

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

## 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

- 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.

Optique

Autres

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1578 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KHAMALI CHI Khadja

Date de naissance : 1-1-47

Adresse : Rue K.A.S.R. NOUZHA, Bd de l'Océan Atlantique, Casablanca

Tél. : 06-61-18-17-61 Total des frais engagés : 300 + 567,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/06/22 Age :

Nom et prénom du malade : Khamliche Khadja

Lien de parenté : Aj  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Oculiste

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 : Casa Le : 15-06-22

Signature de l'adhérent(e) : H. Khadja

## 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 Paiement des Actes
18/06/22	Co		300/0	 Dr. KADER KIRANE Médecin généraliste - Casablanca 100% de critiques en casation Tél: +212 66 11 11 111 Fax: +212 52 52 52 52 52 INSET: 091023

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE DU PALAIS KHAMLICHI Meryem 101, Bd Victor Hugo 0522 30 68 42 - Casablanca	15/06/22	567,60 DHS

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIARIES MÉDICALES

## 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 canalaires, 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 DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[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



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



61362

Casablanca le : .....  
15 juin 2022

**KHAMLICHI Khadija**

**PHYLARM**

1 lavage oculaire 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

~~149,90~~ **OCULARM PAN**

4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

~~73,00~~ **VITADROP**

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

~~1216,10~~ ~~73,20~~ **COSOPT**

Le Matin et le Soir, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

~~91,50~~ **ALPHAGAN 0.2 %**

1 goutte 1 collyre 2 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 6 Mois

**567,60 DHS**

**PHARMACIE DU PALAIS**  
KHAMLICHI Meryem  
101, Bd Victor Hugo  
Tél.: 0522 30 68 42 - Casablanca

**PHARMACIE DU PALAIS**  
KHAMLICHI Meryem  
101, Bd Victor Hugo  
Tél.: 0522 30 68 42 - Casablanca

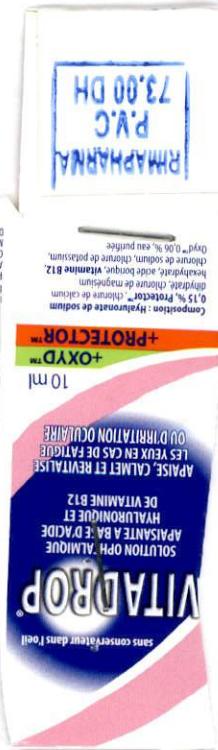
**Dr A.BENKIRANE**  
Ophtalmologiste  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca  
Tél. : 0522.25.71.71 (LG) - Fax : 0522.25.11.15  
INPE : 091023432

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



LOT U037807 2  
EXP 10 2023  
PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml  
20 ملغم/ممل + 5 ملغم/ممل

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/**  
**Timolol**

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين  
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**Ne pas injecter, Ne pas avaler**  
**يجب� إحترام الجرعات الموصوفة**  
**لا يحقن، لا يبلع**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بوجب وصفة طبية - قائمة I (الائحة I)



LOT U037807 2  
EXP 10 2023  
PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml  
20 ملغم/ممل + 5 ملغم/ممل

**collyre en solution**  
**Dorzolamide/**  
**Timolol**

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين  
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**Ne pas injecter, Ne pas avaler**  
**يجب� إحترام الجرعات الموصوفة**  
**لا يحقن، لا يبلع**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)  
يصرف بوجب وصفة طبية - قائمة I (الائحة I)





Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : .....

15/06/22

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de M.....

Khamlichi Khadija

La somme de : TROIS Cent Dirhams  
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

**Cachet et signature**

Dr. A. BEN KADANE  
Ophtalmologiste  
Ophthalmo-clinique de Casablanca  
12, rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. : 0522.25.71.71 (S.G.) - Fax : 0522.25.71.15  
T.P.E : 0910.7.34.32

**Urgence 24/24**