

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 canaux, 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 canaux.

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-696670

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3428 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Zizi Mohamed

Date de naissance : 26/06/56

Adresse : 12 Rue Michel Ange Reline

Tél. : 0661 331633 Total des frais engagés : 300+ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR OUBAID MARRACHI
OPHTALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des yeux
320, bd Zerkouni - Casablanca
0522.22.60.85 et 0522.47.57.60

Date de consultation : 01 OCT 2022

Nom et prénom du malade : Zizi Mohamed Age : 66

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : L'hygie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

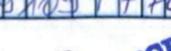
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 02 DEC. 2022

Signature de l'adhérent(e) : ACCUSE

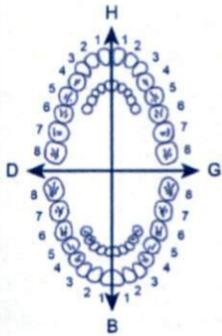
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

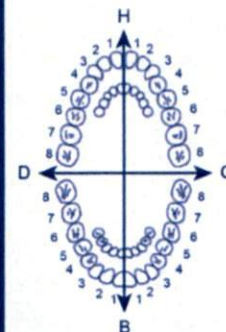
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
OCT 2022	U		500	INF : 08 109 97 174  HAKIM MARRAKCHI Oculiste Ophtalmologie des yeux

3 0 3 6 5 0

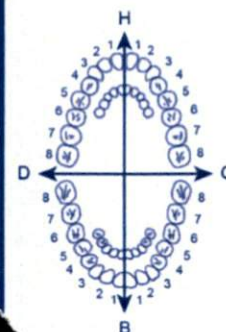
macien asseur	Date	Montant de la facture
	24-10-21	89,30
	25/10/2022	900,00

[illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>									
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>								
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>								
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>								



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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Marrakchi Chakib
Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse
Laser - Angiographie - Lentilles de contact
CHIRURGIE de la MYOPIE PAR FEMTO-LASIK

الدكتور شبيب المراكشي
اختصاصي

في أمراض وجراحة العين
خارج كلية الطب بتونس فرنسا

CASABLANCA, le

24 OCT 2022

Zizi Mohamed

Chute + v. Anti

Droite + gauche

y + 1.6
1,6

V. l. :
V. d.

OD =

+ 1,75

(20° + 0,75)

OG =

+ 1,00

(170° + 1,25)

V. d.

=

Ad

+ 2,75

Mod'optique
364, angle Mustapha El Maani
& Rue d'Agadir - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 22 63 45
GSM: 0661 88 68 03 45
modoptique@menara.ma

Dr CHAKIB MARRAKCHI
OPHTALMOLOGISTE
Maladies et Chirurgie des Yeux
320, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél.: 0522.22.60.85 et 0522.22.57.60

320, Boulevard ZERKTOUNI. 1er ET. CASABLANCA
TEL : 05.22.47.57.60 / 05.22.22.60.85 - Urgence : GSM : 0661 88 68 03 45

- VISION OF 28

He a le Suave

89.32
- AZELASTIN

DR CHAKIB MARRAKCHI
OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des yeux
320, bd Zerktouni - Casablanca
Tél. : 0522.22.60.85 et 0522.47.57.60

1 gte x 2 / j

- > Sub le fl

PHARMACIE ANJAJMA
Nadia ZEMMAMA

Avenue du Phare - Résidence Taghazout
Casablanca - Tél. : 05 22 20 28 61

Mod'optique

Opticien - Optométriste

Diplômé de l'Institut des Arts et Métiers
de Bruxelles

Lentilles de contact

Lunettes de correction et solaires

Examens de la vue

Mme ZIZI MOHAMED

FACTURE CLIENT N° : F22/1830

Date : 25/10/2022

BENEFICIAIRE

Nom et prénom : **ZIZI MOHAMED**

Date de naissance : 06/04/1956

N° sécurité sociale :

N° d'adhérent :

Assuré :

Régime :

Prescrit par :

Docteur : MARRAKCHI CHAKIB

Finess :

En date du : 24/10/2022

Corrections :

VL D. Sph: +1.75 Cyl: +0.75 Axe: 20° Add: +2.75

VL G. Sph: +1.00 Cyl: +1.25 Axe: 170° Add: +2.75

VP D. Sph: +4.50 Cyl: +0.75 Axe: 20°

VP G. Sph: +3.75 Cyl: +1.25 Axe: 170°

Libellé	Prix facturé	Code TIPS	Base	Rembt. 60%	Compl.	Assuré
L'NOPTIC ESSILOR VARILUX X DESIGN ORMIX T RANS GRIS Org 65/70 CRIZAL ROC	3750.00					3750.00
L'NOPTIC ESSILOR VARILUX X DESIGN ORMIX T RANS GRIS Org 65/70 CRIZAL ROC	3750.00					3750.00
SI VISION LIGHTEC TEC30269L GO12 56	1500.00					1500.00
TVA (20%) (Dh)	1500.00					
TOTAL TTC (Dh)	9000.00					9000.00
NET A PAYER par l'assuré (Dh)	9000.00					

Mentions légales

Mod'optique
364, angle Mustapha El Maani
& Rue d'Agadir Casablanca
Tél/Fax: 05 22 22 63 45
GSM: 06 24 25 63 50
modoptique@menara.ma