

# 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 048011

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9193 Société : Royal air maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ABDOULAM Abderrahim  
 Date de naissance : 12/07/1972  
 Adresse : Casablanca, Lot 489, Hay Nassim  
 immeuble Nassim, ETAGE 01, NR 05.  
 Tél : 0618291958 Total des frais engagés : 570,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 23/07/2022  
 Nom et prénom du malade : ABDOULAM FATIMA Age: 42  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ANETROPIE  
 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 : Casablanca Le : 21 / 04 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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 Paiement des Actes

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26.02.2022	300

# 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
		AM	PC	IM	IV	
	26/02/22					150.00

# 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 l'OD

# 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

D	H	G	B	
25533412	21433552			COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000			MONTANTS DES SOINS
00000000	00000000			DATE DU DEVIS
35533411	11433553			DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef BELAHMER  
OPHTALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2<sup>e</sup> Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73 - Urgences : 0661.32.90.66

Sur Rendez-vous

Casablanca, le :

الدار البيضاء في :

الدكتور يوسف بلحمر  
طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة الجلاطة بالفاكو، الأشعة فوق الصوتية،  
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمر واللازيك،  
طب الحول، عدسة الإتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدي معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني  
الدار البيضاء - الهاتف : 0522.58.30.73 - الحالات المستعجلة : 0661.32.90.66

بالموعد

AROU OULAM FATIMA

1

OD: - 1,50 (-0,25 x 105°)  
OG: - 1,75 (-0,25 x 75°)

OPTIC SIDI MAÂROUF  
Opticien Optométriste  
Hay Najah Bloc 1 N°4  
Sidi Maârouf-Casablanca  
Tél:0522 58 19 18

Dr. Youssef BELAHMER  
OPHTALMOLOGISTE  
136, Im. Faraj N° 5 Route Bourkoura  
Sidi Maârouf III 2<sup>e</sup> Etage - Casa  
Tél:0522.58.30.73 Sm:0661.32.90.66



**Docteur Youssef BELAHMER**  
OPHTALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux  
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION  
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER  
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2<sup>e</sup> Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73 - Urgences : 0661.32.90.66

Sur Rendez-vous

**الدكتور يوسف بلحمر**  
طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة الجلالة بالفاكو، الأشعة فوق الصوتية،  
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمر واللازيك،  
طب الحول، عدسة الإتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سیدی معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني  
الدار البيضاء - الهاتف : 0522.58.30.73 - الحالات المستعجلة : 0661.32.90.66

بالموعود

Casablanca, le : 26 FEB. 2022 : الدار البيضاء في :



ZALERG 0,25 mg/ml  
Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

A BOU OULAN

FATIHA

25.70

Zalerg



Fa Kidu



20.00

Quedat



FRANDEX  
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA  
PPV : 24,60 DHS  
AMM n°218/16 DMP/21/NRQ

حبار LOT H8392  
تاريخ الإنتاج 09-2020  
تاريخ الانتهاء 08-2022

**Dr. Youssef BELAHMER**  
OPHTALMOLOGISTE  
136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2<sup>e</sup> Etage  
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73 - Urgences : 0661.32.90.66

120.30

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

سوتهما  
Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskours - Maroc

Correctol® 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 62 DMP/21/NRQ



6 118000 020301



# نظارات سيدي معروف Optic Sidi Maârouf

Facture N° 06565

Date : 26/02/22

Client : ABOU OULAM FATIMA

Mode de Règlement : espèce

Quantité	Désignation	P.U.	P. TOTAL
01	monture	50,00	50,00
02	lens Verres organiques Blanc		
	OD -1,50 (-0,25 à 105°)	59,00	59,00
	OG -1,75 (-0,25 à 75°)	50,00	50,00

OPTIC SIDI MAÂROUF  
Opticien Optométriste  
Hay Najah Bloc I N°4  
Sidi Maârouf-Casablanca  
Tél: 0522 58 19 18

Arrêtée la présente Facture à la somme de : cent-

cinquante drs

TOTAL TTC 150,00

Dont T.V.A. 20%

DH