

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

## **Informations 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.

## **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.

## **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 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

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.

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0024023**

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8898 Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Benchehikra Karim Date de naissance :

Adresse : BGC villa 248 ville verte - Bouskoura

Tél. : Total des frais engagés : 1050,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

161 27-66-77  
39, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Dr. ACHAGRA OUMAIMA

Date de consultation : 03/03/2011

Nom et prénom du malade : B. EINCHAHED KADOUR NAJLA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H3Z = cataracte oculaire

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 : 10/09/2011

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                                    |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 3.09.21         | Consultation      | -                     | 200.000.00                      | DR. ACHAGRA DILLY et chirurgie des oreilles<br>Dr. Mohamed L. Casabla<br>Mardi 24-09-2021 - 66-77 |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien  | Date des<br>Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|--|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
|  |                   | AM     | PC | IM | IV |                                    |
| <i>PTIC POUR TOUS</i><br><i>15, Rue 75, RD Oued Oum</i><br><i>Khalil El Ouma, Casablanca</i><br><i>Tel: 05 22 91 83 40</i> | 04/09/12          |        |    |    |    | <i>75000 DT</i>                    |
| <i>Ref: 095013702</i>  |                   |        |    |    |    |                                    |

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

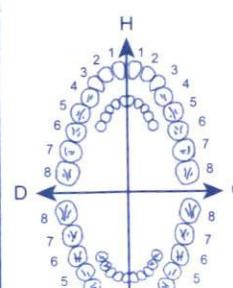
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient            |
|-----------------|----------------|------------------|------------------------|
|                 |                |                  |                        |
|                 |                |                  | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
|                 |                |                  | MONTANTS DES SOINS     |
|                 |                |                  | DEBUT D'EXECUTION      |
|                 |                |                  | FIN D'EXECUTION        |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |



#### **(Création, remont, adjonction)**

---

---

---

---

**CCEFFICIENT  
DES TRAVAUX**

**MONTANTS  
DES SOINS**

**DATE DU  
DEVIS**

FACTURE N° 0002851

Me/Mme : BencheKoun Glayd

Casablanca le : 09/09/2021

**Matricule** : .....

| Nom Article   | Designation                 | P.U                   | P.Total |
|---|-----------------------------|-----------------------|---------|
| Numéro :  | 11254                       | ICE : 000230699000050 |         |
| Monture de Lunette:   | L - M - K 0                 | 300                   | 300,-   |
| Verres Organique:   | CRISTAL PEC 1.6 VAN GENE    |                       |         |
| V.Loin : O.D : Axe :  | 115 CYL : -0,25 SPH : +0,25 |                       | 22,-    |
| O.G : Axe :   | 30° CYL : -0,25 SPH : +0,25 |                       | 22,5,-  |
| V.Près : O.D : Axe :  | CYL : SPH :                 |                       |         |
| O.G : Axe :   | CYL : SPH :                 |                       | 75,-    |
| ADD :   | O.D :                       |                       |         |
| Ophthalmo :   | E.I.P O.G :                 |                       |         |
| <i>Aster l- la fer de (SFT carri Ci- OPTIC FOUR TOUS SANT Rabil, El Oule - Casablanca Tel : 05 22 90 53 40 JHS)</i> |                             |                       |         |
| <i>INPE : 095013702</i>   |                             |                       |         |

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières  
Chirurgie du Strabisme  
Chirurgie de la Cataracte  
Diplômée des Universités de Paris  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشڭري**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الاستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال  
بالموعد

Casablanca, le .....

03/09/2021

Enfant BENCHEKROUN Majd

LUNETTES DE LOIN Organiques INCASSABLES

Oeil Droit : (-0,25) à 115°

Oeil Gauche : (-0,25) à 30°

ANTI-REFLET

MONTURE+VERRES



Dr ACHAGRA OUMAIMA  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél : 27 - 66 - 77

*En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96*

05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com البريد الإلكتروني :