

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

- 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



Déclaration de Maladie

M22- 54600

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 270 Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELNACOURI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1940

Adresse : 68, rue de Salinasoasis, Casablanca

Tél. : 0661087340 Date des frais engagés : 10/04 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/06/2020

Nom et prénom du malade : Y. E. YAKUBI MOHAMMED

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27-01-2023	Consultation Spéciale	1	3000	

ABDERRAZIK MOHAMED
OPHTHALMOLOGIST
Avenue 4, Mansour Residence
0522 66 05 51 / 0522 88 05 51

Nom du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	N° A N° Cassablanca
Pharmacie des P... 25.000 36 Rue J... 27/06/23	27/06/23	294,00 DHS	

Montant de la Facture

[illegible]Montant
des Honoraires

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	
M-A-D Optic Opticien Optométriste 63 Rue Ruyhate Casa Tél: 065032633 - RC: 508275 Akram Daali 065032633	25					3000 Dh
	02					
	2013					

Montant détaillé
des Honoraires

Akram Daali
Inpe : 065032633

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.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور محمد علي بنعبد الرازيق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mr. EL YACoubi Mohammed

THEALOSE COLLYRE



1 gtte x 3 / j , dans les deux yeux, pendant 3

2x147,00

Total: 294,00 DHS

VR276C10MAR2019



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

VR276C10MAR2019



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

Pharmacie des Papillons

Tél: 022.25.00.00 - Casab
N° 36, Rue Jules Fros - Oasis

Dr. BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96 Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6
0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca , le **27/06/2023**



الدكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mr. EL YACOUBI Mohammed

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = + 3.00 (- 3.00 à 105°)

OG = + 1.50 (- 1.50 à 95°)

VP :

ODG = Add : + 3.25

M-A-D Optic
Opticien Optométriste
63 Rue Rguibate Casa
Inne : 065032633 - RC : 508275

دكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A N°6
Tél : 0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 - Casablanca

Casablanca, le 27/06/2023

96, شارع 2 مارس, إقامة ويلي العمارة أ, الطابق 2, الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.86.05.57 / 58

96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{ème} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca

المستعجلات : 06 64 17 10 21 - URGENCES : 0522.86.05.57 / 58



Un autre regard sur vos yeux

OPTICIEN- LUNETTIER -CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N° :

N° 011129

Casablanca, le: 05.08.2023

Mme / Mr : GLIACOUBI Mohammed

Dr:

VL

OD : 4.300 (-3.00 a.105)
OG : 4.150 (-1.60 a.95)

Monture

Optic

5000

DH

VP-Add

OD : 4.3.25
OG : 4.3.25

Verres

ORIMA. AK

3000

DH

Total à payer: 3500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille cinq cents

Akram Daali
Inpe: 065032633

M-A-D Optic
Opticien Optométriste
63 Rue Rguibat Casa
Inpe: 065032633 - RC: 508275

Cachet et signature

M-A-D Optic
Opticien Optométriste

Adresse 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Inpe: 065032633 - RC: 508275

Capital 100.000 - Patente: 3502703 - IF: 47232711 - RC: 508275

ICE: 002642590000069