

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00.7098

Société : R.A.M.

113454

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : Agib Dohamed

Date de naissance :

13/08/1960

Adresse : n° 44 Rue oukhouane Hay Errahma  
Casablanca

Tél. : 0665108044

Total des frais engagés : #2.800,00 H Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOUBNA KHAYAR  
OPHTALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 05 12 89

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AZIZ AXOUB Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection 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 : Casablanca

Le : 21/11/2022

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                                                                             |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16/11/2022      |                   | 62                    | 300<br>DH                       | Dr. Leobna KHAYAR<br><b>OPHTHALMOLOGISTE</b><br>235, Bd Yacoub El Mansour, Rés<br>Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca<br>tel: 05 22 95 12 89 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|----------------------------------------|------|-----------------------|
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |
|                                        |      |                       |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien                                                                                                 | Date des<br>Soins     | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                                                                                                                     |                       | A M    | P C | I M | I V |                                    |
| ناظارات نجاة<br>PTIQUE NAJAT<br>بيع اصلاح جميع النظارات الطبية<br>شارع موديبوكينا بلوك - ج - رق<br>m 06 70 85 32 28 - الدار البيضاء | 19.11.<br>—<br>20.12. |        |     |     |     | 25000                              |

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

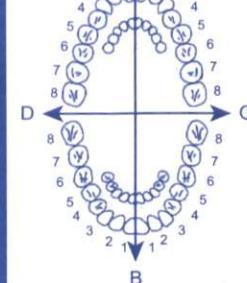
### Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

|  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">H</th><th style="text-align: center;">G</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">25533412<br/>00000000<br/>00000000<br/>35533411</td><td style="text-align: center;">21433552<br/>00000000<br/>00000000<br/>11433553</td></tr> </tbody> </table> | H | G | 25533412<br>00000000<br>00000000<br>35533411 | 21433552<br>00000000<br>00000000<br>11433553 | <b>CCEFFICIENT<br/>DES TRAVAUX</b><br><br><b>MONTANTS</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| H                                                                                     | G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |                                              |                                              |                                                           |
| 25533412<br>00000000<br>00000000<br>35533411                                          | 21433552<br>00000000<br>00000000<br>11433553                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |                                              |                                              |                                                           |



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# OPTIQUE Najat

Vente & Réparation des Lunettes

Bd. Moudiboukeita Bloc J  
N° 57 - Casablanca  
Patente N° 36616612



# نظارات نجاة

بيع و اصلاح النظارات

شارع موديبوكينا بلوك (ج)  
رقم 57 - الدار البيضاء  
البيانات : 36616612

## FACTURE N° 001156

M : Aziz Ayoub

Casablanca, le : 15/11/22  
Doit

N° de Nomenclature :

Docteur :

Monture :

1000

Verres :

1500-

VI :

OD (170°)

OG (180°)

VP :

OD :

OG :

Total : 2500-

Arrêtée la Présente Facture à la somme de :

Deux mille cinq cent

RC: 264852

CE: 001790060000088

IF: 50701272

نظارات نجاة  
OPTIQUE NAJAT  
بيع اصلاح جميع النظارات الطبية  
شارع موديبوكينا بلوك - جـ - رقم 57  
الدار البيضاء - Gsm 06.70.65.33.28

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 16.11.22 الدار البيضاء، في :

٢٣٢ A ٢٦٢ Ayoub.

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

(-0,50, 170°)

OEIL GAUCHE

(-0,50, 180°)

Nug

Dr. Kennedy

Art Nefef

ADDITION VISION DE PRES

Dr. Loubna KHAYAR  
OPHTHALMOLOGISTE  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

نظارات  
بيع اصلية جميع النظارات  
OPTIQUE NAJAT  
شارع مولنبيكينا بلوك ج - رقم 57  
الإسكندرية - 06 70 66 33 28