

## 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

- 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 Ang'le 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

102243  
N° W21-668513

- Maladie     Dentaire     Optique     Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05102    Société : \_\_\_\_\_

Actif     Pensionné(e)     Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : EL KHAZRAJI Mohamed

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : 29, Rue El Koukoulia - MASSAROUD - TARGA  
MARRAKECH

Tél. : 0661878316    Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ 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) : \_\_\_\_\_

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-668513

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.    Matricule : \_\_\_\_\_

Il sera nécessaire de le présenter pour toute    Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

réclamation ultérieure.    Total des frais engagés : \_\_\_\_\_

Coupon à conserver par l'adhérent(e).    Date de dépôt : \_\_\_\_\_

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé  
Adulte & enfant  
Cataracte, Strabisme, Ptosis, Voies  
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,  
Chirurgie réfractive et Contactologie



# طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون  
الكبار والصغار  
المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك  
الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية.  
الجراحة الانجسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

30 novembre 2021

Mr. EL KHAZRAJI Mohamed

178,9028

1 / MONOPROST



1 goutte/jour 21h, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

1431,20

Ophthalmology Laser Le Gueliz  
Pr BENCHADDOU RAJAA  
Spécialiste ophtalmologie  
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim  
El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11, Marrakech  
Tel: (3416) 06640536471

PHARMACIE EL MASSMOUDI  
Dr. OUSSAMA ABOUZEID  
R 29 - TARGA MARRAKECH  
Tél : 05 24 49 01 37

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPV : -178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : 178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : 178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : 178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : 178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : 178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : -178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

**Monoprost 50 microgrammes/ml**

collyre en solution en récipient unidose

PPM : 178,90 DH

AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/WNP



Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



Marrakech le :

30 novembre 2021

**Mr. EL KHAZRAJI Mohamed**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 2.50 (- 1.00 à 80°)

OG = + 1.00 (- 0.75 à 95°)

VP : ODG = Add : + 2.50



# Ophthalmology Laser Le Guéliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisée  
Adulte & enfant  
Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies  
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,  
Chirurgie réfractive et Contactologie



# طب العيون و الليزر جليز

ميادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون  
الكبار والصغار  
المياه البيضاء الحول، أمراض الجفن المسالك  
الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية.  
الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

## Reçu de caisse N° : 47966

asmaa

| Identifiant patient | Nom du patient      | Date encaissement |
|---------------------|---------------------|-------------------|
| PT17100409423<br>9  | EL KHAZRAJI Mohamed | 30/11/2021        |

| Mode Règlement    | Motif / Référence de paiement | Montant Dhs |
|-------------------|-------------------------------|-------------|
| Espèce            | Consultation                  | 300,00      |
| Reçu établi par : | Total payé                    | 300,00      |

Ophthalmology Laser Le Guéliz  
Pr BANHADDOU RAJAA  
Spécialiste ophtalmologie  
Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim  
El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11  
Tel : (+212) 0808536471

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999

Email : olgmarrakech@gmail.com

# Optic Victor Hugo

Opticien Optométriste

Av 4ème D.M.M Immeuble Othmane Magasin nr 4 Gueliz  
(en face du lycée Victor Hugo) 40000 MARRAKECH  
Tél : 0524422802 - Fax : 0524422802 - Email:  
opticvictorhugo@hotmail.fr  
RC : 46821 - TP: 64295126 - IF: 06525464  
CNSS: 8737051

Date : Jeudi 16 Décembre 2021

Nom client  
EL KHAZRAJI MOHAMED

## Facture N° 12-21/155

| QTE | Désignation   | Prix U      | Montant -   |
|-----|---|-------------|-------------|
| 1   | Monture Optique   | 1200,00 MAD | 1200,00 MAD |
| 1   | Progressif Organique 1.50 SEECOAT BLEU TRANSITIONS 8 GRIS<br>PRESIO FIRST 12<br><br>OD +2.5 (-1) 80° Add : +2.5<br>OG +1 (-0.75) 95° Add : +2.5 | 3000,00 MAD | 3000,00 MAD |

Montant Total : **4200,00 MAD**

Dont TVA : **700,00 MAD**

Arrêter la présente facture à la somme de :

\*\*\* **QUATRE MILLE DEUX CENTS DIRHAMS** \*\*\*

