

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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 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.

29/10/2023  
NS

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6874 Société : DAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OURHIZAL AHMED

Date de naissance :

06/09/65

Adresse :

38 rue SIDI AHMED APP 7 CALIFONIE

Tél. : 06.73.71.27.38

Total des frais engagés : 1850,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdellah TAKADOUIM  
Ophtalmologiste  
304, Bd. 2Mars - Casablanca  
Tél. : 0522 32 93 96/0527 29 .. 55

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11 OCT 2021

Nom et prénom du malade :

OURHIZAL MARWA

Age : 20

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

(4)

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

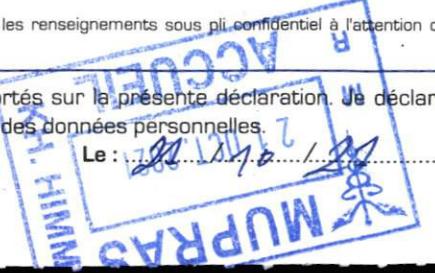
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CXN

Le : 20/10/2021

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
14 Oct 2021	S		350,-	 Dr. Abdeljalil TAKHIBI OPhtalmologist 304, Bd. 2 Mars - Casablanca Tel.: 0522 32 93 96/0527 29 00 55

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

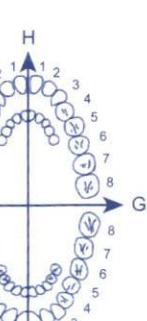
Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	20 OCT 2011					1500,00

#### **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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

*LOZZA Optique*

Souk Koréa - Bloc EF

N° 132 - Casablanca

Tél.: 05.22.82.12.83

GSM : 06.25.49.49.49

N° 004585



نظارات اللوزة

سوق القرية - بلوك EF

الرقم 132 - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.82.12.83

الهاتف النقال : 06.25.49.49.49

Docteur : ABD ELWAHAB TAKIA Doud

Mr.: DR H ZAI MARWA

Nomenclature :

Montures :	VL OPTIQUE	FZQAD
	VP	

Type de verres : Miroir optique BPunc

\* VISION DE LOIN :

OD : Axe : ..... Cyl : ..... Sph : +0,85 140,00,-

OG : Axe : ..... Cyl : ..... Sph : +0,75 100,00,-

\* VISION DE PRES :

OD : Axe : ..... Cyl : ..... Sph : ..... Odd : ..... = 1500,00,-

OG : Axe : ..... Cyl : ..... Sph : ..... Odd : ..... = 1500,00,-

Total : 1.500,- Dhs

Date : 20 OCT. 2021

**Dr. Abdelwahab TAKADOUM**

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste Titulaire du C.E.S.  
de la Faculté de Médecine de PARIS  
Ex. Attaché Assistant aux Hôpitaux de Paris

**MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX**

**LASER-ANGIOPHYSIQUE**

**LENTELS DE CONTACT**

Expert Assermenté près des Tribunaux

**الدكتور عبد الوهاب تقدوم**

**اختصاصي في طب العيون**

حاصل على شهادة الدراسات العليا من كلية الطب بباريز  
طبيب ملحق بمستشفيات باريز سابقا

**أمراض وجراحة العيون**

**العلاج بالأشعة الليزر**

**العدسات اللاصقة**

**خبير محلل لدى المحاكم**

CASABLANCA, LE :

Mr :

**VERRES CORRECTEURS**



**Vision de loin : O.D.**

+2,75  
+2,75



O.G.

**Vision de près : O.D.**

O.G.

**Monture**

**Teinte**

**Progressif**

Dr. Abdelwahab TAKADOUM  
Ophtalmologiste  
304, Bd. 2 Mars - Casablanca  
Tél. 0522 82 93 36/0527 29

**Rapporter le présent Bulletin chaque fois que l'on vient consulter**

شارع 2 مارس الطابق الأول (قرب مسجد السنة)، فوق التجاري وفا بنك  
304, Bd. 2 Mars 1<sup>er</sup> étage (près de la Mosquée Essounna), Au dessus de Attijari Wafa bank  
Tél.: 05 22 82 93 96 / 05 27 29 10 55