

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Educational :

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° P19-0042839

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 625 Société : Ram  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : REGRAGUI Abderrahmane  
Date de naissance : 10-04-1946  
Adresse : 10 Rue BENI-TOUTINE 10170 Rabat  
Tél. : 06 61 29 12 29 Total des frais engagés : 300 + 4500 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 09/03/2021  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Rabat Le : 09/03/2021  
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
09/03/21	G		3000 DH	

# 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 Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

FACTORY OPTIC

3, Complexe Mahaj Riad

Hay Riad - RABAT

Tél: 0537 71 61 63

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

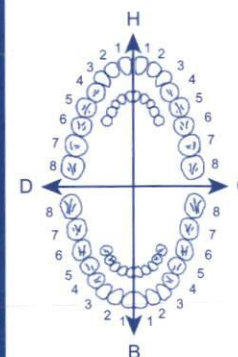
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# 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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

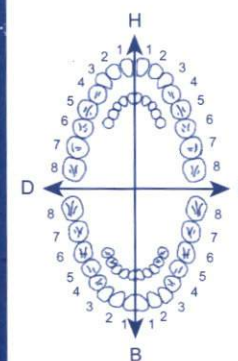
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

مركز طب العيون الرياض

# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE RYAD

## PRATICIENS

### Pr EL Houssaine CHANA

Professeur D'Ophthalmologie  
Diplômé de l'Université de Toulouse - France  
Professeur du Val de Grâce-Paris  
Ancien Colonel Major des FAR  
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Rabat  
Chirurgie du segment antérieur  
Chirurgie du décollement de rétine  
Chirurgie des paupières et des voies  
Lacrymales  
Chirurgie du strabisme  
INPE : 101 107 902  
TP : 255 704 49  
IF : 34505540  
CNSS : 9699763  
ICE : 001665345000035

### Dr Nawfel CHANA

Chirurgien Ophtalmologue  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Diplômé universitaire en :  
• Infections & inflammations oculaires  
• Glaucomes  
• Adaptations de lentilles de contact  
• Pathologie et imagerie rétinienne  
• Neuro-ophtalmologie  
Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie esthétique des paupières  
INPE : 101 166 924  
TP : 255 704 51  
IF : 14432488  
CNSS : 4144789  
ICE : 001665351000067

### SERVICE D'ORTHOPTIE

Bilan orthoptique  
Rééducation de la vision binoculaire  
Strabisme - Amblyopie - Hétérophories  
Adaptation/rééducation Basse vision  
Paralysies oculo-motrices  
Périmétrie automatique

### EXPLORATIONS

- ☐ Angiographie Rétinienne
- ☐ Biométrie Oculaire
- ☐ Champ Visuel
- ☐ Cross Linking
- ☐ Echographie Oculaire
- ☐ Lancaster
- ☐ Laser Multispot + Laser Yag
- ☐ OCT
- ☐ Pachymétrie Cornéenne
- ☐ Retinophotographie
- ☐ Topographie Cornéenne
- ☐ Vision des Couleurs

09 Mars 2021

Mr. REGRAGUI Abderrahmane

Monture + verres correcteurs

VL :

OD = Plan

OG = - 0.25 (- 1.50 à 70°)

VP :

OG = Add : + 2.50

FACTORY OPTIC  
68, Complexe Mansour Riad  
Hay Riad - RABAT -  
Tél: 0537 71 61 63

Site Web : [www.ophtalmoryad.ma](http://www.ophtalmoryad.ma) : الموقع الإلكتروني

حي الرياض شارع العرعار - الطابق الأرضي - الرباط - الهاتف : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 / الفاكس : 05 37 63 04 05  
Hay Riad, Avenue Al Araar, Rez de chaussée, Rabat - Tél : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 - Fax : 05 37 63 04 05





## FACTURE

Facture n° : 98/2021  
Rabat le 13/04/2021

MR. REGRAGUI ABDERRAHMANE

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT	Total
1	MONTURE OPTIQUE	833.33	833.33
2	VERRES ORG PROGRESSIFS ANTI LED	2,916.67	2,916.67

Total	3,750.00
TVA 20%	750.00
Total TTC	<b>4,500.00</b>

**FACTORY SOPTIC**  
98, Complexe Mahaj Riad  
Hay Riyad - RABAT  
Tél: 0537 71 61 63

Imm 16, Magasin N°68, Résid Mahaj Riad , Hay Riad , Rabat - Tél 05 37 37 61 63  
RC N° 70295, IF N° 3381051, Patente N°25565652 , ICE N°000096270000019 INP 105011126