

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 069299

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6704 Société : RARE 129708  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Azzam KHALIL  
 Date de naissance : 3-08-1957  
 Adresse :  
 Tél. : 0661310386 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BERRADA Mohammed  
 OPHTALMOLOGISTE  
 104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPOLCO  
 Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41  
 Email: berrada.hentid@gmail.com  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 08 SEP. 2022  
 Nom et prénom du malade : LAZRAK Age: 20 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : AFFECTION OPHTALMOLOGIQUE  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 08/09/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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** : 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



# 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
05 SEP 2002		2	300	Dr. BEHRADA Mohammed OPHTALMOLOGISTE 104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACARULCO Tél: 05 22 99 40 40 / 05 22 99 40 41

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/09/02 238,22

# 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

OPTIQUE GHIA  
Opticien Optométriste  
Hakam 1, Bd. Ibn Tachine  
N° 452 - Casablanca  
Tél: 05 22 60 3 39 - GSM: 06 62 00 97 85

MOUSSAOUI Abdassamad  
INPE: 095012357

10/09/02  
lunettes

372,000

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

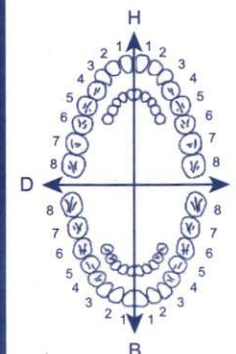
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

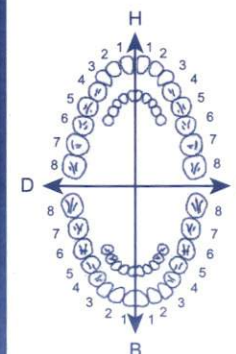
Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Mohammed Berrada

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Médecin Agréé pour la visite

Médicale d'aptitude à la conduite

Correction de la myopie au laser



الدكتور محمد برادة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد للفحص الطبي

للقدرة على القيادة

تصحيح الميopia بالليزر

Casablanca, le - 8 SEP. 2022

L'AZERAK Rachid

lunettes

OD: (10; + 0.75) + 1.50

OG: + 2

add + 2.85

verres progressifs amincis

100,00

Correctif collimate 20,00 x 2

Hyge collimate 1 gtl x 3 / x 1 mois

198,00 99,00 x 2

DR. BERRADA Mohammed  
OPHTALMOLOGISTE

104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPULCO  
Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41  
E-mail: berrada.hamid@gmail.com

إقامة أكابولكو (فوق القرض العقاري المأهول) - 104, - 104, bis, Bd Abdelmoumen Casablanca

Résidence Acapulco (au dessus C.I.H.) - 104, bis, Bd Abdelmoumen Casablanca  
Tél.: 05 22 99 40 40 / 41 - GSM : 06 62 15 84 83 : الهاتف - E-mail : berrada.hamid@gmail.com

99,00

LOT



PPC

DHS

0191021  
2023  
99,00

99,00

LOT



PPC

DHS

0181021  
2023  
99,00

20,00

LOT



ERP

03

2023

PPV

20

20

20,00

LOT



ERP

03

2023

PPV

20

20

# OPTIQUE GHITA

Opticien spécialiste

Bd Youssef Bno Tachfine Hkam 1

N°454 - El Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428

MOUSSAOUI Abdssamad

INPE : 095012357



**OPTIQUE GHITA**  
Opticien Optométriste  
Hkam 1, Bd Youssef Bno Tachfine  
N° 454 - Casablanca  
Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85

## نظارات غيثة

اختصاصي في النظارات البصرية

شارع يوسف ابن تاشفين

رقم 454 - الحي المحمدي

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتنتا : 32825428

Ordonnance de M. le Docteur : Mohammed Benad

N° DE nomenclature.....			
Correspondant à la prescription .....			
LOIN	O.D :	PRES	O.D :
	O.G :		O.G :
	4 1,50 (+0,75 a 10)		4 2,25
	4 2,00		4 2,25

### FOURNITURE

Monture : Optique

Verres : Organique progressif

Total : .....

700,00

+

3000,00

3700,00

**OPTIQUE GHITA**  
Opticien Optométriste  
Hkam 1, Bd Youssef Bno Tachfine  
N° 454 - Casablanca  
Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 10/09/22

M. ou Mme : LAZ BAK Rachida

Trois mille Sept Cent

MOUSSAOUI Abdssamad  
INPE: 095012357