

## 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 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

M22- 0042559

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9798 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ALI ADUI MOURAD  
Date de naissance : 18/03/1972  
Adresse : Bd CHENGUITTE IMM CHENGUITTE N°1  
HAY SMAALA SEHAT  
Tél. : 0665 15 11 88 Total des frais engagés : 2309,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. M.JAHED Saad  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma  
Etage 1 Apt 1 SETTAT - TEL 05 23 40 39 98  
Date de consultation : 05/12/2022  
Nom et prénom du malade : ALI ADUI MALAK Age : 13 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : myopie  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) : /



# 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
05/12/22		1	200.00	Dr. Mohamed S. ALMOLOGISTE Ag. Princesse Lalla Aicha Imm. Matok Errahma Etage 1 APOI 1 SETTAT - TEL. 05.23.40.39.98
22/12/22				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/12/22 109,5  
22/12/22 2000,00

# ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

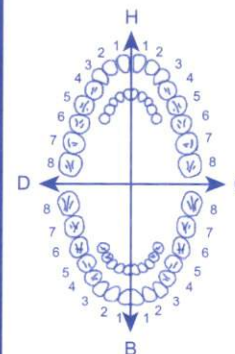
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

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

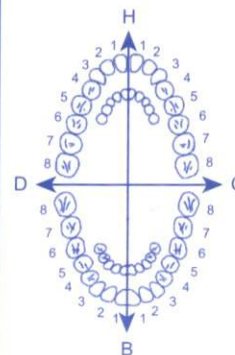
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**DR MJAHD SAAD**  
**OPHTALMOLOGIE**  
**NOOR SETTAT**

Chirurgie de cataracte par phaco  
Ophtalmologie pédiatrique  
Chirurgie de strabisme et dacryo  
suive du glaucome - diabète  
échographie oculaire  
OCT; Angio, Laser  
Contactologie  
Chirurgie réfractive



**الدكتور امجاهد سعد**

طب وجراحة العيون  
نور سطات  
جراحة الجلالة  
طب عيون الأطفال  
جراحة الحول والمسالك الدمعية  
مراقبة ضغط العين-السكري  
العدسات اللاصقة  
أمراض الشبكية  
تصحيح البصر - لازير

**ORDONNANCE**

SETTAT LE ..... سطات في  
**05 décembre 2022**

**Enf. ALLAOUI Malak**

PPV : 51,60 Dhs

**Bropdex<sup>®</sup> 0,3g / 0,1g**

Tobramycine / Dexaméthasone  
Facon de 10 ml



**BROPDEX**

4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

**ALLERGO-COMOD: collyre CL**

2 gouttes 2 fois par jour, , dans les deux yeux, pendant 2 Mois

**STERIPHARMA**

**PPV : 57,90 DH**

N° d'AMM 60 2020 DMP/MAJ

A utiliser avant: / Lot n°

0 9 / 2-0 2 5

3 0 5 3 8 2

شارع الأميرة لالة عائشة إقامة ملاك الرحمة الطابق 1 الشقة 1 - سطات

Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma Etage 1 App 1 (EN FACE ONE) - Settati

الهاتف : 05 23 40 39 98





# OPTIQUE NABIL VISION

Optique Médicale et Solaire - Lentilles de contact

Settat, le : 22/12/2022

FACTURE N° 016728

Client : ALLAOUI MALAK

	SPH	CYL	AXE	ADD
OD	- 0.25	- 0.25	157	
OG	- 0.25	- 0.25	168	

Qté	Désignation	P.U (TTC)	Montant (TTC)
1	MONTURE <i>optique</i>	1000	1000
2	VERRES <i>oxygène Bleu</i> <i>ff. Blue edges</i>	500	1000
Total (TTC)			2000

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille

NABIL VISION  
SRIEJ Nabil  
Opticien-Optométriste  
5 Bd Hassan II Kissariat Ennakhil Settat  
Tél/Fax: 05 23 72 03 51

**DR MJAHED SAAD**

**OPHTALMOLOGIE**

**NOOR SETTAT**

Chirurgie de cataracte par phaco

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie de strabisme et dacryo

suive du glaucome - diabète

échographie oculaire

OCT; Angio, Laser

Contactologue

Chirurgie réfractive



**الدكتور امجاهد سعد**

**طب وجراحة العيون**

**نور سطات**

**جراحة الجلالة**

**طب عيون الأطفال**

**جراحة الحول والمسالك الدمعية**

**مراقبة ضغط العين-السكري**

**العدسات اللاصقة**

**أمراض الشبكية**

**تصحيح البصر - لازير**

**ORDONNANCE**

SETTAT LE ..... سطات في  
**05 décembre 2022**

**Enf. ALLAOUI Malak**

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets

OD = - 0.25 (- 0.25 à 157°)

OG = - 0.25 (- 0.25 à 168°)

**NABIL VISION**

**SRIEJ Nabil**

**Opticien Optometriste**

**5 Bd Hassan II Kissariat Ennakhil Settati**

**Tél/Fax: 05 23 72 65 51**

شارع الأميرة لالة عائشة إقامة ملاك الرحمة الطابق 1 الشقة 1 - سطات

Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma Etage 1 App 1 (EN FACE ONE) - Settati

الهاتف : 05 23 40 39 98