

# 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)



Déclaration de Maladie : N° S19-0001669

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraitée  
 Nom & Prénom : JADIB Leila Date de naissance : 26/11/62  
 Adresse : 2, Bd Les Arcades, N°1621, 4th, n°15 Casablanca  
 Tél. : 0661 1733 21 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Datir EL BARDAI  
 OPHTALMOLOGISTE  
 219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai  
 Maârif - CASABLANCA  
 Tél: 05.22.94.98.39 / 06.61.17.72.01  
 Date de consultation : 28 MARS 2022  
 Nom et prénom du malade : JADIB Leila Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HSC ORT Glaucoma sur l'oeil  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : mc TA 14/08  
 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 21/03/22 Le : 28 MARS 2022  
 Signature de l'adhérent(e) : Docteur Datir EL BARDAI  
 OPHTALMOLOGISTE  
 219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai  
 Maârif - CASABLANCA



# 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
28 MARS 2022	CS		2500	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.3.22	892.20
	28.3.22	74.00

## 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	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte, les produits utilisés, les matériels, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

Important  
Veuillez joindre

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 148.70 DH

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 148.70 DH

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 148.70 DH

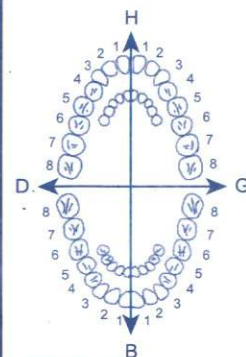
MONTANTS  
DES

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 148.70 DH

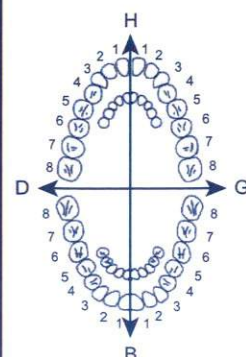
6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 148.70 DH

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP / 21 / NCV  
PPV : 148.70 DH



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

[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

OPHTALMED  
PPC  
74.00 DHS



# Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles  
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie  
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

# الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات  
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا  
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون  
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

28 MARS 2022

الدار البيضاء، في

M<sup>re</sup> Leila - JADIB

Tribut à dix ans

T: 966,20

Mette

OD = œil droit

PHARMACIE HYPER  
Nadia BENNIS

angle Bd. Bir Anzouane et Ali Abderrazak  
Tél : 022-94-45-30 - CASABLANCA

74,00

①

Angio drop  
2 fois

3 x / j = 15j

PHARMACIE HYPER  
Nadia BENNIS  
angle Bd. Bir Anzouane et Ali Abderrazak  
Tél : 022-94-45-30 - CASABLANCA

148,70 x 6

Mette

⑥F

OD ⊕ OG =

Travatan

1 fois le jour

en l'absence

Docteur Dafir EL BARDAI  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd. Zerkouni Rés. El Baroudi  
Maârif - CASABLANCA  
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

219, Bd. ZERKTOUNI - Résidence EL BARDAI - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01

I.C.E.: 001862826000041 - I.N.P.: 091048249