

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-723847

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3018 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEN MEZIANE AICHA
 Date de naissance : 07/05/1960
 Adresse : 81, RUE KARACHI CASABLANCA
 Tél. : 0654013153 Total des frais engagés : 4900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FAÏZ BOUKAÏNA
OPHTALMOLOGISTE

Agréé pour le service de Coordonner

12, rue du Commandant Driss El harti

13, rue du Commandant Driss El harti

14, rue du Commandant Driss El harti

15, rue du Commandant Driss El harti

16, rue du Commandant Driss El harti

17, rue du Commandant Driss El harti

18, rue du Commandant Driss El harti

19, rue du Commandant Driss El harti

20, rue du Commandant Driss El harti

21, rue du Commandant Driss El harti

22, rue du Commandant Driss El harti

23, rue du Commandant Driss El harti

24, rue du Commandant Driss El harti

25, rue du Commandant Driss El harti

26, rue du Commandant Driss El harti

27, rue du Commandant Driss El harti

28, rue du Commandant Driss El harti

29, rue du Commandant Driss El harti

30, rue du Commandant Driss El harti

31, rue du Commandant Driss El harti

32, rue du Commandant Driss El harti

33, rue du Commandant Driss El harti

34, rue du Commandant Driss El harti

35, rue du Commandant Driss El harti

36, rue du Commandant Driss El harti

37, rue du Commandant Driss El harti

38, rue du Commandant Driss El harti

39, rue du Commandant Driss El harti

40, rue du Commandant Driss El harti

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.

Casablanca, Le : 05/10/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
27/07/2022	C4		200,00 DH	<p>DR. HALLILULKAINA OPHTALMOLOGISTE Agréé pour le Permis de Conduire 13, Avenue Commandant Driss El narti Rés. Elhayani Etg. N°33 - Casablanca Tel: 05 22 70 03 02 - 08 08 50 36 72</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

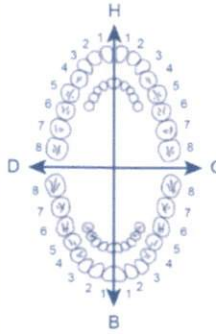
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Radiologue	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>OPTIC ALBA Opticien Optométriste agréé Coopérative - 25/04/14</p>	02-08-2022					4700,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

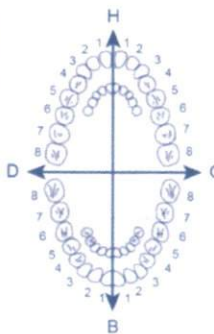
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2">D</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">G</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	G																		
	B																		
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>																
	DATE DU DEVIS	<input type="text"/>																	
	DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr .SOUKAINA FATI

OPHTALMOLOGISTE

Certificat Médical Pour Permis de Conduire

- Lauréate de la Faculté de médecine de Casablanca
- Ancien interne du CHU IBN ROCHD de Casablanca
- Diplôme en « Surface Oculaire » Université de Brest ,France
- Diplôme « Contactologie » de la Faculté de médecine de rabat



وسكينة فاتي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

طبيبة معتمدة لرخصة السياقة

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
- دبلوم في أمراض سطح العين ببرست فرنسا
- دبلوم في العدسات اللاصقة بالرباط

Casablanca Le : 27 juillet 2022 الدار البيضاء في

Mme BEN MEZIANE Aicha

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets amincis ++

VL : OD = + 4.00 (+ 1.00 à 0°)

OG = + 4.50 (+ 0.75 à 0°)

VP : ODG = Add : + 2.50



Dr. FATI SOUKAINA
OPHTALMOLOGISTE
Agréée pour le Permis de Conduire
13, Avenue Commandant Driss El Harti
Rés. Elhayani Eto. N°33 - Casablanca
Tel: 05 22 70 03 02 - 08 08 50 36 72

Dr.soukaina@gmail.com- Tél : 05 22 70 03 02 / 08 08 50 36 72

13 شارع الصقيد إدريس الحارثي إقامة الديان الطابق الأول الرقم 33 - الدار البيضاء
13 Avenue Commandant Driss El Harti Résidence Elhayani 1 er étage N°33 Casablanca

Optic Khalfi

Opticien Optométriste

N° 3712

Date 02-08-2022

Nom : BEN MEZIANE AICHA

Docteur : SOUKAINA FATI

N° de Facture:

	Prix
VL OD : $(0^\circ + 1,00) + 4,00$	1600,00
OG : $(0^\circ + 0,75) + 4,50$	1600,00
OD :	
VP OG :	
ODG : addi + 2,50	
Verres progressifs organiques amincis + ANTIREFLEX	
Monture Metal optique	1500,00

Total :

4700,00

Arrêtée la presente facture à la somme de :

Quatre mille

sept cents Dhs.



113 Lotissements echabab 1^{ère} tranche DEROUA

Patente N° 55802232 / RC: 21012 / IF: 20712014 / ICE: 001844556000086