

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 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



### 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
30/06/2021			80.00 DHS	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.06.21	80.00

### 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	
NASSER OPTIC Opticien - Optométriste Lot Hay Rahmeh Rue 14 - N° 24 Sidi Moumen - GSM: 06 95 51 14 68	30/06/2021					350.00 DHS

### 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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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. Ghizlane EL HOUARI**  
Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca  
Ancien Ophtalmologue à l'hôpital 20 Août - Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



**د. غزلان الهواري**  
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة عيون بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء سابقا  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

## ORDONNANCE

Casablanca, le : ..... **30 juin 2021** ..... الدار البيضاء، في :

**Mr. SERBOUTI Abdelkader**

Monture + verres correcteurs progressifs  
photogratis Amincis

*NASSER OPTIC  
Opticien Optométriste  
Lot Hay Rahmeh / Rue 14 . N° 24  
Sidi Medmen / GSM. 06 95 51 14 68*

VL : OD = + 0.75 (- 1.00 à 85°)

OG = + 0.25 (- 0.75 à 85°)

VP : ODG = Add : + 2.75

Respecter svp le centrage

80 ♂

### 1/ NAVITAE PLUS COLLYRE

1 goutte 4 fois/jour, dans les deux yeux, pendant 1



شارع محمد الزفزاف. رقم 53. الطابق الاول. سيدى مومن  
الامام محطة الطرامواي (الشارل) - الدار البيضاء.  
Bd. Mohamed ZEFZAF, N°53, 1er Etage - Sidi Moumen - Casablanca  
الهاتف : dr.ghizlane.elhouari@gmail.com - 0522 70 01 57

Facture N° : 0001183

Date Facture : 30.06.2021

**Prescription:**

OD: +0,75 (-1,00 @ 85)  
OG: +0,25 (-0,75 @ 85)  
ADD: +2,75

Ophtalmologue : ELHOUARI Ghirfane.

Client : SERIBOUTI Abdellah Kader.

Quantité	Désignation	Nomenclature	Prix TTC
0.1	<b>Monture :</b> optique partie <b>Verres :</b> VL: ODG: Progressif optique ARV 1.6 Ambré VP: ODG: ....	... ...	500,00 Dhs
0.2	VL <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> Progressif <input checked="" type="checkbox"/> D.F <input type="checkbox"/>	OD : 131 OG : 131 OD : .... OG : ....	3000,00 Dhs
		<b>TOTAL</b>	3500,00 Dhs

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois Mille cinq cent Dhs

Patente : 33000526 IF : 26052753 ICE : 002113394000067

Adresse : Hay rahmani rue 14 N°24 Sidi Moumen-Casablanca Tel : 0695.511.468 Email : nasser.optic@gmail.com

*NASSER OPTIC  
Opticien - Ommétriste  
Lalla Hay Rahmani Rue 14 - N°24  
Sidi Moumen Casablanca  
Pays emerghent  
En France 095.511.468*