

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-729421

12 4681

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9562 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ONRANA LARBI

Date de naissance : 16/12/1962

Adresse : 38, Per. Val d'Anja in 38

Tél. : 066138661

Total des frais engagés : 2284 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31.08/2022

Nom et prénom du malade : ONRANA Sano Age: .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Myopie 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 : CASABLANCA Le : 31/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 : 10, rue de la Liberté - Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 21 15 16 - Fax : 05 22 21 78 18 - www.mupras.com



# 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
31.08.22	C5 + F.O		30004	INP : 0910993616

Dr. MECHICHE Alami Anissa  
Ophthalmologiste  
Bd. Zerkouni - Casablanca  
TEL: 05 22 94 32 68/88

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SBIUI OPTICAL RC 409488 ICE 0000	21/08/2022	2400,00
PHARMACIE DU PROGRES RUE GUERMAZ Casablanca - Tél: 0522 22 0000	21/08/2022	8400

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

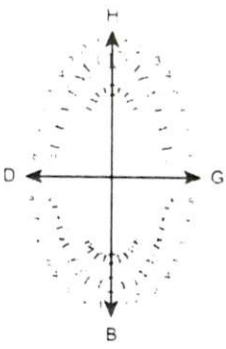
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins

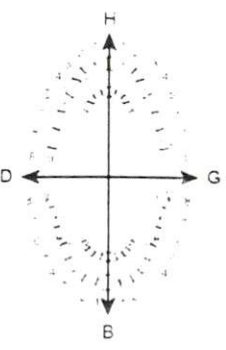
Important :

Veuillez 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	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H 15523412 21423251 2030 0010 2030 0002 D G 20303259 20303259 25523411 11423253 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la protection		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 Anissa Mechiche-Alami**

Ophtalmologiste

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

237, Bd. Zerktouni

Résidence Al Kheir, 2<sup>ème</sup> Étage

Casablanca

Tél.: 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

الدكتورة أنيسة أمشيش العلمي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبيلي

237، شارع الزركطوني

إقامة الخير، الطابق الثاني

الدار البيضاء

الهاتف 05.22.94.32.69 - 05.22.94.32.68

Casablanca, le 31 AOUT 2022

الدار البيضاء في

OMRANA Sara

- Louette pour VL Touchette

OD = Touchette

OG = (50° - 0,25)

**SBIOUI OPTICAL STORE**  
RC 409488 - PT. 35600542  
ICE 000556440000062

**Dr. MECHICHE Alami Anissa**  
Ophtalmologiste  
237, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 94 32 68/88

**Docteur, Anissa Mechiche-Alami**

Ophtalmologiste

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

237, Bd. Zerktouni

Résidence Al Kheir, 2<sup>ème</sup> Étage

Casablanca

Tél.: 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

الدكتورة أنيسة أمشيح العلمي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون  
خريجة كلية الطب بمونبولي

237، شارع الزركطوني

إقامة الخير، الطابق الثاني

الدار البيضاء

الهاتف 05.22.94.32.69 - 05. 22.94.32.68

Casablanca, le 3.1 AOUT 2022

الدار البيضاء في

OM RANA

SQU

- Naasak cof

8400 1<sup>ste</sup> x 3/4

SV  
Kv

صيدية التقدم  
**PHARMACIE DU PROGRES**  
EL GUERMAÏ Abdelghani  
9, Place du 16 Novembre  
Casablanca - Tél: 0522 22 05 20  
Fax: 0522 22 14 88

NAABAK 4,9%  
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH  
6 118001 101184  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Dr. MECHICHE Alami Anissa  
Ophtalmologiste  
237, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél. 05 22 94 32 68/88



