

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

ditions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9461

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELENKADETT

105342

7/2

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660371892 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور محمد الماضي
اختصاص في أمراض وجراحة العيون
Dr. Mohammed MADI
OPHTHALMOLOGISTE
105, Av. 2 Mars - Casablanca
Tel: 05 22 83 50 81 - Gsm: 06 81 52 82 11

Date de consultation : 14 FEV. 2022

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection ouverte

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 : 24/02/22 Le : 24/02/22

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 FEV. 2022 | 02 | | 2000 |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| Optique Le Beau Coin Bd. Moudilouza Bloc G11 Casablanca Gsm: 06 25 27 25 92  | 24/2/22 | | | | | 3700 Dh |

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

Optique Le Beau Coin



Patente N° 36612797 - I.F : 50791172 - R.C : 335648

INPE : 001719172 - ICE : 00179006000087

Bd Moudibokita Bloc (J) N°70- Casablanca

Optique Le Beau Coin

Bd. Moudibokita Bloc (J) N°70

Casablanca

Gsm: 06 25 27 25 92

Casablanca le 24/12/2022

Facture N° 0001133

Mr: B2227KAJ271 70HATMEL

| | | |
|----------|---------------|----------|
| VL: | 1R. AN | |
| OD: | (+1.75) +0.25 | |
| OG: | (+1.00) +0.25 | |
| VP: | | |
| OD: |) AAA +2.25 | |
| OG: | | |
| Monture: | OPG | 700 Dhs |
| Verres: | 1R SAR | 3000 Dhs |
| Total: | | 8200 Dhs |

Arrêtée la présente Facture à la Somme de

Optique Le Beau Coin

Bd. Moudibokita Bloc (J) N°70

Casablanca

Gsm: 06 25 27 25 92

PATROS

Docteur Mofiammed MADI

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ancien Ophtalmologiste des Hôpitaux

Bouafi et My Youssef de Casablanca

Microchirurgie de la Cataracte - Strabisme - Rétine

Angiographie - Laser



الدكتور محمد الماضي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب اخصاصي سابق بمستشفيات

بوافي و مولاي يوسف بالدار البيضاء

جراحة اجلالة - حول العين - الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الليزر



INPE 091096149

I.C.E.: 001751624000054

Casablanca 14 février 2022

Mr. BELEMKADEM Mohammed

Monture + verres correcteurs progressifs
Organiques Antireflets

VL : OD = + 0.25 (+ 1.75 à 0°)

OG = + 1.00 (+ 1.00 à 175°)

VP : ODG = Add : + 2.25

Optique Le Beau Coin
Bd. Moulay Driss 1^{er} étage n° 70
Casablanca
Gsm: 06 61 52 27 25 92

الدكتور محمد الماضي
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. Mofiammed MADI
105, Av. 2 Mars - Casablanca
Gsm: 06 61 52 92