

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.

Biologie 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

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° M20- 0000473

64607

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4540 Société :
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEN BYA Fatima
Date de naissance : 5 Adresse : RA BA ANNA CASA
Tél : 066 138099 Total des frais engagés : 810 (DH) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2020
Nom et prénom du malade : BEN BYA FATIMA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Amétropie (lucules) syndrome
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.

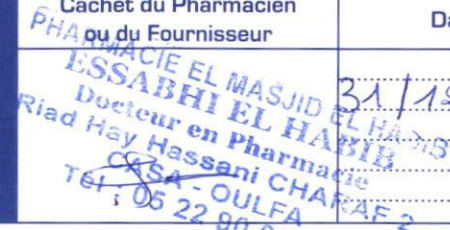
Fait à : CASA Le : 21/12/2020
Signature de l'adhérent(e) : BEN BYA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
31/12/2020	CS		250 DH	 Tél: 05 22 65 71 03


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Masjed El Hams Docteur en Pharmacie Riad Hay Hassani CHARAF 2 Tél: 05 22 90 05 67	31/12/2020	187,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

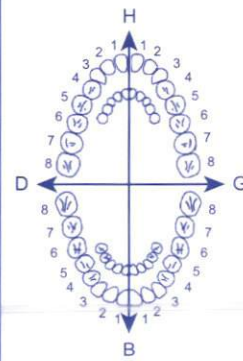
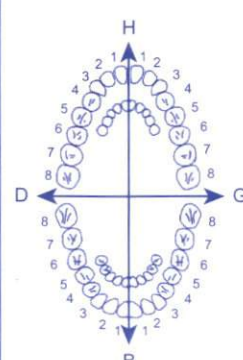
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Optique El Masjed El Hams 06.25.27.25.92 - Casa	31/12/2021					370,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																				
				Coefficient DES TRAVAUX																			
				MONTANTS DES SOINS																			
				DEBUT D'EXECUTION																			
				FIN D'EXECUTION																			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">B</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	G	D	00000000	00000000	G		00000000	00000000			35533411	11433553		B				Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552	G																				
D	00000000	00000000	G																				
	00000000	00000000																					
	35533411	11433553																					
B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للتبار والأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم جامعي من بوردو - فرنسا

Casablanca, le

31/12/2022

الدار البيضاء

Ben bja Fatima

37,0 1/Physiologie



150,00 2/tylocomor



187,00

1 gtt x 2 j

PHARMACIE EL MASJID EL HABIB

ESSABHI EL HABIB

Docteur en Pharmacie

Rtad hay Hassani CHARAF 2

CASA - OULFA

Tel : 05 22 90 05 67

PHARMACIE EL MASJID EL HABIB

ESSABHI El Habib

Docteur en Pharmacie

Le Boulevard Hassan 2, 6811 km

Docteur HAMZY RAJAA

Ophtalmologue

Tel : 05 22 65 71 03

فرح السلام، إقامة الحمد، عمارة د، الطابق 2، رقم 8، الألفة (الحي الحسن) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt 8, Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzyophthalmo@gmail.com

ZENITH Pharma
PPC:37,20 DH

4

GR



2022 07

LOT

296964

150,00

150 DH

PPC:



Optique Le Beau Coin



RC: 335648 - INPE: 001719172
ICE: 00179006000087

FACTURE N°0000839

Casablanca, le : 31/02/2021

Mr : B. ENBYA Fatima

VL :

OD : +2,50

OG : +2,50

CV :

OD :

OG :

Monture : Optique

70,00

Verres : Organiques pour
vision de loin

300,00

OPTIQUE LE BEAU COIN
Bd. Moudibokita-bloc (j) N°70
GSM : 06 25 27 25 92 - Casab

INPE : 001719172

TOTAL : 370,00

Arrêtée La présente Facture à la Somme de : trois cents

soixante dix dh - espèces

Optique Le Beau Coin



RC: 335648 - INPE: 001719172

ICE: 00179006000087

FACTURE N°00000008

Casablanca, le : 27/09/2020

Mr : ABDOM NEMR

VL :		
OD :	+0,75/-0,50 à 03)	
OG :	+0,75/-0,50 à 170°)	
CV :		
OD :	/	
OG :	/	
Monture :	Optique -	90,00 -
Verres :	organiques	300,00 -
	Bon vision de loin	-

INPE : 00 1719172 TOTAL : 390,00

Arrêtée La présente Facture à la Somme de : trois cents

vingt-dix euros

Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم جامعي من بوردو - فرنسا

Casablanca, le 31/12/2020

الدار البيضاء

Benbja Fatima

Lunettes pour CO en VP

OD, +2,5

OG, +2,5

Antireflets
Années

Docteur HAMZY RAJAA
Ophtalmologue
Tél : 05 22 65 71 03

OPTIQUE LE BEAU COIN
Bd. Moudiboukita bloc 1472
GSM : 06 25 87 25 92 - Cas

فرح السلام، إقامة الحمد، عمارة د، الطابق 2، رقم 8، الألفة (الحي الحسني) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt 8, Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzyophthalmo@gmail.com