

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-765061

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01204 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DAMEUR NUREDDINE

Date de naissance : 18 02 49

Adresse : IDEM

Tél. : 0661664885 Total des frais engagés : 2994,10

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
12, Rue des Peupliers - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Date de consultation : 08/12/2022

Nom et prénom du malade : DAMEUR NUREDDINE

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 20/12/22

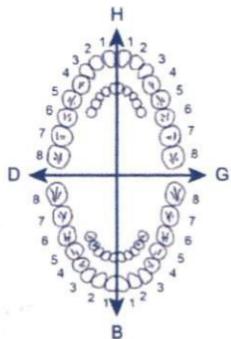
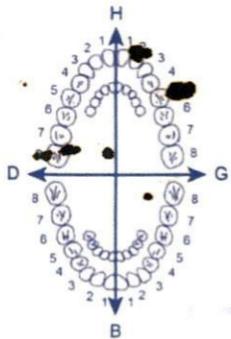
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
712 782 C89kno		4001	INP : 0911923432 Dr A. BENKIRANE Ophtalmologiste Ophtalm Clinique de Casablanca 13, Rue des Papillons Oasis - Casa 25 71 71 (BLG) - Fax : 022 25 11 15 09123432	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Sachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Chafik</p> <p>Masrouta, Rue 1 N° 40</p> <p>Bin Diah, Rte d'Azemour</p> <p>Anfa, Tel: 05 22 39 04 80</p>	08/12/2022	294.00

[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدار البيضاء

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



12772

Casablanca le : 08 décembre 2022

DAHEUR Nouredine

147.00 x 2

THÉALOSE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

294.00

صيدلية شافيك
Pharmacie Chafik
Hay El Mersaoui, Rue 1 N° 40
Bis Air, Diab, D'Azemour
Casa/Anfa - Tél : 05 22 39 04 80

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 11
INPE : 091023432



Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CÂSABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

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

Casablanca le : 08.12.22

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... Docteur Nouredine

La somme de ; Quatre cent Dirhams
400.00 Dhs

Pour : consultation + K10 fond d'œil.

Cachet et signature

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (5/6) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

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



12772

Casablanca le :
08 décembre 2022

DAHEUR Nouredine

Monture pour vision de près + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière
bleue

VP : OD = + 3.00 (- 1.00 à 140°)

OG = + 3.00 (- 0.75 à 20°)

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

Bloc Kodja 106 Bd. E

N°7 Bis, El Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 56

05 22 60 34 93

Patente : 32825428



N° 003453

نظارات مساوي

أخصائي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 - الحي المحمدي E

الرقم 7 مكرر - الحي المحمدي

الهاتف: 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتنتا: 32825428

Ordonnance de M. le Docteur :

A. BENKILANE

N° de nomenclature

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D. : +3.00 (1.00 x 140°) O.G. : +3.00 (1.75 x 20°)	PRES	O.D. : O.G. :
------	---	------	------------------

FOURNITURE

Monture : Rebel

Verres : Optique AL 170
Anti-lumière Bleue

Etuis : _____

Total : 1600 v

1000, v

600, v

1600 v

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 15/12/2022

M. ou Mme : DAHEUR MOURGESSINE

ICE : 001789511000067 - ID : 40151582 - RC : 372042 - CNSS : 173923031

Mlle si led ans
Sherep