

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2670 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Rachida Andouane

Date de naissance : 01-11-1958

Adresse : Riad salam N°49 Route de Casablanca  
Marrakech

Tél. : 06 98 15 00 60 Total des frais engagés : 2757.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/2023

Nom et prénom du malade : Ame ARDOUANE RACHIDA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Correction Ophtalmique

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 : Marrakech

Le : ..... / ..... / .....

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

## **RELEVE 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
15/11/23	95		-250,00-	

EXECUTION DES ORDONNANCES		Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur		
Dr. CHAHI EL AALI Centre Commercial Rida Solam Marrakech Tél : 024 29 11 11 / fax : 024 29 11 11	Dr. CHAHI EL AALI Centre Commercial Rida Solam Marrakech Tél : 024 29 11 11 / fax : 024 29 11 12	
		257,- 00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

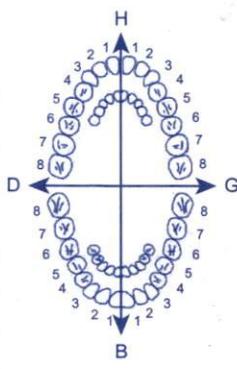
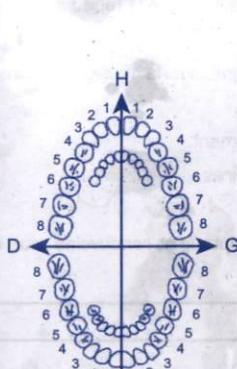
Cachet et signature <b>DAR SARADA OPTIQUE</b>	Date des Soins EL MOUAKKIT Yassine Opticien Optométriste Lot Charaf N° 42 - Marrakech GSM : 06 61 75 74 94	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						2600-

#### **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur Jihane HAKAM**

Spécialiste en ophtalmologie

Diplômée de la faculté de médecine  
de Marrakech

- Ophtalmologie pour adultes et enfants
- Chirurgie de cataracte par phacoémulsification
- Maladies de la rétine
- Chirurgie réfractive
- Explorations ophtalmologiques



**الدكتورة جهان حكم**

أخصائية في أمراض وجراحة العيون

جريدة كلية الطب بمراكش

- طب العيون للكبار والصغار
- جراحة الجلالة بالصدى الصوتي
- أمراض الشبكة
- جراحة الانكسار البصري
- الفحوصات البصرية

15 novembre 2023

Mme ARDOUANE Rachida

257 W.

THEALOSE COLLYRE



1 goutte 3 fois / jour et à la demande, dans les deux yeux

LIPOSIC GEL CL

1 app le soir, dans les deux yeux



**Docteur Jihane HAKAM**

Spécialiste en ophtalmologie

Diplômée de la faculté de médecine  
de Marrakech

- Ophtalmologie pour adultes et enfants
- Chirurgie de cataracte par phacoémulsification
- Maladies de la rétine
- Chirurgie réfractive
- Explorations ophtalmologiques



**الدكتورة جهان حكم**

أخصائية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بمراكش

- طب العيون للكبار و الصغار
- جراحة الجلالة بالصدى الصوتي
- أمراض الشبكية
- جراحة الانكسار البصري
- الفحوصات البصرية

15 novembre 2023

**Mme ARDOUANE Rachida**

Monture + verres correcteurs Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

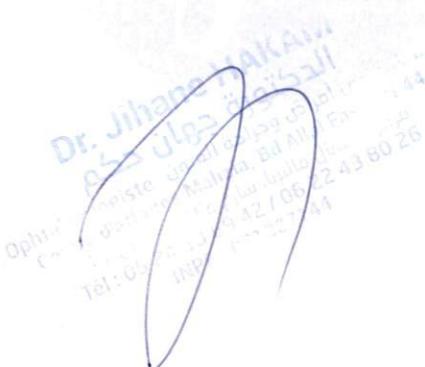
OD = + 3,50 (- 1,25 à 40)

OG = + 3.50 (- 0.50 à 143)

Vision de près :

ODG = Add : + 3.00

**DAR SAADA OPTIQUE**  
**EL MOUAKKIT Yassine**  
Opticien Optométriste  
Lot. Charaf N° 472 - Marrakech  
GSM : 06 61 75 74 94



# DAR SAADA OPTIQUE

MARRAKECH I

12/12/2023

## FACTURE

N 50/12

ARDOUANE RACHIDA

N°	Désigantion	Unité	Quantité	Prix unitaire en dhs	Prix total
1	Monture verres incassables antireflet OD:+3,50(-1,25à40) OG:+3,50(-0,50à143) ADD:+3,00	1 2	1 2	300 1150	300,00 MAD 2 300,00 MAD
TOTAL T.T.C					<b>2 600,00 MAD</b>

DAR SAADA OPTIQUE  
EL MOUAKKIT Yassine  
Opticien Optométriste  
Lot Charaf N° 472 - Marrakech  
GSM : 06 61 75 74 94

RC : 114556  
TP : 64450750  
IF : 14422573  
ICE : 00161 2009000045

\* INPE  
075010843

MARRAKECH HAY CHARAF N°472 Patente : 14422573 TEL: 0661757494/0524300219 Compte Bancaire :  
BP145450212118159403003181