

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9283 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAZIH LAILA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.13.81.43 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Yasser BENSALAH  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
22 Bd Yacoub El Mansour 1er Etage  
Bureau N° 12 - Casablanca  
Tél: 0522 23 42 92 - GSM: 0625 25 11 25

Date de consultation : 04 / 04 / 2022

Nom et prénom du malade : NAZIH LAILA Age : 52

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Conception ophtalmique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 04 / 04 / 2022.

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Parfaitement des Actes
04/04/2022	CS		300,00	<p style="text-align: right;"><i>Docteur Yassine BENSAÏAH</i></p> <p style="text-align: right;">Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Actes</p> <p style="text-align: right;">22, Bd Yacoub El Moustakir 1er Etage</p> <p style="text-align: right;">Bureau N° 12 - Casablanca - GSM: 0625 25 11 25</p> <p style="text-align: right;">Tel: 0522 23 43 00</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
<i>OPTIC DAR'B OPTICIENNE &amp; OPTOMETRISTE Lottoissement Al Ansari N° 123 Dar Bouazza - CASABLANCA</i>	29/04/22					1600,-

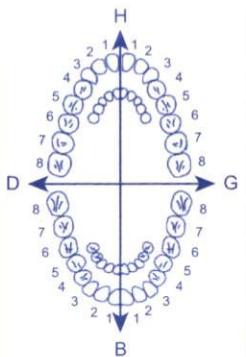
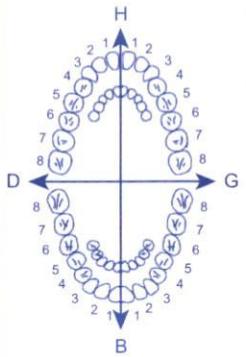
*OPTIC DAR'B  
OPTICIENNE & OPTOMETRISTE  
Lottoissement Al Ansari, N° 123  
Casablanca*

## RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	CCEFFICIENT DES TRAVAUX								
												
												
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>								
				<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">21433552</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	21433552	25533412	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
H	21433552											
25533412	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<b>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</b>								
												
<b>MONTANTS DES SOINS</b>												
<b>DATE DU DEVIS</b>												
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Yasser BENSALAH**



**Ophthalmologiste**

Spécialiste des maladies  
et chirurgie des yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

Ancien médecin de l'hôpital militaire  
d'instruction Mohammed V de Rabat

*Agree pour le permis de conduire*

**الدكتور ياسر بن صالح**

اختصاصي في أمراض  
و جراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

محمد لخاصة السياقة

**04 avril 2022**

**Mme NAZIH Laila**

**Monture pour vision de près + verres correcteurs  
Organiques Antireflets**

VP :

OD = + 2.00 (- 0.25 à 68°)

OG = + 2.00

**OPTIC DAR'B**  
OPTICIEN & OPTOMETRISTE  
Lottoissement Al Ansari, N° 123  
Dar Bouazza - CASABLANCA

**Docteur Yasser BENSALAH**  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
22, Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> Etage  
Bureau N°12 - Casablanca  
Tél. 0522 23 42 92 - Gsm: 06 25 25 11 25

22، شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - مكتب رقم 12 - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour -1<sup>er</sup> étage- Bureau N°12 - Casablanca  
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

**OPTIC DAR'B SARL**  
Opticienne & Optométriste



Lotissement Al Ansari N°123  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 96 51 12

RC : 462981

**OPTIC DAR'B**

OPTICIENNE & OPTOMETRISTE

CNSS : 320914013 N° 123

Dar Bouazza - CASABLANCA

29/10/22.

Facture

N° 2801

Casa,le

M Mezih Laiba

Doit

Monture des Verres	Vision de loin	Vision de Près	Doubles Foyers	Varilux
.....	OD .....	OD .....	OD .....	OD .....
.....	OG .....	OG .....	OG .....	OG .....
<i>Monture grise</i>				600,-
VL : - OD	.....	.....	.....	300,-
- OG	.....	.....	.....	500,-
V.P : - OD	verres ergonomique AR			
- OG	VP	.....	.....	.....
ADD /	<i>OPTIC DAR'B OPTICIENNE &amp; OPTOMETRISTE Lotissement Al Ansari, N° 123 Dar Bouazza - CASABLANCA</i>			
TOTAL	.....	.....	.....	1600,-

Arrêtée la présente facture à la somme de *Mille six cent Dirhams*