# 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 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 tous les 6 mois.

M R
ACCUEIL
02 NOV. 2022
MUPRAS
I. BOULAACHIANE

**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

Autorisation CNDP N° : A-A-2[illegible]/2019

---

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

# Déclaration de Maladie

N° W21-764813

135652,

☐ Maladie ☐ Dentaire ☑ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10302 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ENOUSKI Abdelmajid

Date de naissance : 15/07/1963

Adresse : 23 RUE ANOUAL, RESID FLEURY
APT 29, KENITRA

Tél. : 0660308685 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fadela MAHDI
Ophtalmologue
Angle Av. Mohamed Diouri &
rue Amira Aïcha n° 9 - Imm. Annakhil
Kénitra - Tél.: 05 37 38 92 40

Date de consultation : 22/10/2022

Nom et prénom du malade : Enouski Aya Age: 17

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

Nature de la maladie : Ametropie @ allergie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidentiel 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 :** Kenitra **Le :** 22 / 10 / 22

**Signature de l'adhérent(e) :**

---

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-764813

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

**Coupon à conserver par l'adhérent(e).**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Cœfficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|---|---|---|---|---|
| 22.10.22 | C | 1 | 250 DHs | INP : |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dr. Fadila MAHDI
Ophtalmologue
Angle Av. Mohamed Diouri & rue Amira Aïcha n°9
Imm: Annakhil Kénitra - Tél.: 05 37 39 42 40
INPE n° : 051262723

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---|---|
| | 22/10/22 | 144.00 |
| | | |
| | | |
| | | |

PHARMACIE BIR RAMI
HASSANI SAID
Zam Zam Kénitra
05 37 37 45 90
INP : 052015...

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | 25/10/22 | | | | T | 1300,00 DH |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

CONFORT OPTIQUE
MECHICH ALAMI Kaoutar
Opticienne Optométriste
17, Rue El Hansali, Mag N°1
Kénitra - Tél: 05 37 36 60 90
ICE N° : 0018673750000...

**VOLET ADHERENT**

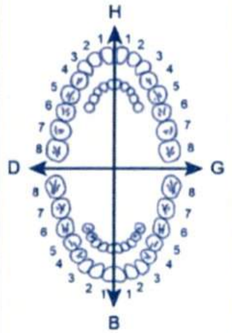
* Il est entendu que le réglement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 | Cœfficient |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

INP :

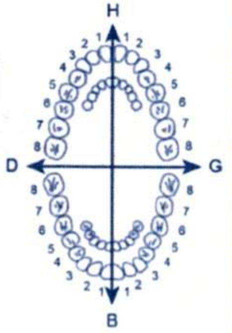
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

| | H | |
|---|---|---|
| | 25533412<br>00000000 | 21433552<br>00000000 |
| D | | G |
| | 00000000<br>35533411 | 00000000<br>11433553 |
| | B | |

**(Création, remont, adjonction)**
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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. Fadela MAHDI**
Ophtalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux
Angiographie numérisée
Laser - OCT
Ex. attachée à l'Hopital militaire
d'instruction Mohamed V - Rabat

CABINET عيــــادة
D'OPHTALMOLOGIE طب العيــون

**الدكتورة فضيلة مهدي**
أخصائية في أمراض و جراحة العيون
تصوير لأوعية المرقوم - الليزر
فحص الشبكة بالليزر
طبيبة سابقة بالمستشفي العسكري
الدراسي محمد V - الرباط

ENOUSKI AYA

Kénitra, le 21/10/2022

Dr. Fadela MAHDI
Ophtalmologue
Angle Av. Mohamed Diouri &
rue Amira Aicha n° 9 - Imm. Annakhil
Kénitra - Tél.: 05 37 39 42 40

Correction vision loin

OD = - 0,25 (- 0,50 à 10°)

OG = - 1,75 à 170°

verre anti-lumière bleue

CONFORT OPTIQUE
MECHICH ALAMI Kaoutar
Opticienne Optométriste
17, Rue El Mansali, Mag N°1
Kénitra - Tél.: 05 37 36 60 80
ICE N°: 001667375000080

Dr. Fadela MAHDI
Ophtalmologue
Angle Av. Mohamed Diouri &
rue Amira Aicha n° 9 - Imm. Annakhil
Kénitra - Tél.: 05 37 39 42 40

شارع محمد الديوري زنقة أميرة عائشة عمارة النخيل الطابق الأول رقم 9 - القنيطرة.
Angle Av. Mohamed Diouri et rue Amira Aïcha Imm. Annakhil 1er Étage Bur. n° 9 - Kénitra.
Tél.: 05 37 39 42 40 GSM : 06 32 77 75 18 E-mail:docteurfadela4@gmail.com

# Confort Optique

17, Rue El Hansali Mag N° 1 (Près de C.T.M)
Kénitra - Tél. : (05) 37 36 60 90
R.C. : 45468 - Patente : 201 10 942
I.F. : 288 23 742 - CNSS : 65 85 262

Kénitra, Le : 25/10/2022

# FACTURE

N° 0789

CONFORT OPTIQUE
MECHICH ALAMI Kaoutar
Opticienne Optométriste
17, Rue El Hansali, Mag N°1
Kénitra - Tél: 05 37 36 60 90
ICE N° : 001887375000030

Payé espèce

M. ENOUSKI Aya

Dr. FADELa MAHDi

| VISION DE LOIN | | | VISION DE PRES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OD: Sph | -0,25 | Cyl (-0,50 à 10) | OD: Sph | | Cyl |
| OG: Sph | | Cyl (-1,75 à 170) | OG: Sph | | Cyl |

| QUANTITÉ | DESIGNATION | PRIX |
|---|---|---|
| | Monture : | 500,00 DH |
| | Verres : Organique traité Anti Reflet Avec lumière Bleu | 800,00 DH |

**MONTANT (en lettres)**

Mille trois cent dirhams

**Total TTC :** T: 1300,00 DH

Cachet Signature

CONFORT OPTIQUE
MECHICH ALAMI Kaoutar
Opticienne Optométriste
17, Rue El Hansali, Mag N°1
Kénitra - Tél: 05 37 36 60 90
ICE N° : 001887375000030

CONFORT OPTIQUE
MECHICH ALAMI Kaoutar
Opticienne Optométriste
17, Rue El Hansali, Mag N°1
Kénitra - Tél: 05 37 36 60 90
ICE N° : 001887375000030

**Dr. Fadela MAHDI**
**Ophtalmologiste**
Maladies et chirurgie des yeux
Angiographie numérisée
Laser - OCT
Ex. attachée à l'Hopital militaire
d'instruction Mohamed V - Rabat

CABINET
D'OPHTALMOLOGIE طب العيون

**الدكتورة فضيلة مهدي**
أخصائية في أمراض و جراحة العيون
تصوير لأوعية المرقوم - الليزر
فحص الشبكة بالليزر
طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري
الدراسي محمد V - الرباط

Dr. Fadela MAHDI
Ophtalmologue
Angle Av. Mohamed Diouri &
rue Amira Aicha n° 9 - Imm. Annakhil
Kénitra - Tél.: 05 37 39 42 40

EL[illegible]SKI AYA

Kénitra, le 22/10/2022

90f
1 - Opatanol collyre

une goutte x 2/j - OD pdt un mois.

54 N
2 - Larmabak collyre

une goutte x 3/j - ODG pdt 3 mois

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH
6 118001 100651
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

6 118001 070442
**Laboratoires Sothema Bouskoura**
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution
Flacon de 5 ml
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ
PPV : 90,70 DHS
407253 MA

صيدلية بئر الرامي
ARMACIE BIR RAMI
ADIRI HASSANI SAIDA
Rue Zam Zam KENITRA
el.: 05 37 37 45 90

Dr. Fadela MAHDI
Ophtalmologue
Angle Av. Mohamed Diouri &
rue Amira Aicha n° 9 - Imm. Annakhil
Kénitra - Tél.: 05 37 39 42 40