

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1830 Société : RJM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Louz med

Date de naissance :

30-06-1943

Adresse :

29, 30, All. Allal Ben Abdellah, 6ème, Yasmine, Casab - Belvedere

Tél. :

06.62.93.7070 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**ASRARGUIS Abdellah**  
**OPHTALMOLOGUE**  
Ancien Interne des Hôpitaux de Nice France  
Ancien Praticien au CHU de Nice  
Titulaire du Diplôme Européen d'Ophtalmologie  
19 Av. Hassan 2 - Tél: 0522 49 12 91

Date de consultation :

25/05/2022

Nom et prénom du malade :

Louz MOHAMMED Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection oculaire

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 :

0989

Le : 23/06/2022

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 Paiement des Actes
25/05/2022				
20/06/2022				
15/06/2022				
20/06/2022				

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>TIQUE GHITI</b> Pharmacien Optometriste 1akam 1, Bd Ibn Tachfin N° 452, Casablanca Tél: 0524 31 30 - GSM: 0669 01	22/06/22	3000,00 DH

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

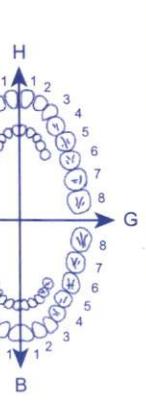
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	G													
25533412	21433552														
00000000	00000000														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
B															
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

# OPTIQUE GHITA

Opticien Spécialiste

Bd Youssef Ben Tachfine Hakam 1  
N454° -el Hay Mohammedi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



# نظارات غيتة

اختصاصي في النظارات البصرية

شارع يوسف ابن تاشفين حكم 1

رقم 454 - الحسي إحمد

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتن : 32825428

MOUSSAOUI ABDSSAMAD

INPE: 095012357

Ordonnance de M.le Docteur : ASRAR GUIS AB DELGHANI

N° DE nomenculture .....			
Correspondant à la prescription .....			
LOIN	O.D: (175 a 100) O.G: (-200 a 90)	adj PRES	O.D: +3,00 O.G: +3,00

## FOURNITURE

1 Monture : optique  
Plastique

2 Verres : Progressif  
oceanique Anti

Etuis :

Total :

trois mille Sept Cents (DH)

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 22/06/12

M.ou Mme : LOUZ MOHAMMED

OPTIQUE GHITA  
Opticien Optométriste  
Hakam 1, Bd. Ibn Tachfine  
N° 452, Casablanca  
Tél.: 0522 60 34 39 - Gsm: 0669 00 97 85

1300,00  
1700,00  
3000,0004

**DOCTEUR ASRARGUIS ABDELGHANI**  
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

Chirurgie Vitréo-rétinienne chirurgie de la cataracte  
par Phaco émulsification

Laser - Angiographie - Contactologie - Strabologie  
Ancien interne des hôpitaux de Nice France  
Ancien praticien au C.H.U de Nice France  
Titulaire du diplôme européen d'Ophtalmologie  
(European Board of Ophtalmologie)



**الدكتور أسرار كيس عبد الغني**  
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الملاحة بالفاكوا أشعة فوق الصوتية  
أمراض وجراحة الشبكة  
طب العين - لبز - أبيوغرافي - العدسات

خريج جامعة نيس بفرنسا

15/06/2022

**Monsieur LOUZ Mohammed**

## PROGRESSIFS

Oeil Droit : (-1,75) à 100° , Addition + 3,00

Oeil Gauche : (-2,00) à 90° , Addition + 3,00

## ANTIREFLET

## LUNETTES ET MONTURES

**OPTIQUE GHITA**  
Opticien Optométriste  
Hakam 1, Bd Iby Tachfine  
N°452 - Casablanca  
Tél.: 0522 60 34 38 - Gam: 0669 00 97 85

**ASRARGUIS Abdelghani**  
**OPHTALMOLOGUE**  
Ancien interne des Hôpitaux de Nice France  
Ancien praticien au C.H.U de Nice  
Titulaire du Diplôme Européen d'Ophtalmologie  
19, Av. Hassan 2 - Tél: 0522 49 12 91

19, Avenue Hassan II - 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca - ( Face Librairie des écoles )  
Tél.: 05 22 27 44 88 - 05 22 49 12 91 - 05 22 27 50 45  
E-mail : agasrarguis@gmail.com