

## 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.



135924

Déclaration de Maladie : N° P19-0016312

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7928 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FAROUK Touni Date de naissance : 20/08/56  
 Adresse :  
 Tél. : 0661510246 Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/22  
 Nom et prénom du malade : FAROUK Touni Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : V. de refit (con)  
 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 :  
 Signature de l'adhérent(e) :

### 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
03/08/22	C		2.00 MS-	Dr. Abdelhak BOUCHTA Ophthalmologiste Ben Abdelhak Etage Casablanca Tél : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique JAWHARA OASIS Service de Radiologie Casablanca Tél : 05 22 99 37 48	04/08/22	Angus	1000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		A M P C O P M I V	

# 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 canalaires, 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
				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 ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1<sup>er</sup> Etage - Casablanca

Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

# الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70، زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 3/8/20... في الدار البيضاء،

M FAROUK TOURKA

Angiographie rétinienne.

Abdelhak BOUCHTA

Dr. Abdelhak BOUCHTA  
Ophtalmologiste  
70, Rue Allal Ben Abdellah 1<sup>er</sup> Etage  
Casablanca  
Tél : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Facture N° 14418/22

**A. Identification**

N° Dossier : CJO22H04093701

N° Identifiant : 064955/22

**Nom & Prénom : Mme FAROUK TOURIA**

C.I.N : H7133

Adresse : CASA

**C. Débiteur**

page 1/1

**Organisme : Payant**

ICE :

Adresse :

**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 04-08-2022

Date Sortie : 04-08-2022

Médecin traitant : DR. BOUCHTA ABDELHAK

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	ANGIOGRAPHIE RETINIENNE		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						<b>1 000,00</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						<b>1 000,00</b>
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						<b>0,00</b>
Arrêté la présente facture à la somme de :						<b>TOTAL GENERAL 1 000,00</b>

MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 23 81 82



Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

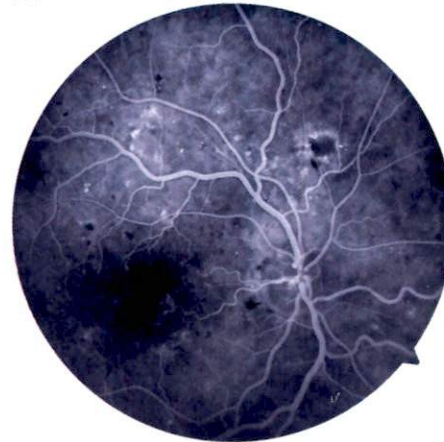
FAROUK, TOURIA  
20/08/1956



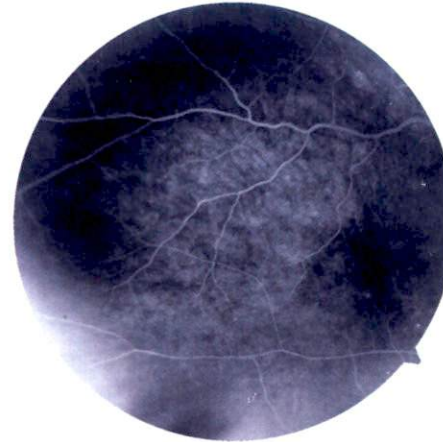
FA 0:34.8 OD 45° 04/08/2022  
FA



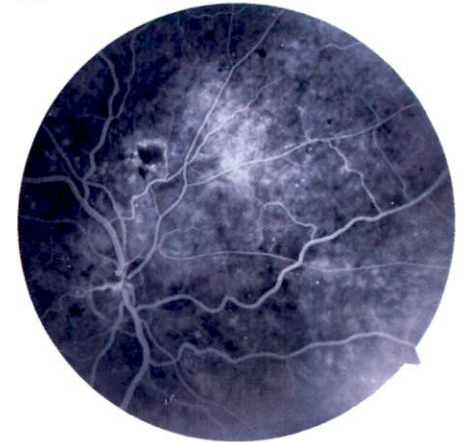
FA 1:20.9 OD 45° 04/08/2022  
FA



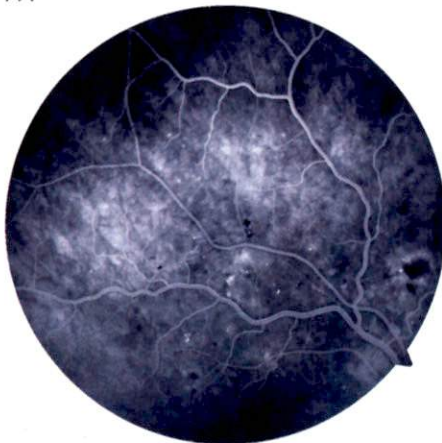
FA 1:44.2 OD 45° 04/08/2022  
FA



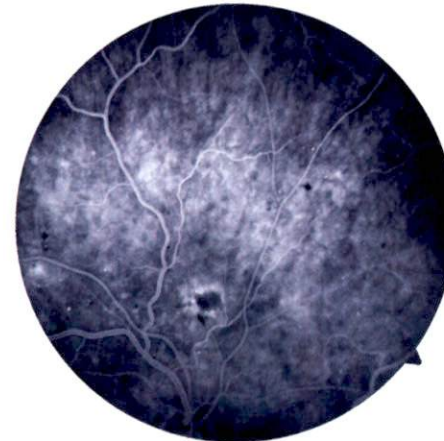
FA 1:54.7 OD 45° 04/08/2022  
FA



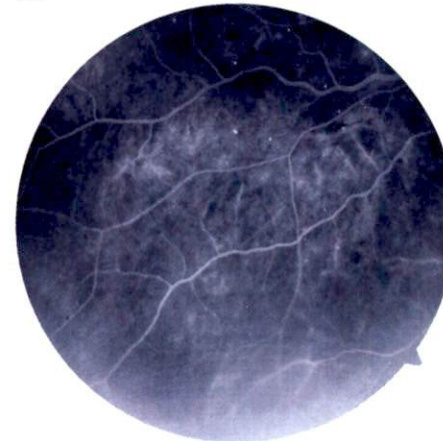
FA 2:45.5 OD 45° 04/08/2022  
FA



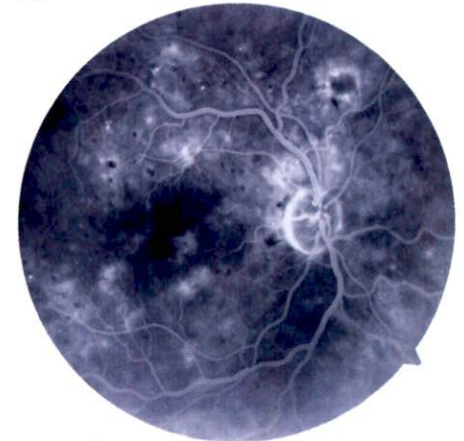
FA 3:33.5 OD 45° 04/08/2022  
FA



FA 3:42.8 OD 45° 04/08/2022  
FA



FA 6:33.6 OD 45° 04/08/2022  
FA



Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

FAROUK, TOURIA  
20/08/1956



Couleur OD 45° 04/08/2022  
Color

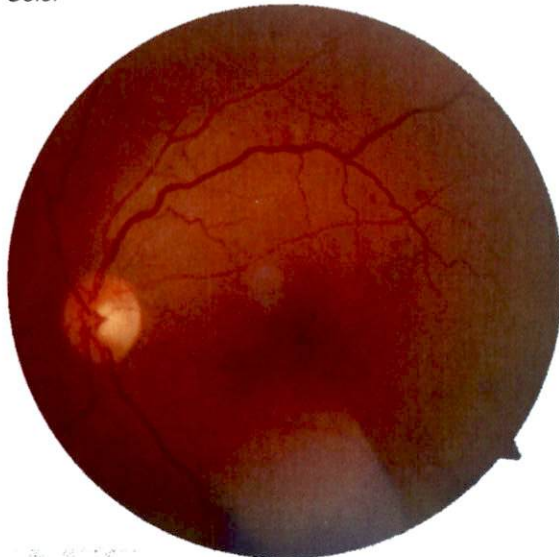


Vert OD 45° 04/08/2022  
Green



04/08/2022 11:25:32

Couleur OS 45° 04/08/2022  
Color



Vert OS 45° 04/08/2022  
Green





Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

FAROUK, TOURIA  
20/08/1956



Montage d'images OD 04/08/2022  
Montage d'images

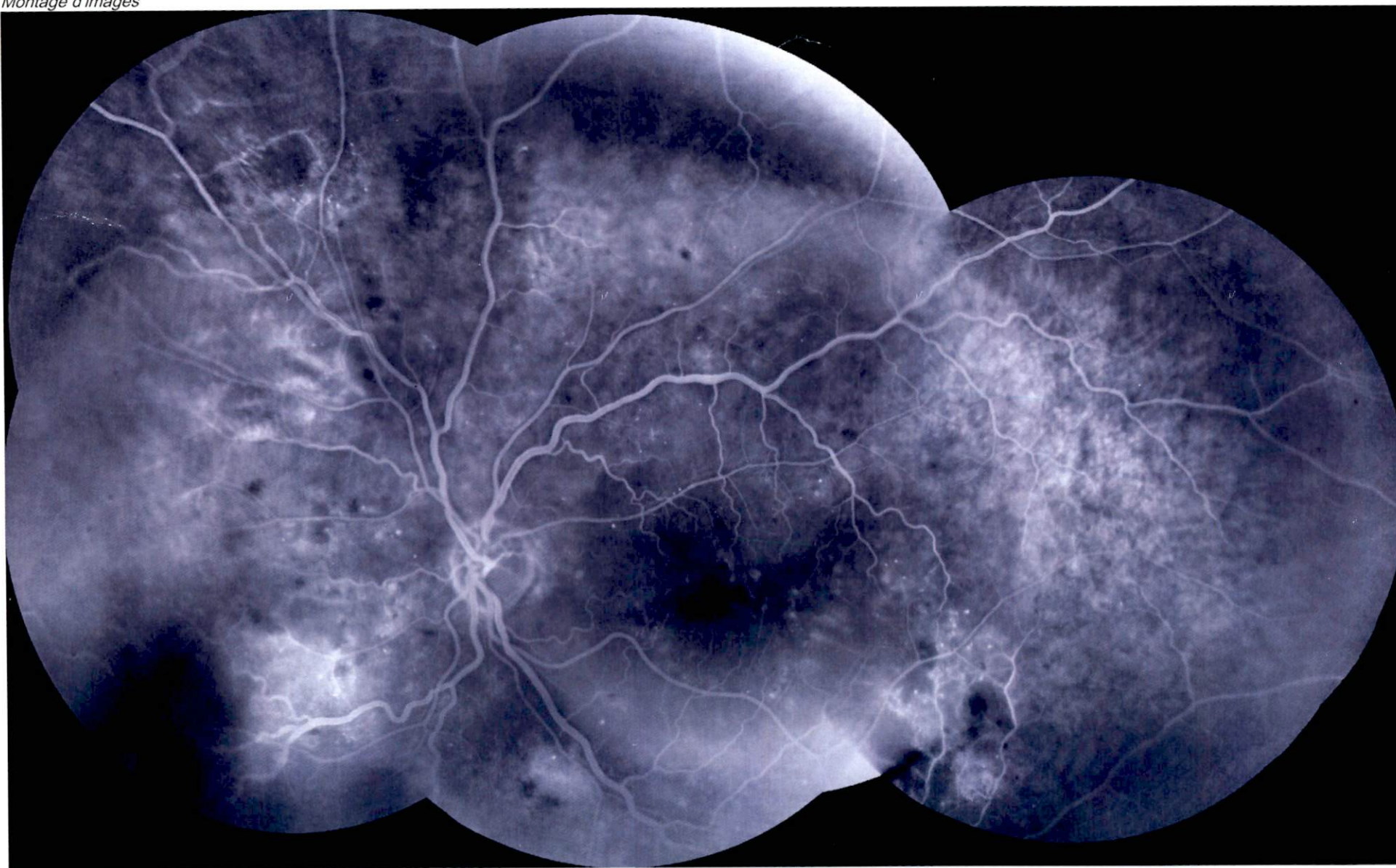


Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

FAROUK, TOURIA  
20/08/1956



Montage d'images OS 04/08/2022  
Montage d'images



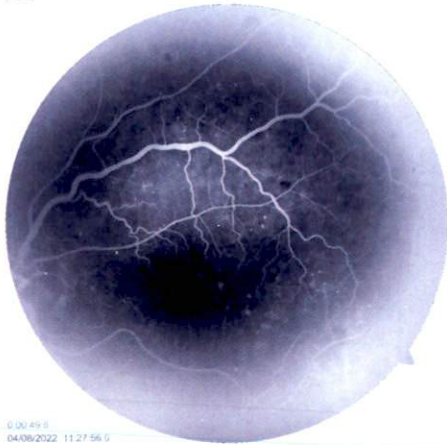


Patient:  
Date de naissance:  
Patient No.:

FAROUK, TOURIA  
20/08/1956

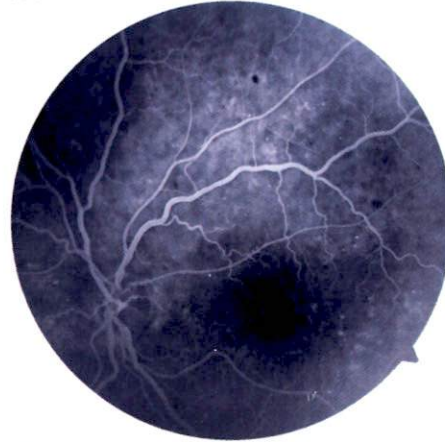


FA 0:49.8 OS 45° 04/08/2022  
FA

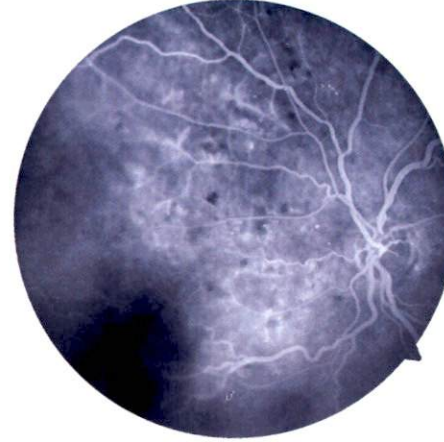


0.00 49.8  
04/08/2022 11:27:56 G

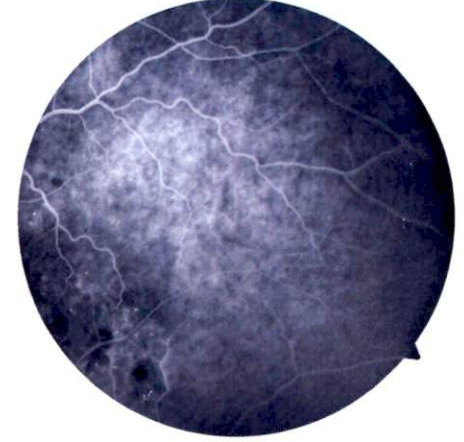
FA 1:08.4 OS 45° 04/08/2022  
FA



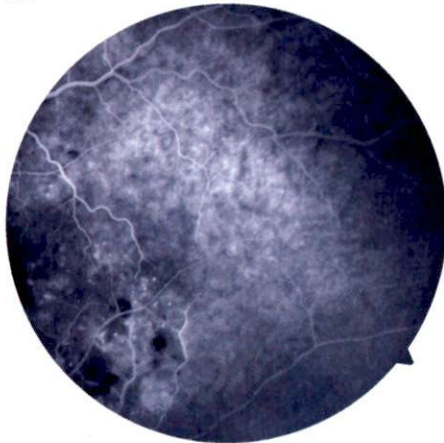
FA 1:37.0 OS 45° 04/08/2022  
FA



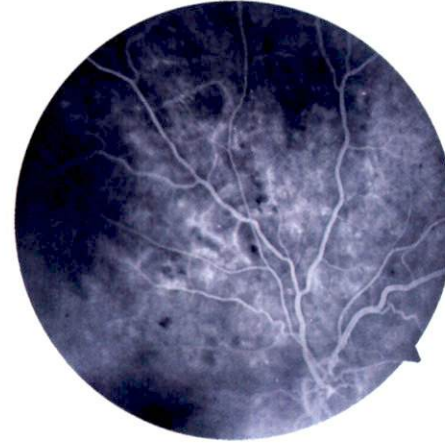
FA 2:07.6 OS 45° 04/08/2022  
FA



FA 2:30.8 OS 45° 04/08/2022  
FA



FA 3:09.4 OS 45° 04/08/2022  
FA



FA 4:00.9 OS 45° 04/08/2022  
FA



FA 6:38.8 OS 45° 04/08/2022  
FA

