

# 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 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.

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- 0053113

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4451 Société : R.A.M. 91286  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Layachi Baissa  
Date de naissance : 28 06 1961  
Adresse : Quartier Epads IMM MAMMANE  
Résidence ALFAIR case  
Tél. : 06 84 23 12 72 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

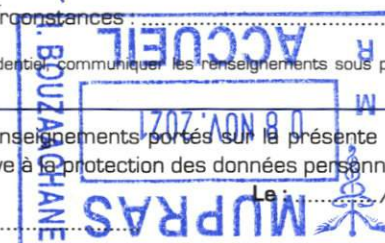
Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : LAYACHI Zineb Age:  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Reti no parthik diabétique  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Professeur DIA LAHOU  
Spécialiste Ophtalmologie Adultes & Pédiatrie  
Hôpital Mohammed VI - 2ème Etage  
Boulevard Hassan II - Casablanca - Tél. : 0522 750 750





# 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 Prélèvement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	---

02/11/2021  
 Scieur de 1200, 1200  
 Lasserre Lyon  
 Professeur Diaa LAHOU  
 Spécialiste Ophtalmologie Adulte et Pédiatrie  
 100 Boulevard Brou Jabal - 2ème Etage  
 10000 Casablanca - Tél. 0522 750 750

# EXECUTION DES ORDONNANCES

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

# 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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

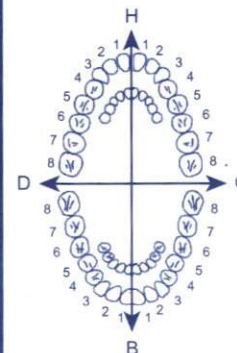
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE  
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Nantes - France

Chirurgie de la cataracte par phaco  
DIU Chirurgie réfractive  
Chirurgie du glaucome  
AFS Strabologie  
Angiographie - Laser - DIU Contactologie



الأستاذ ضياء الهبيل  
أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال  
أستاذة مبرزة بكلية الطب بالدار البيضاء  
خريجة كلية الطب بنات - فرنسا

جراحة الجلالة بالليزر  
جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة ارتفاع الضغط  
جراحة الحول  
تصوير الشبكية - الليزر - العدسات اللاصقة

Casablanca, le 02/12/2021 الدار البيضاء

- Facture par Melle.
- L'ACHAT ZIEB
- Science de L'axe Argon. (œil)  
(chat)
- Homo tuie midi Course (1200, 1000, 1000)  
(mille d'axe court d'Argon)

**Professeur Diaa LAHBIL**  
Spécialiste Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique  
53, Bd. Mourad Bnou Jabal - 2ème Etage  
Tremoussal-Casablanca-Tél. 0662 750 750

62, شارع معاذ بن جبل - الطابق الثاني - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 750 750  
62, Bd. Mouad Bnou Jabal - 2<sup>ème</sup> Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 750 750  
Urgences : 06 61 23 41 06 - E-mail : dlahbil@gmail.com