

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## 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.

## ique :

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

UPRAS 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06480

Société :

(78187)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AMMAR

ABDELKADER

Date de naissance :

16/03/65

Adresse : ammar@royalairmaroc.com

Tél. : 06.61.10.80.59

Total des frais engagés : 3810 Dhs

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2013

Nom et prénom du malade : EL Baid Fatima Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRES

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 : cosa

Le : 02/07/2013

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
07/07/00	CS		11000	Dr. RAFFELIER Ortaliase 25235235 495 Bd. A. Daudet 33380 Blanquefort 25/07/00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>HARMACIE ACH-CHARAF</b> Dr. Bouchra TAoudi Coopérative Ac-charaf, N° DM Hay Inara, Naddaouia - Casablanca Tél. : 05 22 21 64 09</p>	02.07.2021	110,00

## 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
		A M	P C	I M	I V	
OPTIQUE MILIE POURCENT OPTICIEN OPTOMETRISTE	1/02/2021					33.00

## 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
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		Coefficient des travaux
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		MONTANTS DES SOINS
		<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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



- Diplôme **Contactologie** à l'université de Bordeaux
- Diplôme **Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification** Université de Besançon
- Diplôme **Oeil et Médecine Interne** Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme **Imagerie et Pathologie Rétinienne** Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme **OCT en Ophtalmologie** à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الخلال) بالأمواج

فوق الصوتية

خطيط الشبكية الوعائي

الليزر - المحو

تقور الرؤية بالليزر - العدسات اللاصقة

Casablanca, Le 02 juillet 2021

Mme EL BAID Fatima

110,00

1/ FLORAVISION BLEU COLLYRE

1 goutte 3 fois jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



PHARMACIE ACH-CHARAF  
Dr. Bouchra TAOUID  
Coopérative Achcharaf N° DM2  
Hay Inara, Hadouaouia - CASA  
Tél.: 06 22 21 64 09

Dr. RAKKAA Amal

Ophtalmologiste

405 Bd. Al Qods, lot 7 Casablanca

Tél: 05 22 52 06 73 98 15 03



- Diplôme **Contactologie** à l'université de Bordeaux
- Diplôme **Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification** Université de Besançon
- Diplôme **Oeil et Médecine Interne** Université Pierre et Marie Curie - Paris
- Diplôme **Imagerie et Pathologie Rétinienne** Hôpital Lariboisière - Paris
- Diplôme **OCT en Ophtalmologie** à l'université de Bordeaux

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج

فوق الصوتية

خطيط الشبكية الوعائي

الليزر - المحو

تقسيم الرؤية بالليزر - العدسات اللاستق

/

Casablanca, Le 02 juillet 2021

### Mme EL BAID Fatima

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques

VL : OD = + 0.75 (- 0.75 à 60°)

OG = + 0.75 (- 0.75 à 130°)

VP : ODG = Add : + 2.00

OPTIQUE MILLE POUR CENT  
OPTICIEN  
OPTOMETRISTE

Dr. RAKKAA  
Ophtalmologiste  
405 Bd. Al Qods, Lot Assakane Alanik  
Tél: 05 22 52 66 77 Casablanca  
06 73 98 15 03

# Optique 1000%

Opticien - Optométriste



Facture :

Date : 19/07/2011

Mr : El Madi Fatima

Docteur : Dr. DAKKAS

Type des verres: Prog. de l'ergonomie  
Mr. DAKKAS

Monture : Jace Doc et

Vision de Loin :

OD	Axe	60°	cyl	075	sph	2	Plano
OG	Axe	130°	cyl	075	sph	075	Plano

Vision de Prés :

OD	Axe		cyl		sph	
----	-----	--	-----	--	-----	--

OG	Axe		cyl		sph	
----	-----	--	-----	--	-----	--

OPTIQUE MILLE POUR CENT Add : 72

OPTICIEN

OPTOMETRISTE

Montant : 33.00 - 8

N° 425 Centre Ville Bd Anglais - Casablanca  
ICE : 00183400001810 - IF : 018345 - R.C : 242426  
T.P / 023451 - Patante : 30057211