

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Rééducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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° M21- 042692

83585

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0698 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MerMer LAHCEN

Date de naissance : 30/6/1949

Adresse : ITISAL3 IM ESTOUST EXN°4 CD-Cas-

Tél. : 0614201817 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2021

Nom et prénom du malade : MERMER LAHCEN Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Le : / /

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
26/08/2021	Ortlde	ent 1		
06/09/2021	esf	300		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

347,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/08/21

B 130

143,000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

7-9-2021

3500

# 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 de l'ODF

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

**Docteur Nizar Ouafراح**  
**Ophthalmologiste**



الدكتور نزار وراش  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2  
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

• خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)  
طبيب مقيم سابقا بمستشفى 20 غشت

**Maladies et Chirurgie des yeux**

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie  
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

أمراض و جراحة العيون  
جراحة الجلالة بالصدى - جراحة مرض المياه الزرقاء (الضغط)  
الحول - تصوير الأوعية الشبكية - سكانير العين  
العدسات اللاصقة

Casablanca, le ....06..septembre..2021...الدار البيضاء

Mr. **MERMER Lahcen**

**OCUSERUM**

1 lavage 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

**EOL DUAL**

1 goutte 4x/j, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

**CORNEREGEL**

1 app le soir, dans les deux yeux, pendant 2 Mois



347,10



166. شارع الجولان. الطابق الأول. سيدي عثمان. الدار البيضاء / الهاتف : 05 22 56 46 60

166, Av El joulane, 1<sup>er</sup> étage, Sidi Othmane, Casablanca / Tél : 05 22 56 46 60

**OCUSERUM**

20 Unidades 5 ml

P.P.C : 59,90 DH



6 118002 060053

OCUSERUM®: AMM N° 2896/8523/2016/DMP/20/DM

**PPC: 135,00**

LOT

E 01 2

02 / 2024

**Corneregel Gel ophta 10g**

ZENITHPHARMA

AMM N° 89/15 DMP/21/NNP

PPV: 76,10 dhs

Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA

**Corneregel Gel ophta 10g**

ZENITHPHARMA

AMM N° 89/15 DMP/21/NNP

PPV: 76,10 dhs

Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA



**Docteur Nizar Ouarrach**  
**Ophtalmologiste**



الدكتور نزار وراش  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2  
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

**Maladies et Chirurgie des yeux**

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie  
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

- خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)  
طبيب مقيم سابقا بمستشفى 20 غشت

**أمراض و جراحة العيون**

جراحة الجلالة بالصدى - جراحة مرض المياه الزرقاء (الضغط)  
الحول - تصوير الأوعية الشبكية - سكانير العين  
العدسات اللاصقة

Casablanca, le **26/08/2021** ..... في الدار البيضاء.

**Mr. MERMER Lahcen**

**Analyses :**

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glyquée

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur TARIK Jowad  
rue 15 Av Joulane Sidi Othmane

DR. NIZAR OUARRACH  
Ophtalmologiste  
166, Av. El Joulane, 1<sup>er</sup> étage, Sidi Othmane, Casablanca

**Docteur Nizar Ouarrach**  
**Ophtalmologiste**



الدكتور نزار وراش  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca  
Diplômé en Lasers de l'Université Victor Segalen Bordeaux 2  
Ancien médecin résident à l'Hôpital 20 Août

**Maladies et Chirurgie des yeux**

Chirurgie de la Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Echographie - Angiographie - Laser - Pachymétrie  
OCT-Topographie - Adaptation des lentilles de contact

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصل على دبلوم أشعة الليزر من جامعة بوردو (فرنسا)  
طبيب مقيم سابقا بمستشفى 20 غشت

**أمراض و جراحة العيون**

جراحة الجلالة بالصدى - جراحة مرض المياه الزرقاء (الضغط)  
الحول - تصوير الأوعية الشبكية - سكانير العين  
العصابات اللاصقة

Casablanca, le ....06..septembre..2021...الدار البيضاء.

**Mr. MERMER Lahcen**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Antireflets, Amincis

VL : OD = + 2.00 (- 1.00 à 115°)

OG = + 2.00 (- 0.50 à 80°)

VP : ODG = Add : + 3.00



# OPTIQUE RHOUNAÏM

119 Bis Av. Reda Gudira  
Djamâa - Casablanca  
Tél. : 05 22 59 63 27



# نظارات غونايم

119 مكرر شارع رضي اكدير  
(النبيل سابقا) قرية الجماعة - البيضاء  
الهاتف: 05 22 59 63 27

N° 005951

Client : MERMER LAHCEN

Date : 7 - 9 - 2021

Docteur : NIZAR. OUARNACH

Nomenclature N : 154 - 100

VL. OD : cyl sph (-1 : 115) + L

OG : cyl sph (-0.5 : 801) + L

VP. OD : cyl sph

OG : cyl sph Add 0.02 + 3.

Verres : Progressive PCA = 3000 p4

Monture : Prestique = 500 p4

TOTAL : Trois with cylinder 3000 p4



# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



## مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 26/08/2021  
Edition du : 06/09/2021  
Référence: IHZG12307

Mr. MERMER LAHCEN

Code Patient 02DE2627



Médecin: Dr. OUARRACH NIZAR

### EXAMENS DE SANG

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée (HbA1c).....: 7.5 (Tech:HPLC-Automate Tosoh GX)	%	(3.9 à 6.2)	7.9 (24/12/20)
Glycémie..... : 1.42	g/l	(0.70 à 1.10)	1.36 (24/12/20)

LABORATOIRE EL JOULANE  
MEDICALES  
Docteur TARIK Jawad  
- Bloc 16 Av. Joulane Sidi Othmane



**LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr. TARIK Jawad**  
*Médecin Biologiste*



**مختبر الجولان  
للتحليلات الطبية**

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

**Facture n° 141867**

CASABLANCA LE : 06/09/2021

Analyses effectuées le: 26/08/2021

Pour.....: **Mr. MERMER LAHCEN**

Sur prescription du: Dr OUARRACH NIZAR

Code.....: 02DE2627



Organisme.....:

**Bilan:**

HBA1C=B100 GLY=B30

Cotation : (B 130 )

**Montant Net : 143.00 Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 143.00 Dhs

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur TARIK Jawad  
- 5 Bloc 16 Av. Joulane Sidi Othmane -