

# 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.

161484

## Déclaration de Maladie : № P19- 0005542

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9091 Société : R

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAE JC 11 Date de naissance : 9/6/62

Adresse :

Tél. : 0664102698 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TANTAOUI EL ARAKI Asmaa  
Ophtalmologiste  
203. Bd. Panoramique Rés. Panoramique II  
Tél: 05 22 24 7 00

Date de consultation :

15/05/2023

Nom et prénom du malade :

FAEK HASSAN

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 15/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

## 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
15/05/2023	2	2	250 DH	Dr. TAHAOUI Optalmologist 203 Bd. Panoramique Rés. Panoramique Casa - Tel : 05.22.21.17.00

## 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
	15/10/23	9ct	1000,00 dhs.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

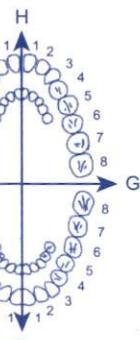
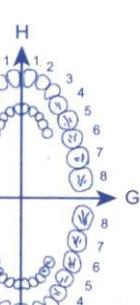
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
					
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		H	D	MONTANTS DES SOINS
	$  \begin{array}{r l}  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  35533411 & 11433553  \end{array}  $		H	D	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		G	B	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**

Dr. TANTAOUI EL ARAKI Asmaa  
spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ophtalmologiste

Chirurgie de la cataracte - Glaucome  
Strabisme - Laser - Angiographie  
Lentilles de contact



الدكتورة الطنطوي العراقي أسماء

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة - الزراق (طنسيون)

الحول - الليزر - تقطيط أو عية الشبكية

العدسات اللاصقة

Casablanca, le :..... 1505 2013

FACK HASSAN.

fallu in OCT.

Dr. TANTAOUI EL ARAKI Asmaa  
Ophtalmologiste  
Bd. Panoramique Res. Panoramique II  
1<sup>er</sup> étage, N° 18 - Casablanca  
Tél./Fax : 05 22 21 17 00 - e-mail : ophta.panoramique@gmail.com

الرقم 203، تقاطع شارع المنظر العام وشارع 2 مارس إقامة المنظر العام 2 الطابق الأول شقة رقم 18 - الدار البيضاء  
203, Bd. Panoramique (angle av. 2 Mars) Résidence Panoramique II, 1<sup>er</sup> étage, N° 18 - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 21 17 00 - e-mail : ophta.panoramique@gmail.com

Ophtalmologiste

Chirurgie de la cataracte - Glaucome  
Strabisme - Laser - Angiographie  
Lentilles de contact



الدكتورة الطنطوي العراقي أسماء

الختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
جراحة الجلالة - الزرقاء (طنسيون)  
الحول - الليزر - تخطيط أو عية الشبكية  
العدسات الاصنفية

Casablanca, le : 15.05.23

Cœg tenuerdu

Tomographie à Coherence Optique  
de M. Massen Faek

cel: DEP retrobulbaux massifs  
Centres reflectifs inhomogènes sur un  
myéloïde postérieur en view de la coquille  
a cheval des deux lobes  
cel: DEP pré- et postérieurs de la coquille  
reflectif sans organisation de corps



# INTERNATIONAL clinic

## FACTURE

N°: C2372/2023

Patient	Médecin traitant	Date de consultation
M. FAEK Hassan	TANTAOUI ASMAA	15/05/2023
Assurance	P.C. N°	
AUCUNE		

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant			
OCT (TANTAOUI ASMAA)	1	1 000,00	1 000,00			
<b>Montant Total</b>	<b>1 000,00 DHS</b>					
<b>Arrêté la présente facture à la somme de :</b>						
<b>MILLE DHS ET ZERO CENTIMES</b>						



090062100

Édité le : 15/05/2023 à 09:48

Par : rouchdi



ID : 1142

Ethnicity :

Technician :

Name : HASSAN FAEK

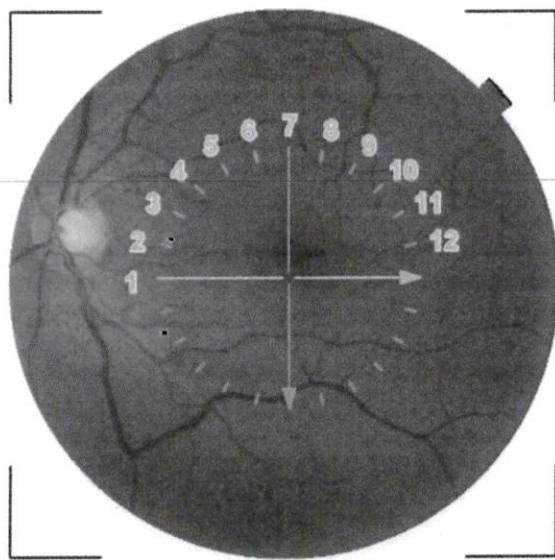
Gender : Male

Fixation : OS(L) Macula

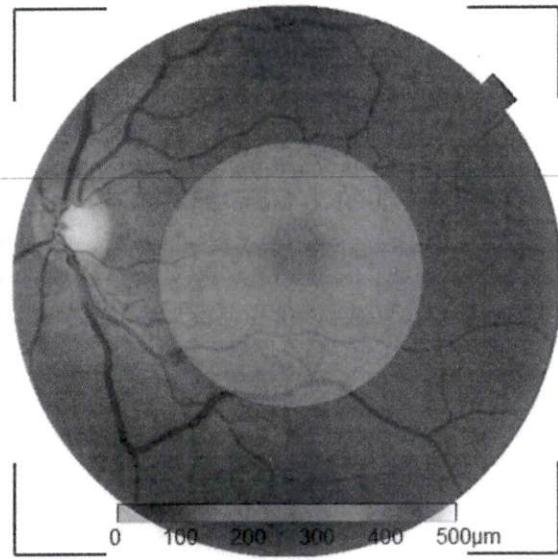
DOB : 09/06/1962

Age : 60

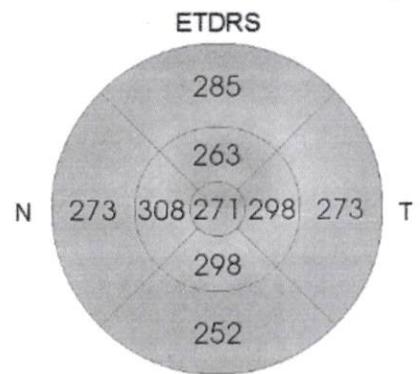
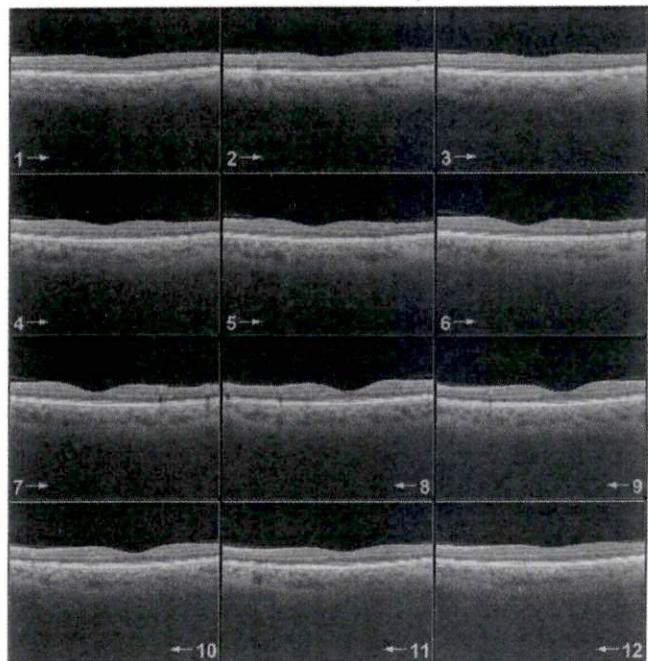
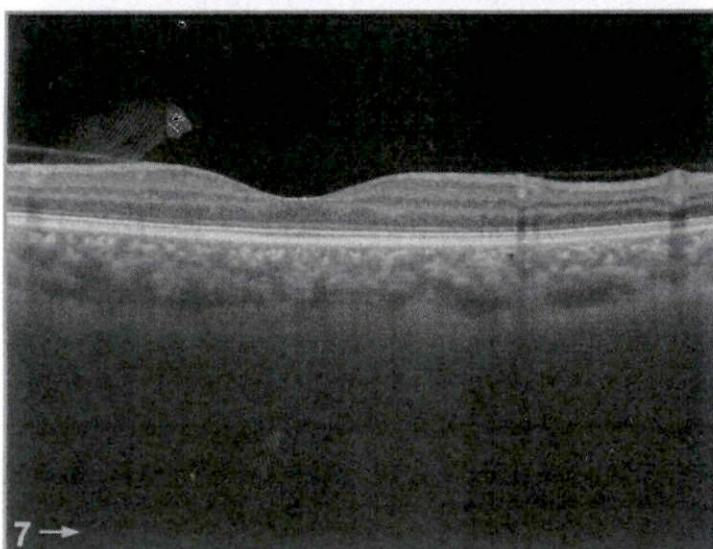
Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

**OS(L)**TopQ Image Quality: **100** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 15/05/2023 O.E.M:1.000x

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

Average Thickness (μm) **275.5**

Comments :

Signature :

Date :

ID : 1142

Ethnicity:

Technician :

Gender : Male

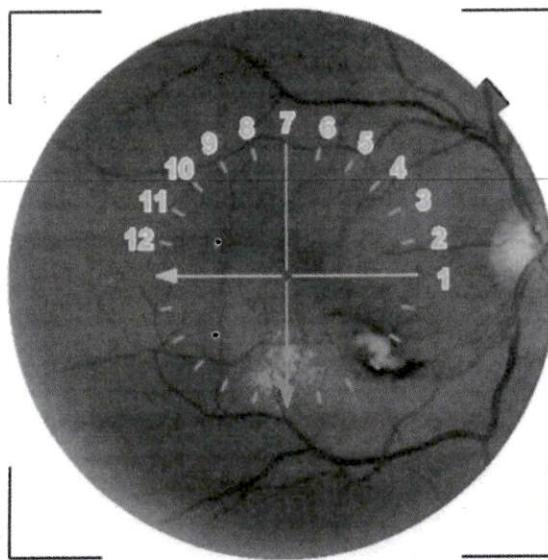
Fixation : OD(R) Macula

DOB : 09/06/1962

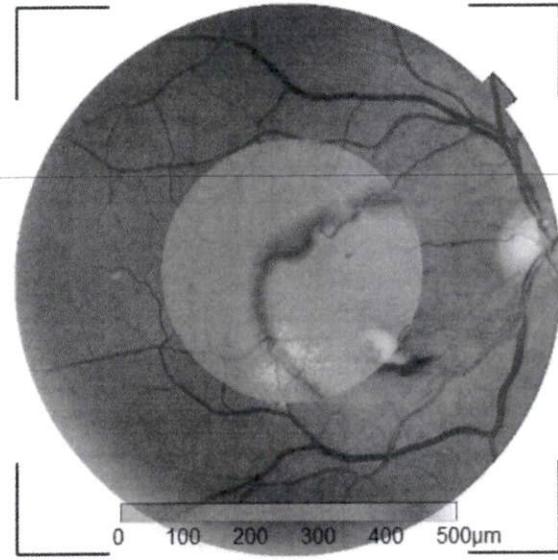
Age : 60 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

Name : HASSAN FAEK

OD(R)

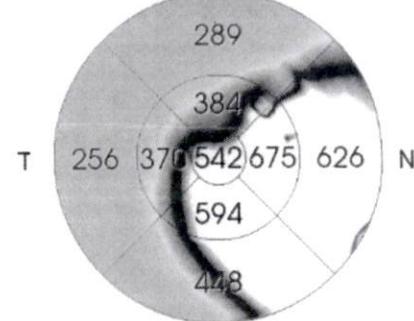
TopQ Image Quality: **90** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 15/05/2023 O.E.M:1.000x

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



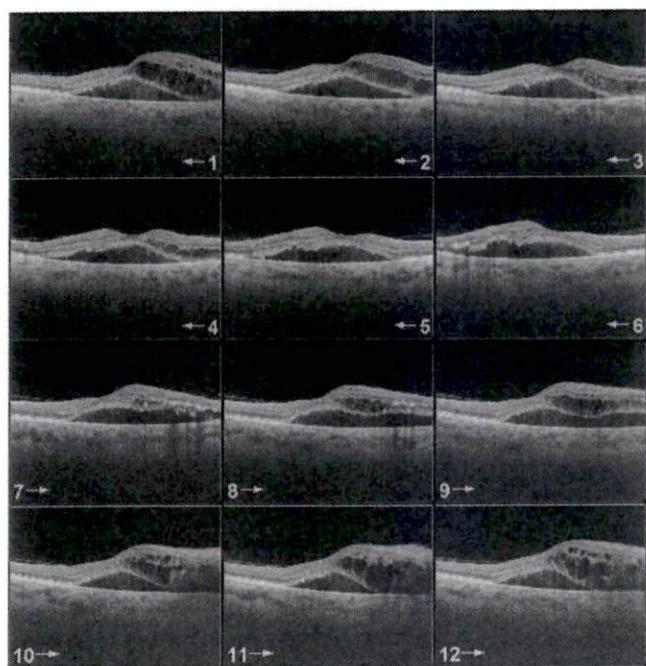
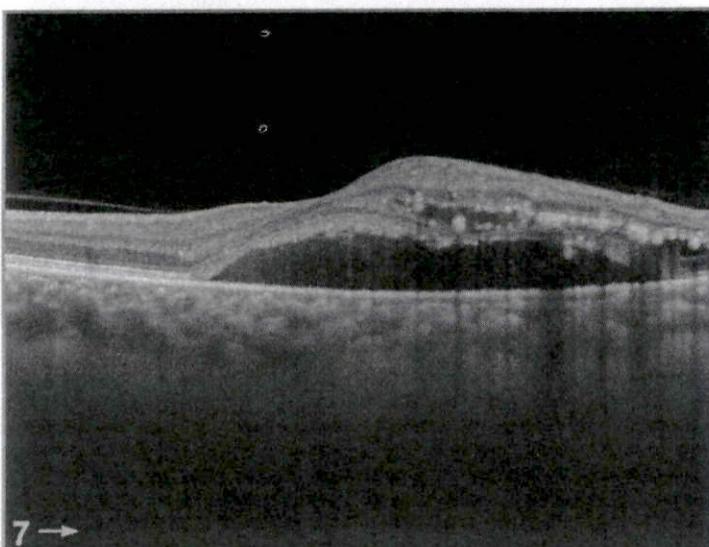
Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm)

431.6



Comments :

Signature :

Date :