

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

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



186 129

## Déclaration de Maladie

M23- N° 0033047

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2643 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : NADI Abdelatif  
 Date de naissance : 08/06/1956  
 Adresse : MAY MLY ABDELH RUE 166 N° 24 CASABLANCA  
 Tél. : 06 66 97 74 73 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 08/12/2023  
 Nom et prénom du malade : NADI ABDELATIF Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident précisant 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  
 Signature de l'adhérent(e) :  
 Le : 08/12/2023

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019









الدكتور محمد علي بنعبد الرازق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بليج (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. NADI ABDELLATIF**

145,00  
**AQUALARM INTENSIVE COLLYRE**

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

145,00  
**Grande Pharmacie Normale**  
**SOPHAZ. Sarl**  
39, Bd Mohammed V  
Casablanca, Tél: 0522 26 54 75



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

ZENITH Pharma  
PPC 145,00 DH

Casablanca, le **06/12/2023**





**X-optic** : 6, Bd. Aboubakr el Kadiri  
(Rond point Al Moustakbal) Sidi Maarouf,  
Casablanca, Maroc  
Tél.: 05 22 78 01 01  
Mobile: 06 60 13 49 55  
INPE: 095018438  
IF: 15182364  
RC: 308097  
ICE: 000011825000049  
TP: 34092157

Facture **011980**

Casablanca, le : **07/12/2023**

Mr/Mme : **NADI ABDELLATIF**

N° de Nomenclature :

Docteur :

Monture :	<b>optique</b>	<b>1000.00</b>	<b>1</b>
Verres :	<b>progressifs organiques</b>		
VL:	<b>Antireflets Amincis</b>		
OD:	<b>PLN1 -0.50 à 105°</b>	<b>2250.00</b>	<b>1</b>
OG:	<b>+1.50 (-0.50 à 80°)</b>	<b>2250.00</b>	<b>1</b>
VP:	<b>Add: +3.00</b>		
OD:			
OG:			
Totale:		<b>5500.00</b>	

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **Cinq Mille Cinq cent DH**



**Raye Par espèce**





الدكتور محمد علي بنعبد الرازق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بليج (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. NADI ABDELLATIF**

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = (- 0.50 à 105°)

OG = + 1.50 (- 0.50 à 80°)

VP :

ODG = Add : + 3.00

**MONIR KHACHAN**  
**OPTICIEN OPTIMETRE**

TELEPHONE: 09 5018438

022 78 01 01

الدكتور 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 / 58 Casablanca

Casablanca, le **06/12/2023**