

# 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.

## 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.

## Éducation :

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.

## Prothèse 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

UPRAS 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.

UPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8365 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JRIA ABDELILAH

Date de naissance : 04-01-1964

Adresse : 125, RUE 13 BP OUMERRABI - EL OULFA - CASABLANCA

Tél. : 06 61 23 33 76 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/01/2022

Nom et prénom du malade : SANNA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 2022 13 Amétrope

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 : Signature de l'adhérent(e) : Cinf

Le : 19/01/2022



Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
G-01-hodl	C 3	300DH	INP : 97M6889d  Dr. LAOUSSI Nadia Spécialiste en Ophtalmologie Avenue Khouma Tél : 05 22 99 46 0

Acheteur du Pharmacie ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>MACIE HIAK ACHAK HIAK Acheteur du Pharmacie ou du Fournisseur Av. Oued Sebou Fax: 05 22 15 15 15 CASABLANCA 01541468000057</p>	<p>19/01/22 23/02/22</p>	<p>1199,25 1200,00</p>

[illegible][illegible]

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 l**

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

# Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex. Professeur à la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de CASABLANCA

Ex. Attachée au CHU de Nantes (France)

Microchirurgie de l'Oeil

Strabisme - Phacoemulsification

Angiographie - Laser - Lentilles de Contact

Chirurgie Réfractive

Agrée en Médecine Aérospatiale

# الأستاذة لعويسي. ن

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة الحول

Casablanca le :

19-1-022

HAJSAI Soud

PHARMACIE AL QUA  
S. CHALAK Haj Nassir  
Docteur en Pharmacie  
66, rue Oued Sebti EL QUA  
Tél / Fax : 05 22 99 46 00  
ICE : 001541468000007  
CASABLANCA

lunettes pour vue  
OD. (170° - 0,50)  
OG (170° - 1)

149,90 x 8  
oculiers gel



1 gk x 4 l j

x 6 m

Dr. LAOUISSI Nadia  
Professeur en Ophtalmologie  
Sis à 76 Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Koutoubia  
Casablanca - Tél/fax: 05 22 99 46 00

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence Koutoubia, 1ère Etage - Casablanca

Tél : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

→ T.SVP

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022

Ocularm®Gel OSD  
Hyaluronate de sodium 0,30 %  
Collyre 10 ml P.P.C : 149,90 DH



6 118002 060022





# Optique 1000 %

Opticien - Optométriste

Facture : N° 000530

Date :

3/3/2022

Mr :

Docteur :

Hadjer Jara  
Larissa

Type des Verres :

Plus fort

Optique Mille pour Cent  
Optométriste & Opticien

Monture :

metalique

800

Vision de Loin :

OD

Axe

Cyl

Sph

175 -0.50

500

OG

Axe

Cyl

Sph

175 -1

500

Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Optique Mille pour Cent  
Optométriste & Opticien

Add :

Montant :

18000

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211