

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022025

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05918 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARISS Mohamed

Date de naissance : 12.07.1961

Adresse : 239, Rue TAZARINE Cas 20000

Tél. : 06 06 51 12 12 Total des frais engagés : 1400 - 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Nabil EL KOUHEN

Ophthalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : FARISS Mohamed Age : 62

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

Nature de la maladie :

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 : CAS Le : 02/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
21/11/23	C2		30	

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 du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE 			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nabil EL KOUHEN

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Maladies et Chirurgie des yeux

Ancien Chef de Clinique Assistant

des Hôpitaux de Nancy

الدكتور نبيل الكوهن

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

أمراض وجراحة العيون

داخلي سابقا بمستشفيات نانسي

Casablanca, le 02 janvier 2023

FARISS MOHAMED

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets

VL : OD = - 0.75 (- 3.00 à 85°)

OG = + 5.00 (- 3.00 à 105°)

OPTIQUE TAGHZOUT
Opticien Optométriste
N°1 - Rue Abdou el-Hassani Inzeggar
Diplômé Institut Supérieur CESOA de Bruxelles
Tél: 05 28 83 42 62

Docteur Nabil EL KOUHEN
Ophtalmologiste

4, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél : 05 22 22 40 22 / 05 22 22 40 22

Docteur Nabil EL KOUHEN

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Maladies et Chirurgie des yeux

Ancien Chef de Clinique Assistant
des Hôpitaux de Nancy

الدكتور نبيل الكوهن

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

أمراض وجراحة العيون

داخلي سابقا بمستشفيات نانسي

CASABLANCA, Le lundi 02 janvier 2023

HONORAIRES :

Mr FARISS MOHAMED

Acte : Consultation : C2.

Montant : 300 DHS (TROIS CENTS DHS).

Docteur Nabil EL KOUHEN
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Optique Taghzout

FACTURE N°

0051/23



Nom : FARISS
Prénom : MOHAMED
Date : 17/01/2023

Verre : V LOIN	ORGANIQUE BLEU CUT			
	SPH	CYL	AXE	PRIX
O-D	.-0.75	.-3.00	85°	400.00
O-G	+.5.00	.-3.00	105°	400.00

ADD ODG

MONTURE OPTIQUE LOOK

300.00

Vision de Prés

Verre: V PRES	SPH	CYL	AXE	PRIX
O-D				
O-G				

MONTURE OPTIQUE

OPTIQUE TAGHZOUT
Opticien Optométriste
N° 13 Rue Aglou cite Hassani Inzegane
Diplômé de l'Institut Supérieur CESOA de Bruxelles
Tél: 05 28 83 42 62
045015146

TOTAL

1100.00

ARRET LA SOMME

MILLE CENT DIRHAMS °/°

MODE DE REGLEMENT

PAYEMENT ESPECE

IDENTIFIANT COMMUN DE L'ENTREPRISE

000505825000034

I F = 76943459

TAGHZOUT OPTIQUE RUE AGLOU CITE HASSANI N° 13 TELEPHONE 0528-83-42-62

PATENT N° 49331260. // REGISTRE DU COMMERCE N° 10342