

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- 0034898

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 741 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHAOUKI Mohamed
 Date de naissance : 01-01-1942
 Adresse : *mau adresse*
 Tél : 06 527 527 16 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : CHAOUKI MOHAMED Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique
 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 :
 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
12 JAN 2023	C	200 DH		
31 JAN 2023	C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/01/23

115 DH

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

02/02/23

1500,00 DH

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

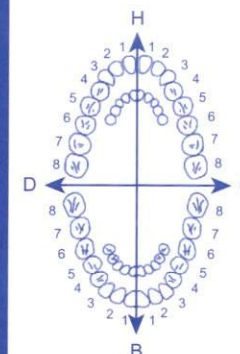
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

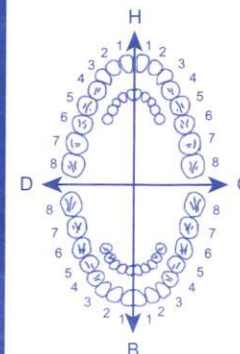
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur
ESSADKI Fahd

Ophtalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux
traitement au Laser



الدكتور
الصادقي فهد

إختصاصي في طب و جراحة العيون
العلاج بأشعة الليزر

Casa Le : 12/01/2023

Chaouki Mouhamed

148,70 xh
travatan

102,40 xh 1 goutte par jour (pendant 03 mois)

trusopt

84,90 xh 1 goutte, 2 fois par jour (pendant 03 mois)

Carteol Ip 2

99,00 1 goutte par jour (pendant 03 mois)

Hye (flacon)

1 goutte, 2 fois par jour (pendant 01 mois)

PHARMACIE RIAD AL QODS
310 Bis, GPE Zenata 4
Hay Al Qods - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05.22.73.21.91



الشباب IIA عمارة F7، شقة 7، شارع البعمراني محمد، عين السبع - الدار البيضاء (فوق أسيم البرنوصي)

Chabab IIA, Imm F7, BD Baamrani Mohamed, Aîn Sbâa - Casablanca

E-mail : fahdessadki@gmail.com / Tél. : 0522 76 75 50/06 39 89 73 38

INPE : 091169870

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M. N° 54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M. N° 30/20/DMP/21/NRQDNM

PPV : 148,70 DH

406152 MA

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M. N° 54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M. N° 54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH

LOT U037806 1

EXP 09 2023

PPV 104.40 DH

LOT U032146 1

EXP 09 2023

PPV 104.40 DH

LOT U012167 1

EXP 02 2023

PPV 104.40 DH

LOT U032146 1

EXP 09 2023

PPV 104.40 DH

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

LOT/عيار H7824
FAB/ تاريخ الانتاج 10-2021
EXP/ تاريخ الانتهاء 09-2023

PPV : 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

LOT/عيار H7824
FAB/ تاريخ الانتاج 10-2021
EXP/ تاريخ الانتهاء 09-2023

PPV : 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

LOT/عيار H8475
FAB/ تاريخ الانتاج 05-2022
EXP/ تاريخ الانتهاء 04-2024

PPV : 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270040

LOT/عيار H7584
FAB/ تاريخ الانتاج 06-2021
EXP/ تاريخ الانتهاء 06-2023

PPV : 84,90 DHS

LOT

0210322

2024 03

99,00

PPC
DHS

Casablanca le 22.02.2023



عيادة بصريات القدس

Cabinet Optic Al Qods

Groupe 70 n°1 BIS, Hay AL QODS, Sidi Bernoussi

Opticien optométriste



NPE 095008959

Casa

Patente: 31611830

Tel: 05 22737704

FACTURE N°02/0004 فاتورة رقم

Mr: Chaouki MohamedDolt

Prescription optalmologue

N° de nomenclature Correspondants à la Prescription du	Vision de loin		Vision de près	
	O.D	O.G	O.D	O.G
Docteur :	+1,25 / 2,50 100°	-0,50 / 1,25 80°	+3,25	+3,25

FOURNITURES :

Montures : V. G. 100°

500,00

Verres : V. 100° / 2,50 100°

600,00

V. 100° / 2,50 100°

400,00

O.D : +1,25 / 2,50 100°

O.G : -0,50 / 1,25 80°

TOTAL :

1500,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

Mill. cinq cent cinquante

ICE 001776300000095 IF 14481508

Cabinet Optic Al Qods
Opticien optométriste
05 22737704



Casa Le : 31/01/2023.....

Chaouki Mouhamed

Lunettes pour VL et VP (Verres + Monture)

VL OD : +1,25 (100° -2.5)
OG : -0.5 (80° -1.25)

VP OD : add+3.25
OG : add+3.25

, VERRES ORGANIQUE ANTI-REFLET ANTI-UV

الشباب IIA عمارة F7، شقة 7، شارع البعمرائي محمد، عين السبع - الدار البيضاء (فوق أسيمما البرنوصي)

Chabab IIA, Imm F7, BD Baamrani Mohamed, Ain Sbâa - Casablanca

E-mail : fahdessadki@gmail.com / Tél. : 0522 76 75 50/06 39 89 73 38

INPE : 091169870