

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- 0006729

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

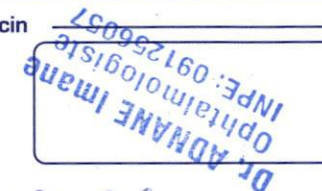
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2424 Société : 131634
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : RACHID Brahim
Date de naissance : 31-12-1955
Adresse : 27 Rue 70 ALHADIKA S.M.
CASA
Tél. : 0661680154 Total des frais engagés : 250 + 224,90 + 260,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

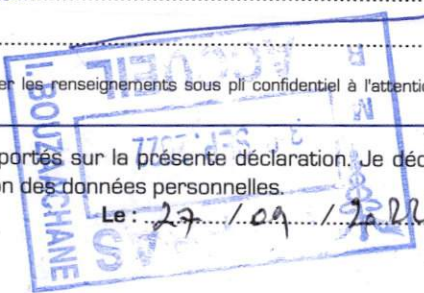


Date de consultation : 15/09/22
Nom et prénom du malade : RACHID ASSIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : FS ophtalme
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 27/09/2022
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'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
15/09/22			250dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE RIAD AL HADIKHA
Sidi Moumen Casablanca
Tél: 0644 191 211
Riad Al Hadika 2, Rue 13 N°20
SABLAU

22/09/22 222.2

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

OPTIC ATTACHAROU
Opticien Optométriste
Mosquée Al Itidal Hay Walaa
Attacharouk Tr 2 - Casablanca

22/09/22 260dh

OPTIC ATTACHAROU
Opticien Optométriste
Mosquée Al Itidal Hay Walaa
Attacharouk Tr 2 - Casablanca

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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr . ADNANE Imane
Ophthalmologiste

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Praticien attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien interne au CHNO 15 -20 Paris

Adultes - Enfants



ORDONNANCE

د. عرنات إيمان
طب وجراحة العيون

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني لطب العيون 15 - 20 باريس
- لل كبار و الصغار

Casablanca, le : **15 septembre 2022**

Mlle RACHID Assia

HYE UNIDOSE

1gtte 4 fois /jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

ALLERGO-COMOD: collyre CL

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

PPC 165,00 DH

STERIPHARMA

PPV : 57,90 DH

N° d'AMM 60/2020 DMP/MAJ

A utiliser avant le 12/2024

303208

PHARMACIE RIAD AL HADIKHA
Lot Riad Al Hadika 2, Rue 13 N°20
Sidi Moumen Casablanca
Tél: 0644 191 211

Dr. ADNANE Imane
Ophthalmologiste
INPE: 091258057

Dr . ADNANE Imane
Ophtalmologiste

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Praticien attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien interne au CHNO 15 -20 Paris

Adultes - Enfants



ORDONNANCE

Casablanca, le : **15 septembre 2022**

Mlle RACHID Assia

Monture + verres correcteurs

Filtre anti-lumière bleue

OD = + 0.25 (- 0.50 à 1°)

OG = + 0.25 (- 0.75 à 177°)

Dr. ADNANE Imane
Ophtalmologiste
INPE: 091256067

OPTIC ATACHAKOU
Opticien Optométriste
2, Mosquée Al-Midat Hay Wal-

شارع محمد زفزاف إقامة الوثام عمارة 8 الطابق 2 الرقم 10 أبراج أوفيس سنتر 8 أناسي. (أمام نهاية الطرامواي) - الدار البيضاء

Bd. Med Zefzaf Rés. Al Wiaam Imm. 8 2ème Etg N° 10 Abraj Office Centre 8, Anassi (en face du terminus Tramway) - Casablanca

Tél : 07 66 08 36 07 - Urgence : 06 59 17 00 98 - E-mail : dr.imaneadnane@gmail.com

2 Mosque itidal hay walaat attacharouk
tranche 2- Casablanca. Tel : 0661568674

N° 001990

Date : 23-09-2022

Mr/Mme/Mlle : RACHID ASSIA

DOCTEUR : ADNANE

OPTIC ATTACHAROUK
Opticien Optométriste
2, Mosquée Al Itidal Hay Walaat
Attacharouk Tr 2

Désignation			Total (DHs)
SPH	CYL	AXE	800 ~ 800 ~
V.L O.D : +0.25 -0.50 O.G : +0.25 -0.75		i. 177	
V.P O.D : O.G :			
ADD :			1000.00 2600 ~
Verre : Minéral blanc, Photogris, Photobrun, Organique, Progressif Double Foyer, Fort indice			
Monture : Métallique, Plastique, Nylon, Percée Face Supplémentaire : A/R/A/R Multicouche			
Total TTC :			

Arrêtée la présence facture a la somme de :

Deux Mille Six Cent Quarante

OPTIC ATTACHAROUK
Opticien Optométriste
2, Mosquée Al Itidal Hay Walaat
Attacharouk Tr 2 Casablanca