

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Matricule : 3466 Société : RETRAITÉ

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAGBOURI MHAMED

Date de naissance : 1955

Adresse : BLOC B. RUE 2 N° 39 AL MELLAL

Tél. : 0665637356 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/11/2022

Nom et prénom du malade : Lagbouri m'hamed Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lunettes p sécheresse oculaire

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) :

#### **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
22/02/2022	CS		25000	
M				
2022				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
  	22/11/22	65,00

**INPE:**  
20. RUE ANALYSES - RADIOPHOTOS  
Désignation des

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **BELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				RIMAPHARM PVC 65 00 D

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth. The upper arch (maxilla) has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch (mandible) also has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the lateral incisor position. A vertical axis labeled 'H' points upwards, and a horizontal axis labeled 'D' points to the left. A vertical arrow labeled 'B' points downwards.

#### **[Création, remont, adjonction]**

#### Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CUTION	
CIENT RAVAUX	
ANTS DINS	
OU	
DE UTION	
ATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	



# Kanine Optic

Drissia 1 N° 20 Rue 40

Tél.: 05 22 80 41 41

Casablanca

R.C : 181387

Patente : 33690203

Ident. Fiscale N° 1108579

CNSS : INPE :

095007845

Casablanca le : 02.01.2023 ✓

M<sup>me</sup> LAGIBOURI M'HAMID

Doit

## FACTURE

02780

الإدريسية 1 رقم 20 زنقة 40  
الهاتف 0522 80 41 41  
الدار البيضاء  
السجل التجاري 181387  
البيانا 33690203  
تعريف الضرائب 1108579  
ص و ض ج 7775557

Pour : une paire de lunettes

Docteur : D. PENNIS

Nomenclature N° : lentil 431 AB AR

OD	141	cy	-0.25	sph	+1.00	VL	1100,00
----	-----	----	-------	-----	-------	----	---------

OG	45	cy	-0.25	sph	+1.00	VL	1100,00
----	----	----	-------	-----	-------	----	---------

OD	141	cy	-0.25	sph	+1.00	VP	
----	-----	----	-------	-----	-------	----	--

OG	45	cy	-0.25	sph	+3.75	VP	
----	----	----	-------	-----	-------	----	--

Verres: Progressif 018 AR (bleu et uv)

Verres: .....  
Monture: Metalig KANINE OPTIC 1850,00

Monture: S.A.R.L 3050,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Casablanca - Tél: 05.22.80.41.41

La présente facture est à verser au porteur.

# **Docteur Omar BENNIS**

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte  
OCT - Laser - Angiographie

INPE :



091163675

# **الدكتور عمر بنبيس**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - انجيوغراف

Casablanca, le .....

le mardi 22 novembre 2022

Monsieur Mhamed LAGBOURI

*65,50*  
- OXYAL Solution opht :  
Une goutte 3 x par jour pdt 3 mois

صيدلية الشهداء  
PHARMACIE CHOUHADA  
شكار سعيد  
B.P 133, Ait Melloul - Tél: 0528 24 20 44

S.V.

Dr. Omar BENNIS  
Ophtalmologiste  
N° 836, Av. Aba'Chouaib Doukkali Drissia  
2ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 281 541 - 05 22 281 542

# **Docteur Omar BENNIS**

*Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux*

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte  
OCT - Laser - Angiographie

INPE :



091163675

# **الدكتور عمر بنيس**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة العيناء البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - انгиوغرافيا

Casablanca, le .....

le mardi 22 novembre 2022

## **FACTURE du 22/11/2022**

**Nom du patient : Monsieur LAGBOURI Mhamed**

Médecin traitant : DR BENNIS OMAR

**Acte : Consultation Spécialisée D'Ophtalmologie**

Montant (TTC) : 250,00 dh (Deux cents cinquante Dirhams)

Dr. Omar BENNIS  
Ophtalmologiste

V° 836, Av. Aba Chouaib Doukkali Drissia  
2ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 28 15 41 - 08 08 38 42 03

# **Docteur Omar BENNIS**

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex. Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte  
OCT - Laser - Angiographie

INPE :



091163675

# **الدكتور عمر بنيس**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - انгиوغراف

Casablanca, le .....

le mardi 22 novembre 2022

Monsieur Mhamed LAGBOURI

- LUNETTES avec Verres PROGRESSIFS ( une monture) :

OEIL DROIT : Plan (-0,25 à 145°) Add 2,50

OEIL GAUCHE : +1,25 (-0,25 à 45°) Add 2,50

Verres Photochromiques

Verres Traités Anti-Reflets

**KANINE OPTIC**  
S.A.R.L  
20, Rue 40 Drissia 1  
Casablanca - Tél: 05.22.80.41.41

Dr. Omar BENNIS  
Ophtalmologiste  
N° 836, Av. Aba Chouaib Doukkali Drissia  
2ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 28 15 41 - 08 08 38 42 03

836، شارع ابا شعيب دكالي، دريسيا 3، الطابق 2، ( أمام مرجان درب سلطان ) الدار البيضاء

N° 836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)

Tél : 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail : bennis.opht@gmail.com

TP (Patente) : 33660018 IF: 40477949 CNSS: 9111303