

# 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.

## Prothèse 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

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° P19- 056956

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2926 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : ACHOUR FARID

Date de naissance : 1950

Adresse : 35 Rue Kergomard Rés. HABIT 32/4

CASA

Tél. : 0639971503 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. JIHAD SAFAA  
OPHTALMOLOGISTE.  
Angle bd Sidi aberrahmane et bd Abdelhadi Boutaleb  
(ex route d'azamour). Entrée A. Apt 3.2 2ème étage.  
Casablanca / Tél: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

Date de consultation : 09/05/2022

Nom et prénom du malade : Achour Farid Age :

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

Nature de la maladie : Connexion optique

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 : CASA Le : 23/05/22

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
09/10/2022	CS		25000	DR. JIHAD SAFAA OPHTALMOLOGISTE Angle bd Sidi aberrahmane et bd Abdelhak Boutaleb (ex route d'azemour) Entrée A - Apt 3.2 eme étage. Casablanca / Tél: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

## 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	
OPTIQUE MILLEPOURCENT OPTICIEN OPTOMETRISTE	17/11/2022					3500

# 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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Diplômée des universités de Tours-Casablanca  
(Glaucome-Cataracte-Diabète-chirurgie réfractive)(DPC London-uk)  
Ancien médecin de l'hôpital XV-XX.Paris  
Ancien Médecin de l'hôpital Hassani

خريجة كلية الطب "تور" و "الدار البيضاء"  
الزرق-الساد-السكري-تصحيح النظر  
طبيبة سابقة بمستشفى 15-20 باريس  
طبيبة سابقة بمستشفى الحسن

09 mai 2022

**Mr. ACHOUR Farid**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets

VL : OD = + 2.25 (- 0.75 à 110°)

OG = + 2.25 (- 0.75 à 77°)

VP : ODG = Add : + 2.50

OPTIQUE MILLE POUR CENT  
OPTICIEN  
OPTOMETRISTE

**DR. JIHAD SAFAA**  
OPHTALMOLOGISTE.  
Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb  
(ex route d azemour) Entrée A . Apt 3.2 eme étage.  
Casablanca / Tel: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

زاوية شارع سيدي عبد الرحمن و شارع عبد الهادي بوطالب (ازمور سابقا ) ، مدخل أ، الطابق 2 . شقة 3

📍 Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb (ex route d azemour).Entrée A . Apt 3.2 eme étage.

📧 cabinet.drjihad@gmail.com 📞 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28



# Optique 1000

Opticien - Optométriste

## FACTURE

OPTIQUE MILLE POUR CENT  
OPTICIEN  
OPTOMETRISTE

Date

17/5/2022

Mr:

Achraf FARID

Docteur:

Ghadi SAFAA

Types des Verres :

0.84 n PR

PROGRESSIVE

Monture :

Optique

1200

\*Vision de Loin :

OD

Axe

110

Cyl

-0.75

Sph

+2.25

1200

OD

Axe

77

Cyl

-0.75

Sph

+2.25

1200

\*Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

OD

Axe

Cyl

Sph

Add :

+2.50

3400

Montant :

Arretée la présente Facture à la somme de :

N° 425 Centre - Ville Bd Anglais - Casablanca  
ICE : 00183400001810 - IF : 018345 - R.C : 242426  
T.P : 023451 - PATENTE : 30057211

OPTIQUE MILLE POUR CENT  
OPTICIEN  
OPTOMETRISTE