

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

M22- 0021926

160008

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00 512

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom :

El Meumi Moulay Abdessalam

Date de naissance :

01-01-45

Adresse :

Hay el Hara Rue 32 N° 32

Casablanca

Tél. 06.19.44.96.32 Total des frais engagés : 26.94,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ACHAGRA OUMAIMA**  
**Maladies et Chirurgie des Yeux**  
**39 Bd. Mohammed V - Casablanca**  
**Tel : 27-66-77**

Date de consultation :

18/04/2023

Nom et prénom du malade :

Sajid Abdellah

Lien de parenté :

Lui-même     Conjoint

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 : 28/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

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

RELEVÉ DES HORAIS 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
18.01.05	G.		300,00	DR. ACHAGRA OUMAIMA Médecine et Chirurgie des Yeux Casablanca 66,77

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Bachet du Pharmacien pour le Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIE</i> Boulevard Haussmann 132 Tél. 01.55.25.19.22	<i>12/01/893</i>	<i>294,00</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTICOS A.R.I Bzak El Kediri Rés. Bachkac 16 et 17 Casablanca 18/01/01	06/05/2003			Routine + CMS		100,-

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIBLES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 16) and various dental symbols placed around them. The arch is oriented with the upper teeth pointing upwards and the lower teeth downwards. The symbols include:

- H**: Located at the top center above the upper teeth.
- D**: Located on the left side below the lower teeth.
- G**: Located on the right side below the lower teeth.
- B**: Located at the bottom center below the lower teeth.
- P**: Located between teeth 4 and 5 on the upper arch.
- L**: Located between teeth 6 and 7 on the upper arch.
- M**: Located between teeth 8 and 9 on the upper arch.
- S**: Located between teeth 10 and 11 on the upper arch.
- N**: Located between teeth 12 and 13 on the upper arch.
- R**: Located between teeth 14 and 15 on the upper arch.
- T**: Located between teeth 1 and 2 on the lower arch.
- V**: Located between teeth 3 and 4 on the lower arch.
- Y**: Located between teeth 5 and 6 on the lower arch.
- W**: Located between teeth 7 and 8 on the lower arch.
- Z**: Located between teeth 9 and 10 on the lower arch.
- X**: Located between teeth 11 and 12 on the lower arch.
- C**: Located between teeth 13 and 14 on the lower arch.
- F**: Located between teeth 15 and 16 on the lower arch.

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشڭري**

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

أمراض الجفن

جراحة الحول

جامعة باريس

سباحا إلى 4 بعد الزوال

18/0

VR2762C10MAR/0919

3 662042 003295

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

VR2762C10MAR/0919

3 662042 003295

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

Casablanca, le .....

Madame SAGID Saadia



- THEALOSE'COLLYRE

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux, pendant 6 mois

(A(7,00 x2)  
egu, 00



Dr. **ACHAGRA OUMAIMA**  
**Maladies et Chirurgie des Yeux**  
19, Bd. Mohammed V Casablanca  
Tél. 55 44 44 44

**En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96**

05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97 - الدار البيضاء - الهاتف : 39 شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س.

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com البريد الإلكتروني :

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشڭري**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الاستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال

بالموعد

Casablanca, le .....

18/04/2023

Madame SAGID Saadia

### LUNETTES DE PRES Organiques

Oeil Droit : +2,50 (-0,75) à 90°

Oeil Gauche : +3,75 (-0,75) à 85°

AMINCIS

ANTI-REFLET

MONTURE+VERRES



Dr. ACHAGRA OUMAIMA  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V Casablanca  
Tél: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97  
GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com

*En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96*

39. شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

البريد الإلكتروني : cabinetdocteurachagra@gmail.com



Mme SAGID SAADIA

FACTURE N° 8293/2022 DU 06/05/2023

DESIGNATION	QTE	MONTANT
MONTURE OPTIQUE	1	900
VERRES ORGANIQUE ANTIREFLETS OD : +2.50(-0.75 à 90°) OG : +3.75(-0.75 à 85°)	2	1200
		2100

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
DEUX MILLE CENT DIRHAMS.

X OPTIC S.A.R.L  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Rés. Bachik  
Immeuble MAG 6 et 7 - Casablanca  
Tél: 05 22 78 01 01