

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1132 Société : RAM (138499)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHE DDIADI Hassan

Date de naissance :

24.8.51

Adresse : 35 Cat Salsabilia Bd Abdelhadi Boutaleb

Casa Anfa

Tél. : 0661311452 Total des frais engagés : 6706 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

06/10/2022

Nom et prénom du malade :

Che Ddiadi Hassan

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose du genou

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 : Casa

Le : 24/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

EAT

#### **RELEVE 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
06/05/2020	Consultation		3000	
25/05/2020	Acte			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/11/2011	66,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>OPTICAL HAY GALERIE c.c. Mariane BISSAN Tél. CASA HAY 0412 42 00 00</i>	11/11/2022			<i>Rondeur</i>	<i>82 verres</i>	6340,- alles

## **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA**



مختبر العيون  
للدرار البيضاء

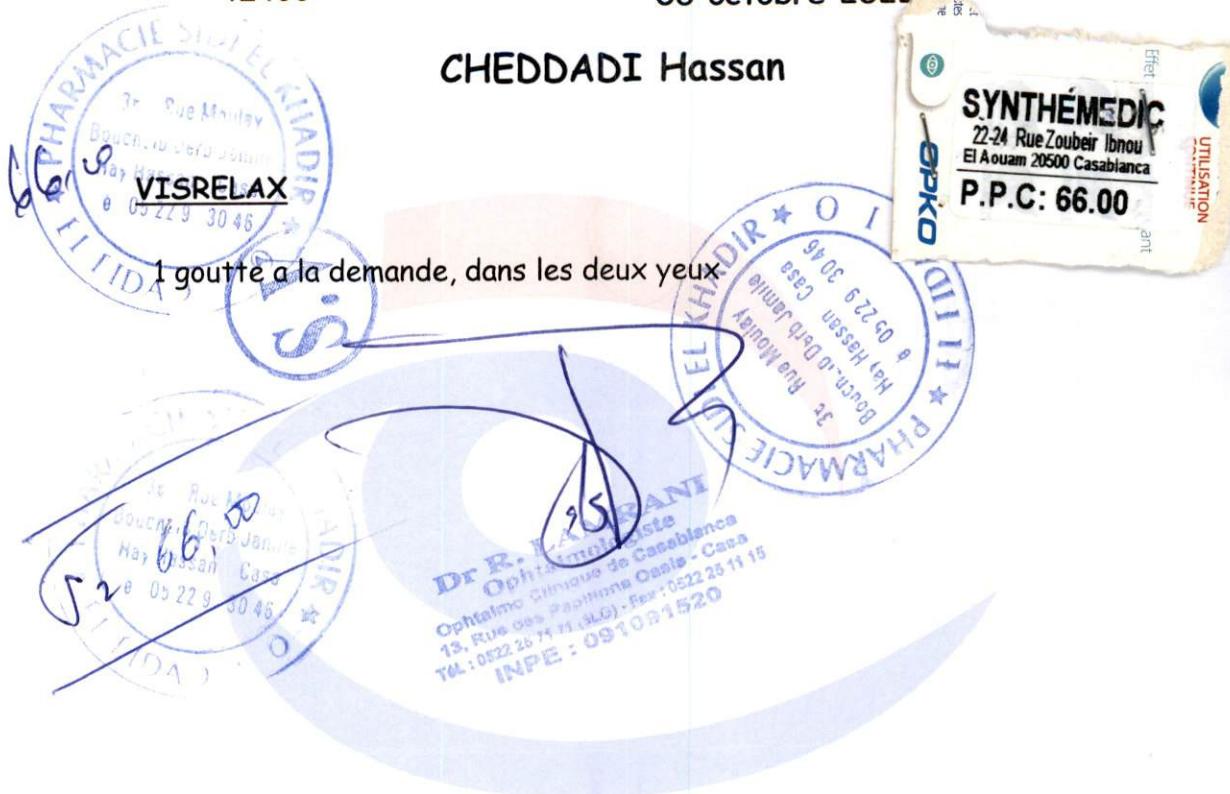
Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



12406

Casablanca le : .....  
**06 octobre 2022**

**CHEDDADI Hassan**



**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



Casablanca le : 06 Nov. 2022

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de M..... *chessam Hassam*

La somme de : TROIS Cent Dirhams  
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

**Cachet et signature**

*Dr. R. A. AL MRAI*  
*Ophtalmo Clinique de Casablanca*  
*13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca*  
*Tel. : 0522.25.71.71 - Fax : 0522.25.11.15*  
*E-mail : info@occ.ma - 0522.25.52.20*

**Urgence 24/24**

**OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA**



مختبر العيون  
للهار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



12406

Casablanca le : .....  
**06 octobre 2022**

**CHEDDADI Hassan**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Antireflets

VL : OD = - 1.25 (- 0.50 à 5°)

OG = - 1.25 (- 0.25 à 140°)

VP : ODG = Add : + 3.00

**OPTICAL GALERIE  
HAY HASSANI**  
c.c. Marjane Hay Hassani  
CASA BLANCA  
Tél. : 0522.91.33.44

**Dr K. EL AMRANI**  
Ophtalmologiste  
13, Rue des Papillons - Casablanca  
Tél. : 0522.25.71.71 (LG). Fax : 0522.25.11.15  
INPE : 091091520

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

**OPTICAL GALERIE  
HAY HASSANI**

**Le: 11/11/2022**

**FACTURE NUM 9217**

**Mr Cheddadi Hassan**

Quantité	Désignations	Prix Unitaire	Prix Global
1	<b>Monture optique</b>	<b>1540.00</b>	<b>1540.00</b>
2	<b>Verres correcteurs organiques progressifs antireflets</b>  <b>OD : -1.25 (-0.50 à 5°)</b>  <b>OG : -1.25 (-0.25 à 140°)</b>  <b>Add +3.00</b>	<b>2400.00</b>	<b>4800.00</b>
			<b>6340.00</b>

**Modalité de paiement : espèce**

**Six mille trois cent quarante dirhams**



095002382

OPTICAL GALERIE  
HAY HASSANI  
c.c. Marjane - Hay Hassani  
CASA BLANCA  
Tél. : 05 22 91 33 44

Siège Social : Centre Commercial Marjane Hay Hassani - Casablanca  
R.C : 181571 – Taxe Professionnelle : 37988710 – I.F : 40169259

C.N.S.S : 7786778 – ICE : 000102167000074

Tel/Fax: 212 522 913 344 - GSM: 0662 523 694 - e-mail: opticalhayhassani@gmail.com