

## 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.

128836

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0017897**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343 Société : .....  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
Nom & Prénom : BACHRY Date de naissance : 14.2.1954  
Adresse : MOSTAFRA  
Tél. : 06 61 18 19 89 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin **Docteur BENAMAR Faïçal**

Cachet du médecin :

**Maladies & Chirurgie des Yeux**  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél : 022.22.05.66

Date de consultation : 24 / 08 / 22

Nom et prénom du malade : SETTI FATIMA EP. BACHRY Age : 71 / 1954

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

Nature de la maladie : SYNDROME SEC. 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 : Cas Le : 07 / 09 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://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, at...
24.08.22			GRATUIT	<b>Dr. BENAMAR Faical</b> Maladies & Chirurgie des Yeux 23, Rue du Prince Moulay Abdellah Casablanca - Tél : 022.22.05.66

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/08/22

297,00

### 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé  
des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

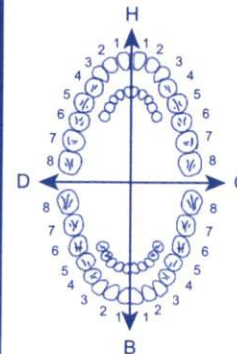
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 BENAMAR Faïçal**

**MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX**

**SPECIALISTE**  
**DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE**  
**DE MONTPELLIER**

23, Rue du Prince My Abdellah

CASABLANCA - 01

Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنعمار فيصل**

**أمراض وجراحة العينين**

**اختصاصي**  
**خريج كلية الطب بمبويلي**

23، زنقة الامير مولاي عبد الله  
الدار البيضاء - 01

الهاتف: 05 22 22 05 66

Casablanca, le 24.08.22 ..... في الدار البيضاء

N° 107027

Mme SETTI FATIMA EP. BACHRY

99,00 x 3

-COLLYRE HYE

1 goutte 4 fois par jour, en continu dans les deux

TRAITEMENT DE 3 MOIS



**Docteur BENAMAR Faïçal**  
**Maladies & Chirurgie des Yeux**  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél: 022.22.05.66

**PHARMA**  
Dr. Bouchra  
Imm. 71 N° 3  
Hay Mohamm  
Tél: 022



PHARMACIE ADIL

Hay El Massira Imm. 71, N° 3  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél. : (02) 63.87.58



صيدلية عادل

حي المسيرة عمارة 71 الرقم 3 الحي الجمادي  
ملتقى شارع الفورات وشارع أبو العذراء المراكشي  
الهاتف : (02) 63.87.58 - الدار البيضاء

Casablanca, le : 24/08/22 - في الدار البيضاء

Dr. Setti FATIMA

Facture

03 H-y E Collyre

99.00 x 3

297.00

ARRETER la presente Facture a la somme de  
deux cent quatre-vingt-dix-sept Dirhams

PHARMACIE ADIL  
Dr. BOUCHRA EL ANASSERI  
Imm. 71 N° 3 Hay El Massira  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél. : (02) 63.87.58