

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

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



Declaration de Maladie

N° W21-638062

12722

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M1399

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAADIRIA

ABDELMAJID

Date de naissance :

11/12/1967

Adresse :

41 Rue Benazerte
Le ginech

Tél. :

0655253363

Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

11/08/2022

Nom et prénom du malade :

LAADIRIA Abdellatif

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Enfant

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'adhérent.



J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 11/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

LAADIRIA Abdellatif

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/08/2022		200 DH		INP : 081MUSUO Dr. M. A. Khatib Elage 62 68 12 23 Bd. Maâouia 30000 Casablanca INPE: 092837641

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA GIRONDE Mme Charbel Chatta Mouna Place Khalil Bd. de la Gironde & Rue Ibn Khaldoon 30061 Casablanca T: 0523 30 06 19 INPE: 092837641	11/08/22	51.60

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Professionnel	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV
OPTIQUE LE BLAISIN Opticien Bd. Moulay Ismaïl 25 92 Casablanca GSM: 06 27 25 92	14/08/22		4300.00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important:

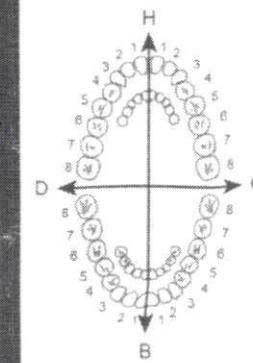
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	28533412	21433552
	00000000	00000000
D	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'EXE

Optique Le Beau Coin



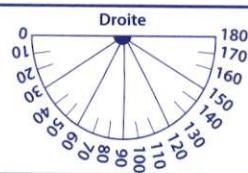
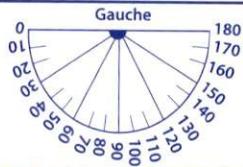
OPTIQUE LE BEAU COIN

Opticien - Optométriste
Bd. Moudibokeita bloc J N°70
GSM: 06.25.27.25.92 - Casa

FACTURE N° 0001539

Casablanca, le : 14.08.2022

M:



Loin	Sphère	-0.75	Sphère	-0.50
	Cylindre	-1.50		-1.00
	Axe	90		90
Prés	Sphère	0.00	Sphère	0.00
	Cylindre	0.00	Cylindre	0.00
	Axe	0	Axe	0

Monture :	OPT. D. 13	00:00
Verres :	Progressif orange	3000.00

Total : 4300.00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

M. B. - 5000.00

Quat. un
Ciel Ju

Payé Espèce

Bd Moudibokeita, Bloc «j» N° 70 – Casablanca – GSM : 06 25 27 25 92

Patente : 36612797 - I.F : 50791172 - R.C : 335648

ICE : 00179006000087

Docteur Moussaoui Karima
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux



الدكتورة موساوي كريمة

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

Cataracte (Phacoemulsification)

جالة بالليزر وجراحة مسالك الدموع

Chirurgie des Voies Lacrymales

العدسات اللاصقة - الليزر

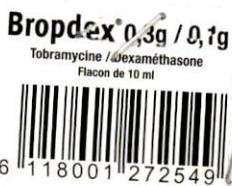
Lentilles de Contact-Strabisme

راديو الشبكية - طب حول

Angiographie - Laser

Casablanca, le 11/08/2022 الدار البيضاء، في:

PPV : 51,60 Dhs



OPTIQUE LE BEAU COIN
Opticien - Optométriste
Bd Moulay Hassan bloc J N°70
GSM 06.25.27.25.07 - Casablanca

L A A Q u e n i a A b d e l m e j i d

lente

prisme

DS : (-0,75; 180°)

DR : (-0,50; 10°)

lente

prisme + 2,50 (adult)

OPR : 54,60

Bro p stex S. wenzel de
guxxib p 119



سيدي معروف الرابع (الزنقة 15) الرقى 237 شارع ابوشعيب الدكاني الطبق الاول

237, Bd - Abou Chouaïb Doukkali - 1^{er} Etage Sidi Maârouf IV (Rue 15)

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.82.68.12

IF : 45304040 - ICE : 00184490000013 - INPE : 091114546

PHARMACIE DE LA GIRONDE
Mme Ghania et Ghaffas Mouna
10 rue de la Gironde - Casablanca