

# 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.

## Diagnostique 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

N° M21- 0050343

ND: 877 00

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 68821 Société : DAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDEL AQUI LHOUSINE

Date de naissance : 28/09/1956

Adresse : 70, H29 431 FATAH CASABLANCA

Tél. : 06 64 93 88 97 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ABENMOUSCA KIM  
Ophtalmologiste-Homéopathie  
Logement Haj Fateh N°169  
Appt N°1 Oulfa - Casablanca  
83 22 33 30 00 - Gsm: 05 66 38 33 33

Date de consultation : 16/08/2021

Nom et prénom du malade : ABDEL AQUI LHOUSINE 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 : CASABLANCA Le : 11/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
17/08/21		360	8000A	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ANASSIM</b> Lpt Habiba N°62/2 Oulfa CASABLANCA - Tél: 05 22 90 39 12 INPE: 092010552 ICE: 002042097000024	17/08/2021	571,20

# 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
		AM	PC	IM	IV	
<b>BOURI OPTIC</b> Opticien - Optométriste 135 E. Lot. Oulfa - Oulfa Casablanca Tél: 0522 65 79 65	18/08/2021					12000#

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>				Coefficient DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

# Dr BENMOUSSA Khadija

## Chirurgie et Maladies des Yeux

- Cataracte par phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Contactologie - Angiographie - Laser

## Homeopathie

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie - Casablanca

Sur rendez-vous      الزيارة بالموعود

Casablanca, le : 17 août 2021

## الدكتورة بنموسى خديجة

### جراحة و طب العيون

- الجلالة - الحول - المياه الزرقاء
- مسالك الدموع - العدسات اللاصقة
- الليزر - تصوير الشبكية

### الطب المثلي

خريجة كلية الطب و الصيدلة

الدار البيضاء



## Mr. ABDELLAOUI LHOSSINE

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = Plan (- 1.25 à 170°)  
OG = - 0.50 (- 0.75 à 10°)

VP : ODG = Add : + 2.25

95.20 x 6  
1/ XOLA

1 GOUTTE 2X/J, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

زولا  
Xola®

Lot: 210163  
Fab: 08 20  
Exp: 08 22  
PPV : 95 DH 20

BOURI O  
Opticien - Opt  
135 E Lot. Zoubir  
Casablanca  
Tél: 0522 65

PPV : 95 DH 20



زولا  
Xola®

Lot: 210163  
Fab: 08 20  
Exp: 08 22  
PPV : 95 DH 20

PPV : 95 DH 20



Dr BENMOUSSA Khadija  
Ophtalmologiste-Homeopathe  
Logement Haj Fateh N°169  
Appt. N°1 Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 33 36 20 - Gsm: 06 66 38 53 36

PHARMACIE ANNA  
Lot Habiba N°622 C  
CASABLANCA - Tél: 05  
INPE: 092010  
Tél: 002042097

PPV : 95 DH 20



PPV : 95 DH 20



N° 169 Appt N° 1 (à proximité de la mosquée Haj Fateh) Oulfa - Casablanca  
36 20 - GSM : 06 66 38 53 36 - E-mail : Khadija\_benmoussa@yahoo.fr





Client :

ABDELLAOUI Lhoussine

Facture client N° : 000052/2021

Médecin : BENMOUSSA Khadija

Correction		Sph	Cyl	Axe	Add
	O.D	0,00	-1,25	170	2,25
	O.G	-0,50	-0,75	10	2,25

Liste des ventes

Catégorie	Désignation	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
Monture	Optique	1	400,00	400,00
Verre	Organique Progressif ENG BL 1.5	2	950,00	1 900,00

NB : Tous les montants sont exprimés en Dirhams

Total HT :

1916,67

TVA (20%)

383,33

Total TTC :

2 300,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS TTC**



INPE 095020640

Cachet

Casablanca, le 18/08/2021

**BOURI OPTIC**

Opticien Optometriste

135 E Lot. Zoubir - Oulfa

Casablanca

Tél: 0522 65 79 65

135 E, Lotissement Zoubir Oulfa Casablanca TEL : 0522657965 GSM : 0631034034

ICE : 002204713000097 RC : 435296 Patente : 36201116 IF : 33594529