

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.



Déclaration de Maladie
N° M21- 080500

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2027 Société : ANK 814
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JADOUAL MOHAMED
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0667 931677 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 24/05/2022
Nom et prénom du malade : ELMOURABIT FATIMA
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 : 30 MAI 2022 Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

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

Handwritten notes and stamps are present in this section, including a large '30' and a circular stamp.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djemâa
Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Montant de la Facture

Handwritten amount: 5790

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

OPTIQUE RAHIMI
Opticien Optométriste
Jamila 3 rue 26 N°12, Sbata
Casablanca- 0522 599 685

Handwritten date: 24/07/22

Handwritten amount: 1809,40

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

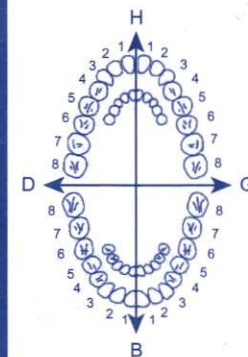
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

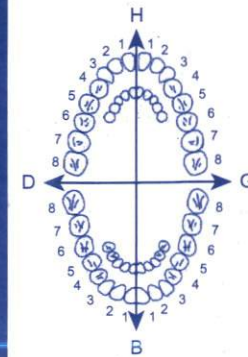
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Steripharma
RPV: 57,90 dh

RFA Driss

الدكتور القرفة إدريس

A utiliser avant: / Lot n°

OPHTHMOLOGISTE

07 / 2024

CHIRURGIE DES YEUX

302098

GLAUCOME. STRABISME.

VOIES LASER. LASER. ANGIOGRAPHIE



أخصائي أمراض وجراحة العيون
الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع
أنجيوجرافيا - الليزر

Casablanca, le

24/05/10

الدار البيضاء. في

Dr El Gueraoui
Fatma

(S.V.)

Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamilia 3 - Cité Djemaa
Tel.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

5790

Allegocond, 1
Cm x 2/3

DR. GARTIA DRISS
OPHTHMOLOGISTE
295, Bd Driss El Harti - CASABLANCA
Tél: 0522 56 21 77
NPE: 0911617353-ICE: 004527189000056

Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochaine contrôl dans :

295, شارع إدريس الحارثي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 56 21 77
295, Bd Driss El Harti - 1 er étage - Casablanca - 05 22 56 21 77

OPTIQUE RAHIMI

Facture N° :	0067/22
Fait à casa le :	24/05/2022
A Mr :	EL MOURABIT FATIMA
Docteur :	QARFA DRISS

N° de la nomenclature correspondante à la prescription

	Loin	Prés	DF
OD			522
OG			522

Fournitures

		Prix
Monture	1 MONTURE OPTIQUE	800
Verres	2V PRG ORG BLU	1000



095030250

CORRECTION

OD	OG	ADD
+0,25(+0,75a155	-1,0a120	3

CACHET ET SIGNATURE

OPTIQUE RAHIMI
Opticien Optométriste
Jamila 3 rue 26 N°12, Sbata
Casablanca- 0522 599 685

TOTALE	1800	DH	espece
--------	------	----	--------

INPE:095030250

JAMILA 3 RUE 26 N°12 SBATA CASABLANCA (AR) / PATENT:33900226-RC:443484-IF:33394587- ICE:002366006000001

Dr. QARFA Driss

OPHTALMOLOGISTE

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

CATARACTE. GLAUCOME. STRABISME.

VOIES LACRYMALES. LASER. ANGIOGRAPHIE



الدكتور القرقة إدريس

أخصائي أمراض وجراحة العيون
الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع

أنجيوجرافيا - الليزر

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Handwritten signature

Handwritten: B 2 EC 10 mabnt

Handwritten: fatigue

Handwritten signature

OPTIQUE RAHIMI
Opticien Optométriste
Jamila 3 rue 26 N°12, Sbata
Casablanca- 0522 599 685

Handwritten: uod = +8.25 155°

Handwritten: uos = - 4.00 120°

Handwritten: WP (alllll)

Handwritten: uod 6 = +3.0

Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochain contrôle dans :

Dr. QARFA Driss
OPHTALMOLOGISTE
INPE: 0911673333-ICE: 00167784944
Tél: 0522 56 21 77
295, Bd Driss El Harti - Casablanca

295, شارع إدريس الحارثي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 56 21 77

295, Bd Driss El Harti - 1^{er} étage - Casablanca - 05 22 56 21 77