

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 057216

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 114.09 Société : RAM 120488

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALIC HICHAM

Date de naissance : 09-11-70

Adresse :

Tél. : 0664304417 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/06/2022

Nom et prénom du malade : TALIC HICHAM Age :

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

Nature de la maladie : connectif 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 : 05/06/2022 Le : 05/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13/06/22	Cus		210,00 115	DR. WAHAB CHITAZ Abdelmoumen 05 22 85 05 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MERIEUX Nouraddine IBA Docteur en Pharmacie Bd Abdelmoumen Casa 05 22 85 05 70	13/06/22	125,10 P. M. G. M. S.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

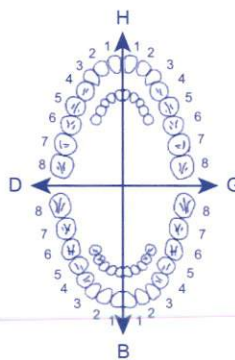
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
REGARD Miraj Center 2, Angle Bd Abdelmoumen Bd Anoual - Casablanca	13/06/2022					monture : 1.000 Dhs 2 verres : 3.300 Dhs

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.

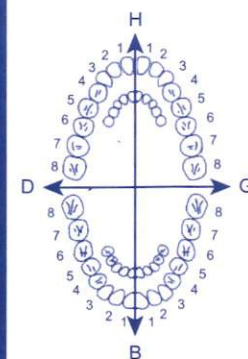
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)



- جراحة الجلالة - الخول - مساك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - الليزر
- تصحيح البصر ليزك

13/06/2022

Casablanca, le :

TALIQ Hicham

PROGRESSIFS Organiques

Dr. Adil Wahidy
Antyreflet

Oeil Droit : $(16^\circ -0,50) + 1,00$, Addition + 1,75

Oeil Gauche : + 0,25 , Addition + 1,75

REGARD 9
Al Miraj Center 2, Angle
Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca

Dr. Adil Wahidy
Ophtalmologiste
Abdelmoumen Center
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
2ème étage N°211 - Gsm : 06 44 05 49 05
Tél : 05 22 86 14 18 / 08 08 38 51 88

REGARD 9

Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual
Immeuble Al Miraj Center
Casablanca 2000

Regard 9
Opticienne Optométriste Contactologue

M. HICHAM TALIQ

Maroc

FACTURE N° : F22/0309

Date : 13/06/2022

Prescrit par : WAHIDY

No ID :

En date du :

REGARD 9
Al Miraj Center 2, Angle
Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca

Désignation	Qté	Prix unit.	Valeur	TVA
VARILUX COMFORT 1.5 CRIZAL PREVENCIA	1	1650.00	1650.00	20.0
VARILUX COMFORT 1.5 CRIZAL PREVENCIA	1	1650.00	1650.00	20.0
MONTURE	1	1000.00	1000.00	20.0
Corrections : VL D. Sph: +1.00 Cyl: -0.50 Axe: 16° Add: +1.75 VL G. Sph: +0.25 Add: +1.75 VP D. Sph: +2.75 Cyl: -0.50 Axe: 16° VP G. Sph: +2.00				
Total	3		4300.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
3583.33	716.67	4300.00	4300.00	0.00 Dh

Angle Boulevard Abdelmoumen et Boulevard Anoual

Al Miraj Center Casablanca 20000

Patente n°36397612 - CNSS n°5921871 - 17 n°25213109 - 1CE 00200065000074 - Tél: 0522 86 09 28 - 06 63 08 64 80

CODE NPE : 95027462