

# 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.

## Diagnostique 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

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

4674 N° M21- 0034336

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4674

Société : MUPRAS RECEPTION 2AM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : 193001

Nom & Prénom : HAMOUCH Mohamed

Date de naissance : 01.06.1959

Adresse : 10000 EL WAFIA N°81 DREKRA

Tél. : 0660049827

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 Jan 2024

Nom et prénom du malade : CHARIL CHAMOU

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : DREKRA

Le : 04 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :





**Dr. RACHA ELBAKKAL**  
Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine -  
Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers -  
Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



**الدكتورة رشا البقال**  
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب  
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية - الليزر

**ORDONNANCE**

04 janvier 2024

Mme CHAFIL Ghannou

89,50

OCUYAL C



1 gtte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

**LA PHARMACIE REGIONALE**  
Dr. Sandrine WELLOUN  
Imm. 94, Lot 101 N°4-DEROUA  
Tél: 05 22 03 11 11



**Dr. RACHA ELBAKKAL**  
Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine -  
Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers -  
Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



**الدكتورة رشا البقال**  
طب وجراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب  
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية - الليزر

**ORDONNANCE**

04 janvier 2024

Mme CHAFIL Ghannou

Monture pour vision de près + verres correcteurs  
antireflets

VP : ODG = + 2.50

BOURIZAL OPTIQUE  
BOURIZAL  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
Bloc (B) N°10 - deroua nouasser



# BOURIZ OPTIQUE

Bloc Q N° 10 Deroua Berrechid  
Patente : 55804310 / RC 11938  
ICE : 001302120000022

Le 25/02/2024

INPE : 065028664  
Bouriz Ali

Facture N° 00405

Nom CHAFIL GHAMMOUN

Vision de loin ☐

Vision de Prés ☒

Varilux ☐

OD +2.50	ADD	OD
OG +2.50		OG

Monture METAL		8000012
Verres : ONGRAMA NG ANTIRAFLETS		2000012
BOURIZ OPTIQUE BOURIZ ALI OPTICIEN OPTOMETRISTE Bloc Q N° 10 - deroua ne laisser		
TOTAL : 150000		280000

La présente facture arrêtée à la somme de :

mic 15 mille 000 Dinars