

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° M20- 0005569

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10128 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GHANOUR LOUBNA
 Date de naissance : 28 Mars 1974
 Adresse : 2, Rue EL BAKR Apt 3 1^{er} étage
 Casablanca 1 Quartier Fancien
 Tél. : 0661424563 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 31/03/2022
 Nom et prénom du malade : GHANOUR LOUBNA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection 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 :

Le : 31/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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'Hôloge 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
31/8/2022	Q		2500.00	Dr. BOUKHARABE Mohamed Ophthalmologiste Panorama Office, IMT 15-16 Etage, Bureau 2 Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES SCIENCES Centre Commercial Laimoun II CASA BLANCA Tél : 022 99 48 14	31/8/2022	464.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

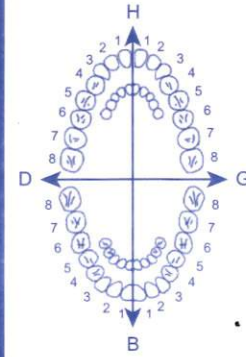
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BRILLANCE OPTIC MARIA SAMFI OPTICIENNE/OPTOMETRISTE 3. OP Essalam GHB mm 3 Mar 42 Oufa - Casablanca Tél : 022 90 79 77 / Gsm: 06 59 26 10 21	30/08/2022					909.00 H.S.

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

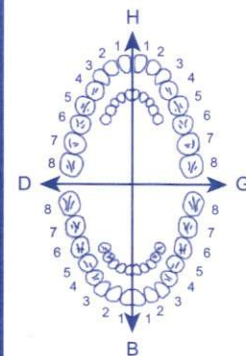
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Imane BOUZIANE

Ophtalmologiste

Lauréate de la faculté de
médecine de Casablanca

Diplômée en imagerie et
pathologies rétinienne de Paris



الدكتورة إيمان بوزيان

طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم في تصوير و أمراض شبكية العين
بباريس - فرنسا

ORDONNANCE

31 août 2022

Mme GHANDOUR LOUBNA

99.00x3
HYE COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

83.00
XALIN NIGHT

une application le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

86.00
NAABAK COLLYRE CL

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

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

PHARMACIE DES SCIENCES
Centre Commercial Ghannouch II
CASABLANCA
Tél.: 022 99 48.14

Dr. BOUZIANE Imane
Ophtalmologiste
Panorama Office, IMMEUBLE
Etage, Bureau 2 Bd Abou Bakr El
Kadiri, Sidi Maarouf, Casablanca

OPHTALMED
PPC
83.00 DHS

LOT 0081021
2023.10
99.00
PPC
DHS

LOT 0150322
2024.03
99.00
PPC
DHS

LOT 0150322
2024.03
99.00
PPC
DHS

مكاتب بانوراما، عمارة 13، الطابق الأول، مكتب 2، شارع أبو بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Projet Panorama Office, Immeuble 13, 1er étage, Office 2, Bd Abou Bakr El Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél: 05 22 58 15 86 - ICE : 002464357000093 - INPE : 091239665

BRILLANCE OPTIQUE

Opticienne - Optométriste

Facture N°060

Patente : 36025982

IF: 20737504

ICE : 001884115000060

RC : 437264

Casablanca le 06/09/2022

Nom: M^{me} GHANDOUR LOURNA Doit

Payé par : Chèque ☐ Espèce ☒

Verres	Vision de loin	Vision de près	Double foyer	Progressifs
Verres organiques 1.5 RR Multi-coche	OD : OG :	OD : 4.00 OG : 4.00	OD : OG :	OD : OG :
			Quantité	Prix
Monture : cercle en acétate			1	309.00
VL : OD : OG :				
VP : OD : +1.50 OG : +1.50 ADD			1 1	609.00 DHS

Total : 909.00 DHS

Arrêté la presente facture

à la somme de : Neuf cent dix-neuf dirhams

3 OP ESSALAM CH6 MAG 42 OULFA CASABLANCA

Tél : 0522 90 79 27 / Email : salamclairopticl@gmail.com

BRILLANCE OPTIC

MARYA SAHFI

OPTICIENNE/OPTOMETRISTE

3. OP Essalam CH6 mm 3 Mag 42

Oulfa - Casablanca

Tel: 05 22 90 79 27 / Gsm: 08 59 19 26 24



ORDONNANCE

31 août 2022

Mme GHANDOUR LOUBNA

Monture pour vision de près + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VP : OD = + 1.50

OG = + 1.50

BRILLANCE OPTIC
MARYA SAHBI
OPTICIENNE/OPTOMETRISTE
3. OP Essalam GH6 Imn 3 Mag 42
Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 79 27/Gsm: 06 59 19 26 24

Dr. BOUZIANE Imane
Ophthalmologiste
Panorama Office, IMM 13, 1^{er}
Etage - Bureau 2 Bd Abou Bakr El
Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca