

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 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.

Adhésion et changement de statut : contact@mupras.com
: pec@mupras.com
: adhesion@mupras.com

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° M21-0030937

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9042

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : retraite

Nom & Prénom : Ma LADIE

Date de naissance : 15/06/1963

Adresse : Mohammelle

Tél. : 06 76 46 02 61

Total des frais engagés : 614,00 Dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Yasser BENSALAH
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
22, Bd. Yacoub El Mansour 1er Etage
Bureau N° 12 - Casablanca
Tél. : 05 22 23 11 75

Date de consultation : 25/12/2023

Nom et prénom du malade : Lahied Estifa

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : conection optique

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 :

Le : / /

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
21/11/2023	C		220,00	<p>Dr. Bensalah Docteur Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Vais 22, Bd Yacoub El Mansour 1er Etage Bureau N° 12 - Casablanca Tél: 0522 23 42 92 - Gsm 0625 25 11 25</p>

Cachet et signature du Médecin
attestant le Paiement des Actes
Docteur **YOUSSEF BENSALAH**
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Reins
22, Bd Yacoub El Mansour 1er Etage
Bureau N° 12 - Casablanca
Tél: 0522 23 42 98 - Gsm 0625 25 11 25

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	25/10/23	3796431
		680
		LOCEAN BMS SAU
		1.80

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

25/10/23

Montant de la facture

001150

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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.

Important :

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H

25533412
00000000

21433552
00000000

D 00000000
35533411

00000000
11433553

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DATE DE L'EXECUTION

SIGNATURE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Yasser BENSALAH



الدكتور ياسر بن صالح

**Spécialiste des maladies
et Chirurgie des Yeux**

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

**Ancien médecin de l'hôpital militaire
d'instruction Mohammed V de Rabat**

Agréé pour le permis de conduire

Ophtalmologiste

**اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون**

طبيب سابق بمستشفيات باريس

**طبيب سابق بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط**

معتد لرخصة السياقة

25 octobre 2023

Mme LABIED Latifa

157100 x 2
THÉALOSE



1 goutte 4 fois par jours , dans les deux yeux, pendant 6 Mois

314.00

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY SARRE
Route d'Aren (Km 15)
Dar Bouazza 29 08 29
Tél : 05 22 23 42 92
RC : 399369

Docteur Yasser BENSALAH
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
22, Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} Etage
Bureau N°12 - Casablanca
Tél: 0522 23 42 92 - Gsm: 0625 25 11 25

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - مكتب رقم 12 - الدار البيضاء

**22, Bd. Yacoub El ansour - 1^{er} Etage - Bureau N°12 - Casablanca
Tél.: 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr**

STERILE A

معقم



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

تيالوز[®]

تريالوز 3 %

هياالورونات الصوديوم

0,15 %

محلول للعين

يحمي، يميّه ويزلق سطح

العين

10 مل

بدون مادة حافظة



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

PPC : 157,00 DH



VR2762C10MAR/0722



Détenteur de la décision d'homologation :



Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2

France

صاحب شهادة المستلزم الطبي:

مخابر تيئا

12، شارع لوويس بليريو

63017 كليرمون فيرون - سيديكس 2 فرنسا



Théa



0459

STERILE A

معقم



تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

تيالوز[®]

تريالوز 3 %

هياالورونات الصوديوم

0,15 %

محلول للعين

يحمي، يميّه ويزلق سطح

العين

10 مل

بدون مادة حافظة



Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

PPC : 157,00 DH



VR2762C10MAR/0722



Détenteur de la décision d'homologation :



Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2

France

صاحب شهادة المستلزم الطبي:

مخابر تيئا

12، شارع لويس بليريو

63017 كليرمون فيرون - سيديكس 2 فرنسا



Théa C E 0459