

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

- Réclamation : 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



Déclaration de Maladie

M22- 0011256

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 325 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : SAGHIR JUSAPH
 Date de naissance :
 Adresse : Cité INARA Rue 5 N° 16
 06 68 93 64 40
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/08/2022
 Nom et prénom du malade : BELKHAGAT FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Oculaire (RD)
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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) :
 R ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



ORDONNANCE

Casablanca le 16 08 2022

BEL KHAYAT FATIMA ep
SAGHIR

68,00

~~Diclocl~~ AS OG

19 H 3x/1

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU
550, Bd. Al Qods, Maar, Ain Chok
Casablanca - INPE : 092040427

Dr. CHAHBI Mohammed
Ophthalmologiste
Casablanca - Maroc
S44, Boulevard
Tel : 05 22 22 86 46 18 19 20
Fax : 05 22 86 46 21

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Casablanca, Maroc
37521862

CNSS: 1563901

+212 522 29 15 15
+212 522 86 46 18
+212 522 86 46 19
+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00/60
+212 522 86 46 21
info@clinic-oeil.com
www.clinic-oeil.com





ORDONNANCE

Casablanca le 02/08/2022

Me BELKHAYAT FATIMA

68,00
D. Chokri
PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU
50, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chok
Casablanca - INPE : 092040427
Tel.: 05 22 52 40 29

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU
50, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chok
Casablanca - INPE : 092040427
Tel.: 05 22 52 40 29

DR. CHARRI Mohamed
Ophtalmologiste, Californie,
544, boulevard panoramique, Maroc
Tel.: 05 22 52 40 29 / 05 22 50 15 15
Fax.: 05 22 86 46 21

PHARMACIE LUMIERES
LAHRICHI SARL AU
50, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chok
Casablanca - INPE : 092040427
Tel.: 05 22 52 40 29

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 16.08.2022

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

BEL KHAYAT FATIMA ep SACHIR

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

K80
1 service l'oeil Augm OG

Soit la somme de 1200,00 DHS

à l'ordre de M. le Docteur

Dhs

Cachet et signature

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, casablanca, maroc
Tel.: 05 22 29 66 00 / 05 22 50 15 15
Fax.: 05 22 86 46 21





NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 02/08/2022

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

Mme BELKADAR FATIMA

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

1^{re} séance laser (OD)
K80

Soit la somme de # 1200,00 DHS

Mille Deux cents Dirhams

Dhs

Cachet et signature



02/08/2022

COMPTE RENDU

Nom et Prénom : BELKHAYAT FATIMA
Date D'Acte : 02/08/2022
Médecin traitant : Dr CHAHBI
Acte : Séance de laser œil Droit

- Rétinopathie diabétique
- Nécessitant une panphotocoagulation rétinien
- 1 Séance de laser Pascal OD
- 1000 Impacts
- Puissance 400
- Intervalle 0.10

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc
Tel.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 68 60 / 70 - 05 22 50 15 15
Fax.: 05 22 86 46 21