

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 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 042821

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2188 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DYAE EL MOSTAFA

Date de naissance : 02/01/46

Adresse : HABITUELLE

moustafadyae1946@gmail.com

Tél : 0666965745 Total des frais engagés : 1.785,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/01/2024

Nom et prénom du malade : DYAE EL MOSTAFA Age : 78

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

Nature de la maladie : Hypertension

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 : CASA Le : 06/03/24

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
03/01/2024		2	250 DA	TANTAOU EL MAKI ASMA Ochtharologue 203, Bd. Panoramique Rés. Panoramique II 18 - Casa - Tél : 05.22.21.17.00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

03/01/2024 735,60

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

03/01/2024 Pontures + venes

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

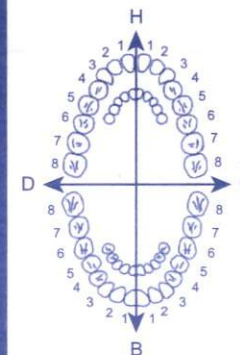
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

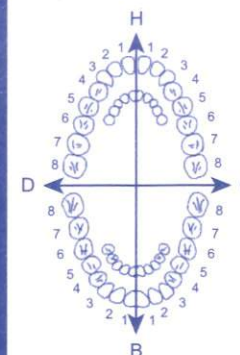
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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. TANTAOUI EL ARAKI Asmaa
spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ophthalmologiste

Chirurgie de la cataracte - Glaucome
Strabisme - Laser - Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة الطنطوي العراقية أسماء

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلالة - الزرقاق (طنسيون)
الحول - الليزر - تخطيط أوعية الشبكية
العصيات اللاصقة

HASSOUNI ABDERRAHMAN
Pharmacie (Al Fath)
Rue Lakh...
Tél: 05 22 17 00

Casablanca, le : 03.01.2024.
OYAC EL MOSTAFA

26,40 26,40

26.40 (x2)

Teebue K

71.60 (x6)

Lo dees
ventali

42.20 (x6)

735.60

6 118001 101160 LODOZ 10/6,25 mg, Comprimés pelliculés B/30 PPV : 71,60 DH	101160 1001 101160 0/6,25 mg, pelliculés B/30 76,00 DH	101160 1001 101160 IZ 10/6,25 mg, més pelliculés B/30 PV : 71,60 DH
6 118001 101160 LODOZ 10/6,25 mg, Comprimés pelliculés B/30 PPV : 71,60 DH	101160 1001 101160 IZ 10/6,25 mg, més pelliculés B/30 PV : 71,60 DH	101160 1001 101160 ! 10/6,25 mg, més pelliculés B/30 V : 71,60 DH
TU5P 03 2025 42,20 DH	TU5P 03 2025 42,20 DH	TU5P 03 2025 42,20 DH
TU5P 03 2025 42,20 DH	TU5P 03 2025 42,20 DH	TU5P 03 2025 42,20 DH

HASSOUNI ABDERRAHMAN
Pharmacie (Al Fath)
Rue Lakh...
Tél: 05 22 17 00

TANTAOUI EL ARAKI Asmaa
Ophthalmologiste
Rés. Panoramique II
Tél: 05 22 17 00

Dr. TANTAoui EL ARAKI Asmaa

spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ophtalmologiste

Chirurgie de la cataracte - Glaucome

Strabisme - Laser - Angiographie

Lentilles de contact



الدكتورة الطنطوي العراقية أسماء

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة - الزرق (طنسيون)

الحول - الليزر - تخطيط أوعية الشبكية

العدسات اللاصقة

Casablanca, le :

03.01.2024

DIANE EL MOSTAFA

Prescription for DIANE EL MOSTAFA:

OD +3,0 (-3,0 axis 180°)
OS +0,5 (-1,25 axis 60°)

Prescription for another patient:

OD +3,5
OS +3,5

Signature: Dr. TANTAoui EL ARAKI Asmaa



الرقم 203، تقاطع شارع المنظر العام وشارع 2 مارس إقامة المنظر العام 2 الطابق الأول شقة رقم 18 - الدار البيضاء
203, Bd. Panoramique (angle av. 2 Mars) Résidence Panoramique II, 1^{er} étage, N° 18 - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 21 17 00 - e-mail : ophta.panoramique@gmail.com



Facture N° 65

Date: 06/03/2024

Nom : DYAE EL MOSTAPHA

	Sph	Cyl	Axe	Add
OD	+3.00	-3.00	180°	+3.50
OG	+0.50	-1.25	160°	+3.50

Vision De Loin

Vision De Près

Monture : Optique

Monture : OPTIQUE

Verres : ORG 1.5 AR

verres : ORG 1.5 AR

OD	100.00
OG	100.00
Monture	200.00

OD	100.00
OG	100.00
Monture	200.00

Total :800.00 TTC

BD PANORAMIQUE, N° 368-AIN CHOK, CASABLANCA TEL :
05.22.50.82.00/06.69.763.763

RC : 491361, PATENTE : 349000360, IF : 48591462, CNSS : 2447893

ICE : 002749698000014

