

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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° P19-0042849

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 625 Société : 120180  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : REGRAQUI - Abdoullah  
 Date de naissance : 10-04-1940  
 Adresse : 102 Rue BENI-TOUZINE 1017 Rabat  
 Tél. : 0661291229 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENZKRI - TAZI Ilham  
 Maladies et Chirurgie des Yeux  
 Résidence Mammouna Avenue Hassan II  
 Etage A - N° 23 - 4ème Etage, Rabat  
 Tél. : 05 37 72 83 34  
 Fax : 101030765

Date de consultation : 09 MAI 2022  
 Nom et prénom du malade : R. Regraqui Abdoullah  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : TUCK OD + cataract  
 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 09 MAI 2022 Le : / /  
 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
09 MAI 2022			300	

Dr. BENZEKNI - T. BENYED  
 Maladies et Chirurgie Dentaire  
 Résidence Maicunia Avenue Hassan II  
 Entrée A - N°25 - 4ème Etage - Rabat  
 Tél.: 05 37 72.83.84  
 INPE : 101030765

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  
 Date  
 Montant de la Facture

PHARMACIE AL MELIA  
 Lot. N° 12 Avenue Al Melia  
 Souissi - Rabat  
 Tél.: 05 37 75 92 02

9/5/22

16.90

# 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

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

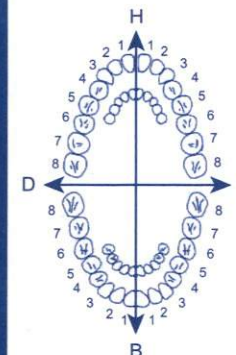
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

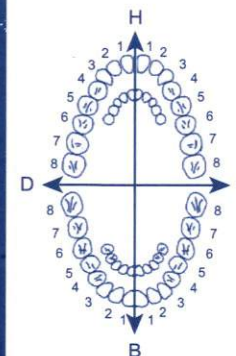
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

# Dr. Ilham BENZEKRI TAZI

Maladies et Chirurgie des Yeux

Angiographie - Laser

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Médecin de l'hôpital des Spécialités de Rabat



الدكتورة إلهام بنزكري الثاني

أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية، أشعة الليزر

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط

Rabat, le 09 MAI 2022 في الرباط،

M Regragui Abdennahmane

16.90

Catacol

1ste 3x1j

PHARMACIE AL MELIA  
Lot. N° 12, Avenue Al Melia  
Souissi - Rabat  
Tél.: 05 37 75 92 02

Dr. BENZEKRI - TAZI Ilham  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Résidence Mamounia - Avenue Hassan II  
Entrée A - N°23 - 4<sup>ème</sup> Etage, Rabat  
Tél.: 05.37.72.83.84  
INPE : 102030765



102074317

# Dr. Ilham BENZEKRI TAZI

Maladies et Chirurgie des Yeux

Angiographie - Laser

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Médecin de l'hôpital des Spécialités de Rabat



الدكتورة إلهام بنزكري التازي

أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية، أشعة الليزر

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط

Rabat, le 09 MAI 2022 في الرباط،

M. Regragui Abdelmalham

faire Angiographie

retinienne

(TUCK OD).

Dr. BENZEKRI TAZI Ilham  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Résidence Mamounia Avenue Hassan II  
Entrée A - N°23 - 4<sup>ème</sup> Etage, Rabat  
Tél.: 05.37.72.83.84  
INPE : 101030765



16,90



**CATACOL® 0,1 %**

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

**كاتاكول® 0,1 %**

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي

قارورة من سعة 10 ملل

**CATACOL® 0,1 %**

Collyre, flacon de 10 ml

AMM N° 35/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021728

**CATACOL® 0,1 %**

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

10 Mai  
25 Mai Ex