

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 :

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

Régulation : 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



COMPTE RENDU Déclaration de Maladie

N° M21- 063922

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2439 Société : RAA

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ROCHOI H'hammed

Date de naissance : 14-6-1955

Adresse : Résidence Alchilil 7, rue de Rome CASABLANCA

Tél. : 0621999896 Total des frais engagés : 8412,30 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 :

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 : 10/5/22

Signature de l'adhérent(e) :



YE



Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
10 506,20	1 940,67	93,63	2 034,30
1 493,90	392,93	64,32	457,25
600,00	152,00	7,00	159,00
8 412,30	1 395,74	22,31	1 418,05

☆☆☆☆☆

16,2
K/s

7% 13:36

assure app | CNOPS
cnops.org.ma

Information

ENREGISTRE 2

EN COURS DE TRAITEMENT 3

PAYE

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
3	-	-	10 506,20	1 940,67	93,63	2 034,30
73658714	11/04/2022	BASSIR JAMILA	1 493,90	392,93	64,32	457,25
73923205	25/04/2022	BASSIR JAMILA	600,00	152,00	7,00	159,00
73923227	25/04/2022	BASSIR JAMILA	8 412,30	1 395,74	22,31	1 418,05

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : ▶ Télécharger

★★★★★

FACTURE N° 4860

BLICK OPTIC s.a.r.l.

19, Rue Abou Omar El Harite

Tél./Fax 05 22 85 50 49

I.F. 02501567 - R.C. 103235

Patente 34450450

Le 16/04 2022

Mme. BASSIR, Jamila

Ord. Dr. Benabdenrazik du: 14/04/22

Doit

		Prix Uni TTC	Prix Σ TTC	
1	monture : combinée	3000-	3000-	dh
2	verres : progr amincies AR +	2500-	5000-	dh
433/431	sur mes.			
	OD : +4.25 (-3.00 35°)			
	OG : +3.00 (-0.50 160°)			
	Add. 250			
La présente facture est arrêtée à la somme de:				
= HUIT MILLE = dh TTC.				
				TTC 8000 -
BLICK OPTIC s.a.r.l. 19, Rue Abou Omar El Harite Tél/Fax 05 22 85 50 49 GSM 08 12 19 51 56 - CASA 2051				
ICE: 000038949000051				



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بليج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mme BASSIR JAMILA

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = + 4.25 (- 3.00 à 35°)

OG = + 3.00 (- 0.50 à 160°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

BLICK OPTIC s.a.r.l.

13, Rue Abou Omar El Harite

Tél/Fax : 05 22 85 50 49

CasM : 06 12 19 51 56 - CASA 20500

الدكتور بنعبد الرزاق محمد علي
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars Résidence Walili Imm. A N°6
Tél 0522 86 05 57/0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca, le 14/04/2022



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بليج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE)
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège

Mme BASSIR JAMILA

LARMABAK: collyre

1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

HYLOPARIN : COLLYRE

14,10 x 3 1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Dlouil,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI
6 118001 100651
LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH
6 118001 100651
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Dlouil,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

BLICK OPTIC S.A.R.L.
19, Rue Abou Omar El Harite
Tél/Fax : 05 22 85 50 49
GSM : 06 12 19 51 56 - CASABLANCA 23500

16,10 x 30
الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTHALMOLOGISTE
Avenue 2 Mars Résidence Walili Imm A N°6
0522 86 05 57/0522 66 05 58 Casablanca

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Dlouil,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

PHARMACIE LARLOU
Dr. Mohamed LARLOU
28, Bis Rue de Rome - Casa
Angle Rue de Rome - Casa
Tél: 05 22 85 43 95
Fax: 05 22 81 53 34
06 64 17 10 21

Casablanca , le 14/04/202

96. شارع 2 مارس إقامة ويلي العمارة أ الطابق 2 الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.86.05.57 / 58
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{ème} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablar
المستعجلات : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21

4.4
JL

1.0.2.0

Royaume du Maroc



Date d'édition : 25/04/2022 11:20:58

MME BASSIR JAMILA
ANG R ROME R ABDESLAM

KHATB 7

CASA:BLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI
20000

N° de Dossier :

Nom et prénom Assuré :

Immatriculation :

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: BASSIR JAMILA

Type de dossier :

Lieu de réception :

Valeur en Dirhams :

Code Etablissement :

Nom Etablissement :

Accusé de Réception



Date et heure : 25/04/2022 11:20

73923227

BASSIR JAMILA

93602296 / 090123522

/ 01

FEUILLE DE SOINS

CASA SIEGE 90141

8 412,30

Nombre de pièces : 4

Agent de réception : 9MGE188