

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

M22- N° 003049

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3130 Société : RAM 126258
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : MAINE SOUAD
Date de naissance : 03/11/1957
Adresse : Lot Kensa n° 24 Rue 9 Lot Kensa
CASABLANCA
Tél. : 0655575631 Total des frais engagés : 3000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22
Date de consultation : 27/07/2022
Nom et prénom du malade : MAINE SOUAD
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Injection Intravitreuse
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 : 27/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Règlement des Actes
27 JUIL 2022	Kuo		1600,00	Dr. Mohamed BENMANSOUR Ophtalmologiste 54, Bd. Rachidi - Casablanca Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22 CLINIQUE RACHIDI 43, Bd. Rachidi - Casablanca Tél: 0522 29 18 36 / 0522 20 92 43 Fax: 0522 22 43 57
27 JUIL 2022	Gachne Clinique		1400,00	
Total 3000,00				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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 prendre 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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : N° : **145266** / 2022 du **27/07/2022** في الدار البيضاء،

Nom patient **MATINE SOUAD**
PAYANT

Entrée **27/07/2022**
Sortie **27/07/2022**

DR. BENNANI MOHAMED (OPHTALMO)

INJECTION INTRAVITREENNE OEIL DROIT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	1.00	CH	200.00	200.00
S OP K40	40.00	K	25.00	1 000.00
			<i>Sous-Total</i>	1 200.00
PHARMACIE	1.00		200.00	200.00
			<i>Sous-Total</i>	200.00
Total Clinique				1 400.00

DR. BENNANI MOHAMED (ophtalmo)	1.00	K40	1 600.00	1 600.00
			<i>Sous-Total</i>	1 600.00
Total Autres prestations				1 600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS MILLE DIRHAMS	Total 3 000.00

Payé le : **27 JUL 2022**
Par CHQ N° : **ATN 265813**
Tiré : **AWB**
Montant : **1400**

Payé le : **27 JUL 2022**
Par CHQ N° : **ATN 265814**
Tiré : **AWB**
Montant : **1600**

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 29 49 36 - 0522 29 43
Fax : 05 22 22 03 57



ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : MATINE SOUAD	N° Facture 145 266	145266
----------------------------	--------------------	--------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
AIGUILLE JETABLE 30G (100)	1	1.00	1.00
AVASTIN 100mg/4ml INJECTA (01)	1	142.10	142.10
BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	1	15.60	15.60
CHAMP CHIRURGI.90X100 AGP3 (001)	1	12.60	12.60
CHAMP TROUE 50X60CM MD2P (001)	1	21.80	21.80
COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7. (100)	10	0.16	1.60
SERINGUE ICC INSULINE RR (100)	1	1.10	1.10
SERINGUE 5CC RR (100)	2	1.00	2.00
STER-DEX 1.335 mg PDE OPH (12)	1	2.20	2.20
Total pharmacie			200.00

CLINIQUE RACHIDI

43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 29 18 36 / 0522 20 92 43
Fax : 0522 22 03 57

Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine

des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

Dr. BENNANI MOHAMED

OPHTALMO

NOTE D'HONORAIRES

Date : 27/07/2022

Patient : MATINE SOUAD

Honoraires : 1 600.00
(MILLE SIX CENTS DIRHAMS)

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca

tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Nom du patient : MATINE SOUAD		الدار البيضاء في			
Chambre : NA					
Médecin traitant	BENNANI MOHAMED				
Prise en charge	PAYANT				
Date entrée	27/07/2022				
Date sortie	27/07/2022	08:52			
<table border="1"> <tr> <td>Le caissier</td> <td>L'infirmier</td> <td>Le major</td> </tr> </table>			Le caissier	L'infirmier	Le major
Le caissier	L'infirmier	Le major			
Billet de sortie établi par : HAFID 25/07/2022 10:56 145266					

CLINIQUE RACHIDI
 43, Bd. Rachidi - Casablanca
 Tél : 05 22 22 12 96 / 05 22 20 92 43
 Fax : 05 22 22 03 57



Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكية

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA LE 27/07/2022

Mr. MATINE Souad présente une dégénérescence maculaire liée à l'âge
complicqué de décollement séreux qui a nécessité une injection intravitréenne
d'anti VEGF oeil droit ce jour

Docteur Mohamed BENNANI

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22