

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](http://www.mupras.com)

N° M20- 0003000

Optique *75401*  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1735* Société : *RAN*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*ATRANI Bouchaib*

Date de naissance :

*02/06/1951*

Adresse :

*35, Rue de Saigon Oujda*

Tél. : *06.66.19.86.21* Total des frais engagés : *2.092* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr *Abdeighani BENKHALTI*  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Mohamed Derfouf, 1<sup>er</sup> Imm.  
Belhousine, 1<sup>er</sup> Etage - OUJDA  
TEL : 05 36 68 67 07

Date de consultation : *03/05/2021*

Nom et prénom du malade : *Abdellahoui Touriz* Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Hypertension + peau bleue*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

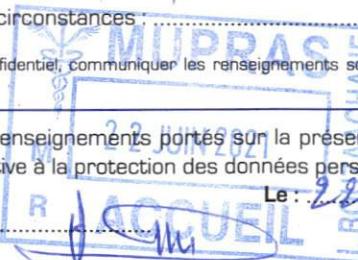
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : *22/06/2021*

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
03/05/2021			25004	Dr. El Ghani BENKALFI OPTICIEN OPTOMETRISTE Bd. Med. V - Magasin N°3 Tél: 05 36 70 46 02 PHARMACIE HADDOUCHI Dr. HADDOUCHI Lot n°1869 03/05/2021 INPE: 085001667

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourpisseur	Date	Montant de la Facture
ACOUSTIQUE CENTRE HADDOUCHI OPTIQUE OPTICIEN OPTOMETRISTE Bd. Med. V - Magasin N°3 Tél: 05 36 70 46 02 PHARMACIE HADDOUCHI Dr. HADDOUCHI Lot n°1869 03/05/2021 INPE: 085001667	11/05/2021	1000 dh

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Abdelghani BENKHALTI**

**OPHTALMOLOGISTE**

**Chirurgie Oculaire et Orbito**

**Palpétrale, Angiographie - Laser -OCT**

**Topographie cornéenne**

**Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat**

**Ancien Chef de Service d'Ophtalmologie**

**à l'Hôpital Al Farabi - Oujda**

**Expert assermenté auprès des Tribunaux**



**الدكتور عبد الفتى بنخالتي**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة العين و الجفن

جراحة المساك الدمعية

فحص شبكة العين بالأشعة - لازير

خريج كلية الطب بالرباط

رئيس مصلحة طب العيون بمستشفى

الفارابي سابقا بوجدة

خير محل لدى المحاكم

Oujda, le ..... 03/05/2021 ..... وحدة. في

### Ordonnance

Madame ABDALLAOUI Touria



16700  
1) THEALOSE

1 flacon 1 gtte

Pendant 1 mois

Oeil Gauche et Droit



Docteur Abdelghani BENKHALTI

PHARMACIE OUJDA ZANHARCHI  
Dr KHALID OUEI Bekkaye  
Lotis Es-Salam - Lot num 869  
OUJDA - Tél: 0536510648  
INPE: 092092800

**Dr Abdelghani BENKHALTI**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
**Rue Mohamed Derfoufi, Imm.**  
**Belhoussine, 1<sup>er</sup> Etage - OUJDA**  
**Tél : 05 36 68 67 07**

# CENTRE ACOUSTIQUE - OPTIQUE

OPTICIEN - AUDIOPROTHESISTE

Résidence FARAH - Bd Med V. OUJDA

Magasin N° 3 - Tél. 05 36 70 46 01

PAT : 10700900 / I.F. : 10641610

CNSS : 2391902 / R.C. : 32528

I.C.E. : 00 16351 34000059

Code INPE : 085001667

Le 04/05/2021

M. ABDALLAoui

TOURKIA

OUJDA

## FACTURE N° 000661

Ordonnance du Docteur : BENKHALTI

N° de nomenclature correspondant à la prescription

LOIN { OD = //  
OG = //

D.F. { OD = (65-025)+1  
OG = (100-125) +2  
add. +2.25

PRES { OD = //  
OG = //

### FOURNITURE :

1 Monture :

500 dh

2 Verres Progressifs organiques Anti Reflet

1200 dh

TOTAL...

1700 dh

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Quille sept cent DIRHAMS



**Dr Abdelghani BENKHALTI**

**OPHTALMOLOGISTE**

**Chirurgie Oculaire et Orbito**

**Palpétrale, Angiographie - Laser -OCT**

**Topographie cornéenne**

**Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat**

**Ancien Chef de Service d'Ophtalmologie**

**à l'Hôpital Al Farabi - Oujda**

**Expert assermenté auprés des Tribunaux**



**الدكتور عبد الفتى بنخالتي**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة العين و الجفن

جراحة المساكن الدمعية

فحص شبكة العين بالأشعة - لازير

خريج كلية الطب بالرباط

رئيس مصلحة طب العيون بمستشفى

الفارابي سابقا بوجدة

**خبير محلل لدى المحاكم**

Oujda, le ..... 03/05/2021 ..... وحدة. في

### Correction

Madame ABDALLAOUI Touria

Lunettes de correction pour vision de loin et de près.

OD = +1 (-0,25 à 65 ) Add: +2.25

OG = +2 (-1,25 à 100 ) Add: +2.25

Docteur Abdelghani BENKHALTI

CENTRE  
ACOUSTIQUE - OPTIQUE  
HADDOUCHI Abdelmajid  
OPTICIEN - OPTOMETRISTE  
Bd. Med. V - Magasin N°3  
Tél: 05 36 70 46 01

Dr Abdelghani BENKHALTI  
Rue Mohamed Derouf, Imm.  
Belhoussine 1<sup>er</sup> étage (Prés du Marché Couvert), Oujda  
Tél : 05 36 68 67 07