

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0059352

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2445 Société : RAM 183288

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : K. Benada JAOUAD

Date de naissance : 13-07-56

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0629465965 Total des frais engagés : 2930 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 NOV 2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cholestérol optique

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 : 12/11/2023

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

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# 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
15 NOV 2023	CS		2500H	Dr BOUZA YOUSSEF OPHTALMOLOGISTE Sar Edge App. 7, Po. 1014 - Benslimane Tél 0523 29 69 69 - 06 89 84 66 73 INPE: 1227441

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie HAY OTHMANE  
Ahmed Mansour Lot 45  
23 Rue Tiznik - Bouznika  
M. Othmane - BOUZNIKA  
Tel. : 05 37 74 30 53

15/11/23

180,00

INPE 062031190

# 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	

BOUZNKA OPTIC  
Opticien Optométriste Contactologue  
Hay Othmane Av. Pampranique  
Rue Khenkha - Bouznika  
Tél: 06 28 55 54 50

16-11-23

75 + 2000

INPE: 065032013

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

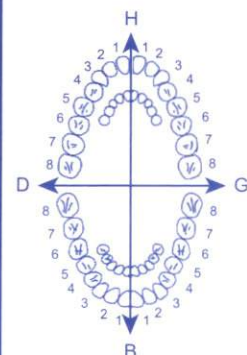
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 BOUIA YOUSSEF

Ex médecin Lt colonel  
spécialiste maladie et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte  
par phacoemulsification  
Chirurgie réfractive  
OEil et diabète  
OEil et glaucome  
Oct topographie  
Échographie oculaire



الدكتور بوي يوسف  
طبيب عسكري سابق برتبة عقيد  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلدة بالليزر  
الجراحة الإنكسارية  
العين و السكري  
العين و الضغط  
التصوير بالموجات فوق الصوتية  
تصوير اوعية شبكة العين  
طبوغرافيا مساحة القرنية  
التصوير المقطعي بالاتساق البصري

Benslimane le 15 novembre 2023 بنسليمان

Mr KABAILOU-BERRADA Jaouad

S.V. HYLOGEL

1 app X 5 / jour, pendant 3 Mois

الدكتور بوي يوسف  
Dr BOUIA YOUSSEF  
OPHTALMOLOGISTE  
1er étage App. 2, Rés. Walid - Benslimane  
Tel: 0523 29 69 69 / 0689 04 66 73

Pharmacie HAY OTHMANE  
HAY OTHMANE  
24 Rue Hassani - Lot 45  
Hay Othmane - BOUZNIKA  
Tel. : 05 37 74 30 53



2026-01

LOT

306557

PPC:

180 DH

06 89 04 66 73 05 23 29 69 69 dryoussefbouia@gmail.com

résidence Walid 4 1ere étage appartement 2 boulevard Hassan II BENSLIMANE

إقامة وليد 4 الطابق الأول الشقة 2 شارع الحسن الثاني بنسليمان

Dr BOUIA YOUSSEF

Ex médecin Lt colonel  
spécialiste maladie et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte  
par phacoemulsification  
Chirurgie réfractive  
OEil et diabète  
OEil et glaucome  
Oct topographie  
Échographie oculaire



الدكتور بوياء يوسف

طبيب عسكري سابق برتبة عقيد  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلطة بالليزر  
الجراحة الإنكسارية  
العين و السكري  
العين و الضغط  
التصوير بالموجات فوق الصوتية  
تصوير اوعية شبكة العين  
طبغرافيا مساحة القرنية  
التصوير المقطعي بالاتساق البصري

Benslimane le 15 novembre 2023 بنسليمان في

**Mr KABAILOU-BERRADA Jaouad**

Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = +1.25 (-1.25 à 100°)

OG = +1.25 (-1.50 à 90°)

Vision de près :

ODG = Add : +2.25

الدكتور بوياء يوسف  
Dr BOUIA YOUSSEF  
OPHTALMOLOGISTE  
1er étage App. 2, Res. Walid - Benslimane  
tel 0523 29 69 69 / 0689 04 66 73

BOUZNICA OPTIC  
Opticien Optométriste Contactologue  
Hay Othmane Av. Palaranmique  
Rue Khenitra - Bouznika  
Tél: 06 28 35 54 30

☎ 06 89 04 66 73 ☎ 05 23 29 69 69 ✉ dryoussefbouia@gmail.com

résidence Walid 4 1ere étage appartement 2 boulevard Hassan II BENSLIMANE

إقامة وليد 4 الطابق الأول الشقة 2 شارع الحسن الثاني بنسليمان

# BOUZNICA OPTIC

AYOUB ELGHOFAIRI

Opticien-Optométriste- Contactologue

HAY OTHMANE AV PANORAMIQUE RUE KHENIFRA NR 145 BOUZNICA

G S M: 06 28 35 54 50

FACTURE N°: 2023 / 107

Bouznika le: 16/11/23

Client (e): M KABAÏLOU - BERRADA JAOUAD

Correction	VL	VP	ADD
OD	(100 - 1.25) + 1.25		+ 2.25
OG	(90 - 1.5) + 1.25		+ 2.25

Qté	Désignation	Prix Unitaire	Prix Total TTC
1	Monture optique.		800,-
2	Verres Progressifs Buznik "Mucis" Antireflet		1700,-

TOTAL	2500
-------	------

Arrêtée la facture à la somme de :

Deux Mille

**BOUZNICA OPTIC**  
Opticien Optométriste Contactologue  
Hay Othmane Av. Panoramique  
Rue Khenifra - Bouznika  
Tél: 06 28 35 54 50

**BOUZNICA OPTIC**  
Opticien Optométriste Contactologue  
Hay Othmane Av. Panoramique  
Rue Khenifra - Bouznika  
Tél: 06 28 35 54 50

PATENTE: 39801583 - RC: 11406- IF: 20689717

ICE: 001812481000095 - INP: 065032013