

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/02/2022 | C2 | | 300 D.H. | INP : OSU113810 Dr. SMILI Abdellah CHU MORSISTE Télé Chali Ahmed Casabla 02222334565222036 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

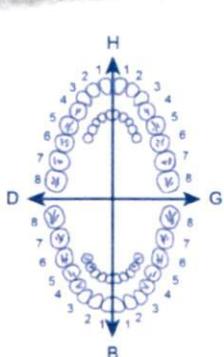
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

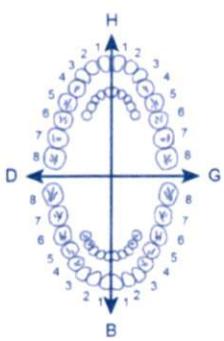
| Cachet et signature du Partenaire Opticien | Date des Soins | Nombre | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|-------------|---------------------------------|
| | | AM PC IM IV | |
| OPTIQUE BI-BLEU COIN Opticien Optométriste Bd. Moudoukoueta bloc N°70 GSM n° 25 21 25 92 - Casab | 27/02 | | 3300 D.H. |
| | | | |
| | | | |

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SMILI Abdelhamid

Spécialiste Diplômé de la
Faculté de Médecine
de Montpellier



Maladies et Chirurgie des yeux
Angiographie-Laser - Lentilles de contact

Autre Explorations

11, Rue Ghali Ahmed
CASABLANCA (2ème étage)
(ex rue berthelot Bd Mohamed V)
(près du Siège Crédit du Maroc)

Tél: 05.22.20.34.16 - 05.22.20.36.87

الدكتور اسميلي عبد الحميد

خريج كلية الطب بمونبليي
أمراض وجراحة العيون

11. زنقة غالى احمد (بيرطولو سابقا)
الطابق الثاني - شارع محمد الخامس
(قرب مصرف المغرب)

الهاتف: 05 22.20.34.16 - 05 22.20.36.87
الدار البيضاء

Casablanca, le 26/08/2022

M^{me} RIFAI NAJAT

Lunettes V. progressifs. organiques. Anti-reflets

$$\text{VL} \quad OD = (180^\circ, + 0,75) + 1,25'.$$

$$OD = (90^\circ, + 0,75) + 1,25'.$$

VP
Addition + 1,25 ODG.

OPTIQUE LE BEAU COIN
Opticien - Optométriste
Bd. Moudibou Keita-bloc J N°70
GSM: 06.25.27.25.92 - Casa

~~DR SMILI / abdelhamid
OPTICIEN - OPTOMETRISTE
11 Rue Chafiq Benjelloun Casablanca
Tél: 05.22.20.34.16 - 05.22.20.36.87~~

Optique Le Beau Coin

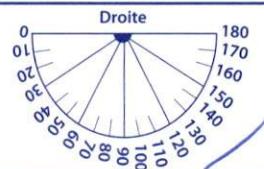
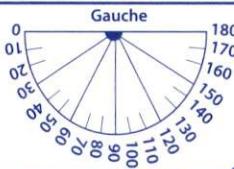


OPTIQUE LE BEAU COIN
Opticien - Optométriste
Bd Moudibouketa bloc J N°70
GSM: 06 25 27 25 92 - Casa

FACTURE N° 0001811

Casablanca, le: 27/08/2022

M: Rifai NAJAT



| | Gauche | Droite |
|------|----------------|----------------|
| Loin | Sphère +1.25 | Sphère +1.25 |
| | Cylindre -0.75 | Cylindre -0.75 |
| | Axe 180 | Axe 90 |
| Prés | Sphère 2.75 | Sphère 2.75 |
| | Cylindre | Cylindre |
| | Axe | Axe |

| | | |
|----------|--------|------|
| Monture: | Frame | 1300 |
| Verres: | lenses | 1300 |

Total : OPTIQUE LE BEAU COIN
Opticien - Optométriste
Bd Moudibouketa bloc J N°70
GSM: 06 25 27 25 92 - Casa

3300 Dhs

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

trois mille

Rifai NAJAT