

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031450

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6218 Société : 143578
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENTAHILA HAKIM
 Date de naissance : 20/01/61
 Adresse : 25 RES ENNATA Apt 265 AV STENDHAL CASABLANCA
 Tél : 0661181663 Total des frais engagés : 5951,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Maryam EL IKHLOUFI
 Spécialiste en Ophtalmologie
 MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
 18, Avenue Stendhal - Casablanca
 Tél : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 061288304
 Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com
 Date de consultation : 20/12/22
 Nom et prénom du malade : BENTAHILA HAKIMA Age : 61
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE
 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 : CASABLANCA Le : 20/12/22
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
20/12/22	S		300DH	Dr. Mervam EL IKRAH Spécialiste en Ophtalmologie Maladies et Chirurgie des Yeux 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél: (4212) 0522 47 15 94 - INPE: 061288774

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE ACHRAF

Dr. Slimane Slimane

Rés. Annajd - Bd Anwar - Cité Verteau - CASA

Tel.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17

INPE: 092001452

20.12.22

551,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

27/10/22

5700,-

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

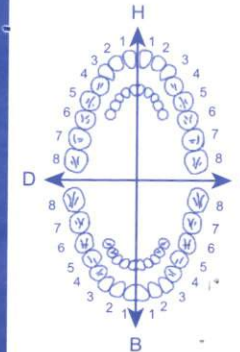
Coefficient

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	

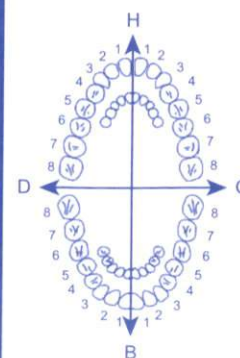
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



PT200819102141

20 décembre 2022

Mr BENTAHILA Hakim

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.50 (- 0.50 à 76°)

OG = (- 0.75 à 88°)

VP : ODG = Add : + 2.50

LUNETTE ISLAM
148, Rue des Anglais
Casablanca

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - Fax : 061288304
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA

Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE: 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture 0018025

Casablanca, le

27/12/2022

M BENTAMILA MAKIM

Doit

Nature des Verres	Vision de Loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
OD <i>0.50</i> OG <i>0.50</i>	OD <i>1</i> OG <i>1</i>	OD <i>1</i> OG <i>1</i>	OD <i>1</i> OG <i>1</i>	OD <i>439</i> OG <i>439</i>
Monture	Métal	Plastique	1200.-	
V.L : -OD <i>0.50 (-0.50 76)</i> -OG <i>0.50 (-0.50 88)</i>			1250.- 1350.-	
V.P. : -OD -OG				
ADD. <i>+2.50</i>				
TOTAL			5700.-	

Arrêtée la presnte facture à la somme. de

Camp Nicole H. D.H.S

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France



PT200819102141

20 décembre 2022

Mr BENTAHILA Hakim

99,00

PHYLARM

1 lavage / jour matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

147,00 x 2 / 294,00

THEALOSE COLLYRE

1 goutte x 4 à 6 fois / jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

158,00

CATIONORM

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

551,00

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
06c Anajid - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
05 22 99 64 17

Dr. Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies ET Chirurgie des Yeux
18, Avenue Stendhal - Casablanca
(+212) 0522 47 18 18
ophtalmologie@stendhal.ma
061288304
stendhal.com

Cationorm
Multi
Emulsion
Ophtalmique

158,00 DH

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH