

# 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.

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

N° W21-702453

148381

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : \_\_\_\_\_ Société : \_\_\_\_\_

Actif

Pensionné(e)

Autre : RAM

Nom & Prénom : CHERKAOUI Amina

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : 0661 21 57 48

Total des frais engagés : 654,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophthalmologiste  
54, Bd. Rachid - Casablanca  
Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Date de consultation : 31/1/2023

Nom et prénom du malade : CHERKAOUI Amina 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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 31/1/2023

### 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
31/1/23	Cr		307,00	INP: 09102555 Docteur Mohamed BENNANI Ophtalmologiste 54, Bd. Rachidi - Casablanca Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES JARDINS SARL AU ROUTE D'AGADIR KM 15 Dar Bouazza Casablanca Tél: 05 22 23 32 00 Fax: 05 22 23 32 00	31/1/2023	328,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE DES JARDINS SARL AU ROUTE D'AGADIR KM 15 Dar Bouazza Casablanca Tél: 05 22 23 32 00 Fax: 05 22 23 32 00	31/1/2023		

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

PPV : 58,60 Dhs

Lefox® 0,5%

Lévofoxacine  
Flacon de / Bottle of 5 ml

2025 - 06  
6 1118001 272525

LOT: 305332

PPC: 150 DH

6 1118001 272525

15.00 DH

31.2525

Gentamicin-POS®

A utiliser avant: / Lot N°

02 / 2024  
300416

6 1118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouf, Casablanca

Pharmacien Responsable:

Mme Amina DAOUDI

PPV : 41,00 DH

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.2525

31.

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste  
Chirurgie vitréo - rétinienne  
Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني  
طب العيون  
أمراض و جراحة الشبكة  
داخلي سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le 31 janvier 2023

CHERKAOUI Amina

581,60  
LEFOX

1 goutte x 4 / j , dans l'œil droit, pendant 8 jours

1500  
HYLO-COMOD

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

79,00  
VITAPOS

1 application le soir , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

61,00 GEL LARMES

1 goutte 3 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 40 22 / 05 22 22 62 22

581,60  
T. 328,60

LE OCEAN 84  
Route d'Azemmour Km 1  
Dar Bouazza  
Tél : 05 22 22 40 22  
Fax : 05 22 22 73 22  
05 22 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 Fax : 05.22.22.73.22  
05.22.22.73.22 - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس : 05.22.22.73.22

ICE 001709416000017

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste  
Chirurgie vitréo - rétinienne  
Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني  
طب العيون  
أمراض و جراحة الشبكة  
داخلي سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le 02 février 2023

CHERKAOUI Amina

GENTAMICINPOS

26.30

1 goutte x 5/ j 10 j , dans l'œil droit

— = 26.30

PHARMACIE DES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sarl Au  
Route d'Agadir - km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 399369

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 Fax : 05.22.22.73.22  
05.22.22.73.22, شارع الراشيدي الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس:

ICE 001709416000017

Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض و جراحة الشبكة

داخلي سابقًا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le mardi 31 janvier 2023

HONORAIRES :

Mme CHERKAOUI Amina

Acte : Consultation : C2.

Montant : 300 DHS ( TROIS CENTS DHS ).

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22