

# 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.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0014189

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343

Société : 16387199

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHRY MOSTAFA

Date de naissance : 14.2.1957

Adresse : Cité ALNASSIRA INP 60 MC HAY

Adhamaadie Case

Tél. : 066181989

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BENAMAR Faïçal  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél : 022.22.05.66

Date de consultation : 26/05/23

Nom et prénom du malade : SETTI FATIMA EP. BACHRY

Age : 69 ANS

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : VICE DE REFRACTION+SYNDROME SEC OCULAIRE+

EXAMEN DU FOND D'OEIL

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 : 26/05/23

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
26 05 23	C2		300 DH	<b>Docteur BENAMAR Façal</b> <i>Maladies &amp; Chirurgie des Yeux</i> 23, Rue du Prince Moulay Abdellah Casablanca - Tél : 022.22.05.66
	F.O.		100 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

26/05/23 139,30

# 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

AM PC IM IV

26/05/23

1500 DH

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

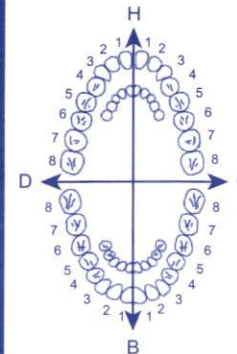
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

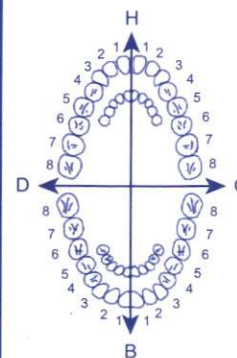
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BENAMAR Faïçal**  
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE  
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah  
CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنعمار فيصل**

أمراض و جراحة العينين

اختصاصي

خريج كلية الطب بمبويلي

23، زنقة الأمير مولاي عبد الله  
الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le 26.05.23..... في الدار البيضاء في

N° 107027.....

Mme SETTI FATIMA EP. BACHRY

109,00 .  
-COLLYRE HYE

1 goutte 4 fois par jour, en continu dans  
yeux

\* \* \* \*

303  
-COLLYRE ICOMB OU TOBRADEX

1 goutte 3 fois par jour, pendant 5 jours

13930  
**Docteur BENAMAR Faïçal**  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tel : 022.22.05.66

أيكومب®  
Icomb®

Lot: ZL0320  
Fab: 10 22  
Exp: 10 24

PPV: 30 DH 30



LOT

0500123  
2025 01

PPC

PPC 109,00 DH





# COMPTOIR D'OPTIQUE

Opticien agréé  
21. Rue CHENIER  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 72 89

Casablanca, le 26/05/2023  
M. SETTI FATIMA ep BACHRY

FACTURE N° 007251

Ordonnance de Mr, le Docteur BENAMAR FAISAL

Correspondants à la  
prescription

OD = 431

OG = 431

V.L. OD : 10° axe +1.75 cyl +0.25 sph

OG : 170° axe +1.75 cyl +0.5 sph

V.P. OD : axe cyl sph

OG : axe cyl sph

ADDITION : +2.50

## FOURNITURES :

Montures :

2 Verres : progressif ADAPTA  
NATURAL 10/18

T.V.A. 20 % soit . 250,-

H.T. 1250,-

TOTAL  
(TTC)

1500,- DHS

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cinq cent dix ans

COMPTOIR D'OPTIQUE  
CHRISTIAN DEFORGES  
21. Rue Chenier - Casablanca  
Tél : 0522 27 72 89 - Pat : 33105480  
R.C : 273868 - I.F. 41405431  
I.C.E. : 001750165000065

R.C. N° : 273868 - Patente N° : 33105480 - I.F. N° : 41405431

Code INPE N° : 095014973 - I.C.E. N° : 001750165000065

**Docteur BENAMAR Faïçal**  
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE  
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah

CASABLANCA

Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنعمار فيصل**

أمراض و جراحة العينين

اختصاصي

خريج كلية الطب بمبيلي

23، زنقة الأمير مولاي عبد الله

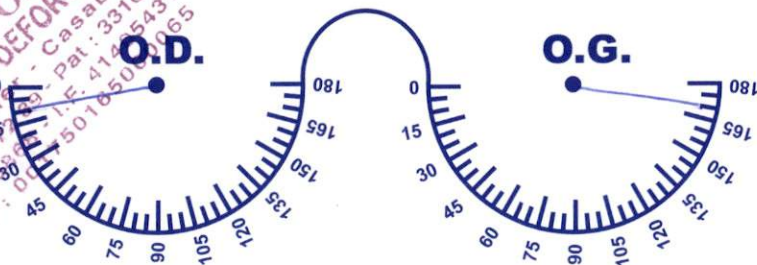
الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 05 66

Casablanca, le 26-05-23 في الدار البيضاء في

N° 107027

VERRES pour M<sup>me</sup> SETTI FATIMA EP. BACHRY



(10 + 1,75) cyl + 0,25 sph Loin (170 + 1,75) cyl + 0,50 sph  
(10 + 1,75) cyl + 2,75 sph Près (170 + 1,75) cyl + 3 sph

Type de monture

Verres

Progressifs

Incassables

Antireflect

**Docteur BENAMAR Faïçal**  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tel : 022.22.05.66

EP  
vc: 325/315