

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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

MD: N° P19-

068240

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 134 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BERRADA Abdellah

Date de naissance : 21/07/1942

Adresse : R.D. Aldecrahma Raccasih Cte. Rahmeh 5e

Tél. 0613.2152.32.14.05.22 Total des frais engagés 4162 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Oualae Benchekroun  
Ophtalmologiste  
Rés. du Palais Bd Ghandi  
Tél./Fax 022 36 37 08  
Urgence 062 55 19 36



Date de consultation : 03/06/21

Nom et prénom du malade : Berrada Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Vice de Réfraction

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 : / /

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
03/06/21	CS+FO	350 DH		Professeur Ouafae Benchekroun Ophtalmologiste Dr. Elmostapha GHANDAF Rés. du Palais Bd Ghandi Tél. / Fax 022 36 37 08 Urgence 062 55 19 36

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Pyramides Dr. Elmoustapha GHANDAF 6, Bis Bd. Mohammed V Casablanca Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca INPE: 092049451	03/06/21	264,00
	05/06/21	48,00

### 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
		AM	PC	IM	IV	
TIQUE LE BEAU COIN Dr. Moudibouketa BLOC J N°70 SM : 0625 27 25 92 Casab	17/06/21					3500,-

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000	DATE DU DEVIS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine  
de Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser

Adaptation de Lentilles de Contact



الدكتورة وفاء بنشقرورون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية  
الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب و جراحة العيون  
جراحة الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الليزر  
عدسات الإتصال

Casablanca , le 03.06.21 الدار البيضاء في

Berrada Abdelkader

99,00

- Phytarm



HER MEDIC  
PPC  
99.00 DHS

16

J lau x 2 S

165,00

264,00

Hge oardose



S qto x 3 S

PPC 165,00 DH

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmeddahha GHANDAF  
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 26 52 . Casablanca  
INPE: 092049451 / CE: 002072066000035

Professeur Ouafae Benchekroun  
Ophthalmologiste  
Palais Bd. Ghandi  
Tél/Fax : 022 36 37 08  
Urgence : 062 55 19 36

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine  
de Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux  
Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser  
Adaptation de Lentilles de Contact



الدكتورة وفاء بنشقرورون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية  
الطب بالدار البيضاء  
اختصاصية في طب و جراحة العيون  
جراحة الشبكية  
تخطيط أوعية الشبكة - الليزر  
عدسات الاتصال

Casablanca , le

03.06.21 الدار البيضاء في

Berrada Abdelhak

Lunettes VL

O.D = +0,75 (-2; 90°)

O.G = -0,50 (-1; 90°)

Add +3

OPTIQUE LE BEAU COIN  
Bd Moudiboukelta Bloc J N°70  
C.M : 0625 27 25 92 - Casa

Professeur Ouafae Benchekroun  
Optic Clinique  
Rés du Palais Bd Ghandi  
Tél/Fax 022 36 37 08  
Urgence 062 55 19 36

# Optique Le Beau Coin

Patente N°36612797 - I.F : 50791172 - R.C : 335648

INPE : 001719172 - ICE : 00179006000087

Bd Moudibikita, Bloc (j) N°70 - Casablanca

Facture N°

001443

Casablanca le : 17.06.2011

Mr: BERRADA ABD EL HAK.

VL:	Milkia Huit		
OD:	(30° - 2.00) + 0.75	2	1100,-
OG:	(30° - 1.00) - 0.50		1100,-
VP:	Add: + 3.00		
OD:			
OG:			
Monture:	PLA Super	1	1100,-
Verres:	optique Huit Milkia 6.0.1.16		
Total:			13500,-
Arrêtée la présente Facture à la Somme de :			
1100,-	Optique Le Beau Coin Bd Moudibikita Bloc (j) N°70 Casablanca GSM 0623212592		
	Payé Espèce		

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmustapha GHANDAF  
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca  
INPE: 092049451 - ICF: 002072066000035

cas le 5/06/2021

Centrax

121,30

alpraz 0,5

35,70

48,00

Pharmacie les Pyramides  
Dr. Elmustapha GHANDAF  
6, Bis Bd. Abderrahim Bouabid  
Tél: 0522 99 26 52 - Casablanca  
INPE: 092049451 - ICF: 002072066000035

1230 ✓

00- 201643 1  
X P 07 023  
P V 35.70

35,70