 18
Hay Mohammadi Casablanca
Tél : 05 22 60 40 38

You See Optic_{S.N.C} R.C 114199 T.P 32819257 I.F 01661154

ICE 000190766000018 CNSS 7241780

Av chouhadaa hay takadoun rue 2 N°18 H-M casablanca mail
you.see.optic@gmail.com tél 0522604088

Docteur Abdelali GOURINDA

Spécialiste en Ophtalmologie

- Maladies et Microchirurgie des Yeux
- Ex-Médecin Chirurgien à l'Hôpital :
- CHU-Hôpital 20 Août de Casablanca
- Militaire Ibn Sina de Marrakech
- Militaire Mohammed V de Rabat

Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive - Phacoémulsification

sur Rendez-vous

الدكتور عبد العالي كوريندا

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراح سابق بالمركز الإستشفائي 20 غشت بالدار البيضاء
جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش
جراح سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

جراحة الجلالة - حول العين - الشبكة
تخطيط أوعية الشبكة - اللايزر

بالموعد

04 janvier 2021

Casablanca, le

Mme DISSANI Latifa Ep Hammam

Monture + verres correcteurs progressifs
Photochromique

VL :

OD = + 1.00 (- 0.25 à 141°)

OG = + 1.00 (- 0.50 à 125°)

VP :

ODG = Add : + 2.75

Docteur Abdelali GOURINDA
Spécialiste en Ophtalmologie
179 Bloc Castor Bd Chouhada
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél.: 05 22 60 57 38

You see
Optic
Hay Takadoun Rue 2 N° 18
Hay Mohammadi Casablanca
Tél 05 22 60 40 88

Docteur Abdelali GOURINDA
Spécialiste en Ophtalmologie
179 Bloc Castor Bd Chouhada
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél.: 05 22 60 57 38

479, Bloc Castor, Bd Chouhada, Hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 05 22 60 57 38