

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

M22- 0031047

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4699

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MABROUR MOHAMED

Date de naissance : 10/01/1950 à Casablanca

Adresse : Lot ETIADAMOUN, RUE S N°34 OULFA

Casablanca . Email = mmabrour@gmail.com

Tél. : 0661326392 Total des frais engagés : 2329,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNOUNA Mohamed  
Ophtalmologiste  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
47, Av. Hassan II Casablanca  
Tél: 0522 22 87 96/0522 48 13 58

Date de consultation : 21/06/2023

Nom et prénom du malade : Tarek Mohamed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 21/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
21/06/2023	C	fracture main	Bienfait Maladies & Chirurgie 47, AV. Hassan II Tél: 0522 2287 961 0522 18 Mohamed Yeux	Ophtalmologue Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE</b> SARL Dr. Zaki 154 Bd Oussama Ben El Azaiez - Oulfa - Casablanca Tel : 05 22 91 16 54	21-6-93	Dr. BOURGUIGNON Oculiste et Chirurgien 154 Bd Oulfa Casablanca Tel : 05 22 91 16 54 129.10

#### **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
		A M	P C	I M	I V	
28/06/2023			Optic 35			
Optic 35	Sara AL LOU / Opticien-Optométriste					
AL LOU / Opticien-Optométriste	Elalia : Bd Oued Tansift N°188					
AL LOU / Opticien-Optométriste	Quifa : Casa - Ime: 09 00 237 01					
AL LOU / Opticien-Optométriste	Fax: 05 20 45 82 51					

## 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
			COEF DES
			MON DES
			DEBUT D'EXECUT
			FIN D'EXECU
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	PPV : 51,60 Dhs
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	Bropdex® 0,3g / 0,1g Tobramycine / Dexaméthasone Flacon de 10 ml 6 118001 272549
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	PPV : 51,60 Dhs
			Bropdex® 0,3g / 0,1g Tobramycine / Dexaméthasone Flacon de 10 ml 6 118001 272549
			MYDRATICUM 0,5% Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH 6 118001 070428
			Distribué par les Laboratoires SOTHÉWA B.P. N°1 Bouskoura - 2718-2 - MAROC
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Dr Bennouna Mohamed*  
**OPHTHALMOLOGISTE**

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris  
Maladies des Yeux  
Chirurgie Oculaire et Orbite-Palpébrale  
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد  
خريج كلية الطب بباريس  
اختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين والجفن  
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 26 juin 2023

Mme MOUZABI Naima Ep. Mabrour

Monture pour vision de près + verres correcteurs  
Organiques, Filtre anti-lumière bleue

Vision de près :

ODG = + 3.00

Dr. BENNOUNA Mohamed  
Ophtalmologiste  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
47, Av Hassan II Casablanca  
Tél: 0522 22 87 96/0522 48 13 55

Optic 35  
Sara ALLOU / Opticien-Optométriste  
Elalia 1 Bn Oued Tansit N°158  
Oulfa - Casa - Inpe: 0950237Q1  
Fixe: 05 20 45 82 51

47, Av. Hassan II, 1er étage - Casablanca 47، شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء  
Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 | الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 | E-mail : [bennouna.oph@gmail.com](mailto:bennouna.oph@gmail.com)  
TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V | طرام : محطة ساحة محمد الخامس

ENR

Dr Bennouna Mohamed

**OPHTHALMOLOGISTE**

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris  
Maladies des Yeux  
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale  
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس  
اختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين والجفن  
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 21 juin 2023

Mme MOUZABI Naima Ep. Mabrour

1°) BROPDEX: collyre: 2 flacons

2 gouttes 4 fois par jour pendant 10 jours, (matin, milieu de journée, après-midi & le soir)

puis 2 gouttes 2 fois par jour pendant 10 jours, (matin & soir)  
puis 2 gouttes une fois par jour pendant 10 jours, (le matin)

2°) MYDRIATICUM COLLYRE:

2 gouttes par jour, le soir au coucher, pendant 8 jours

3°) Rondelles oculaires adhesives: pansement oculaire.

A instiller dans l'oeil opéré.

NB: se laver bien les mains avant chaque changement de pansement.

PHARMACIE SAIB  
SARL - AU  
Dr. Zakaria SAIB  
154 Bd. Oued Daouira  
El Azhari - Oujda Casa  
Tél : 05 22 91 16 54

Dr. BENNOUNA Mohamed  
Ophtalmologiste  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
47, Av. Hassan II Casablanca  
Tél: 0522 22 87 96 / 0522 48 13 54

47, شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء - Casablanca

هاتف: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 E-mail : bennouna.oph@gmail.com

طرام: محطة ساحة محمد الخامس V

ENR



Elalia 1,BD Oued Tansift,N°188 Oulfa 20220 Casablanca  
Gsm : 06 12 73 35 90 Email : optikerouffa35@gmail.com  
IF: 26174813- Patente : 36000510 - RC : 434096  
ICE : 00215816600037

العلالة 1 واد تنسift رقم 188 الالفة 20220 الدارالسليمة

٠٦١٢٧٣٣٥٩٠ - الماتف

البريد الإلكتروني : optikerouffa35@gmail.com

نصریات

35

FACTURE

No. 0386

Me/Mme : M. M. ZAIBI Naima EP. Naboune

Casablanca le : 28.10.1923

Matricule : .....

Nom Article	Désignation	P.U	P.Total
	Numéro : .....		
	Monture de Lunette : ..... Optique	400 Dhs	
	Verres Organique : ..... Organique AR Bleu	1800 Dhs	
	V.Loin : O.D : Axe :..... CYL: ..... SPH: .....		
	..... O.G : Axe :..... CYL: ..... SPH: .....		
	V.Près : O.D : Axe :..... CYL: ..... SPH : + 3.00		
	..... O.G : Axe :..... CYL: ..... SPH : + 3.00		
	ADD : ..... O.D : .....		
	Ophthalmo : ..... Binnissa Mohamed O.G : .....		
	..... deux Mille deux cent Dhs	2200 Dhs	
		Optic 35 Sara ALLOU / Opticien-Optométriste Elalia 1 Bd Oued Tansift N°110 Casablanca - Maroc - Tél: 05 20 45 82 51	

**Optic 35**  
Sara ALLOU / Opticien-Optométriste  
Elalia 1 Bd Oued Tansift N°10  
Oujda - Casab - Impr: 0900237111  
Elle: 06 20 45 82 51

ENR