

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.

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

M22- 0005629

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4745 Société : R A M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JOUDAT Mustapha
Date de naissance : 26/09/51
Adresse : 38 Rue 90 Hay Moulay Abdellah
Casablanca
Tél : 662873711 Total des frais engagés : 5628,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ZRYOUT Meriem
Ophtalmologue
52, Bd. el Khalil Hay M
Abdellah Casablanca
Tél. 05 22 52 38 42
Date de consultation : 27.09.2022
Nom et prénom du malade : JOUDAT Mustapha
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection oculaire
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Casablanca Le : 27.09.22
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voie Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلاطة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكية و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le :27 septembre 2022..... في

Mr. JOUDAT Mustapha

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets, Amincis

VL : OD = + 2.75 (- 0.25 à 55°)

OG = + 2.75

VP : OD = Add : + 2.75

OG = Add :

**BEN BACHIR
OPTIC**

Opticienne Optometriste
ICE: 001643583000080
47, Bd. Taza Inara II Casablanca
Tél.: 05 22 87 40 44

Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52, Bd. eL Khalil Hay M
Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

BEN BACHIR
OPTIC

Opticienne Optométriste

ICE 001643583000080

47, Bd. Taza Inara II Casablanca

Tel: 05 22 87 40 44

M^r Toudat
Mustapha

le 27.10.22 FACTURE N° 25

Quantité	Désignation	Prix Unitaire	Montant
1	mouture	600,-	
2	verres progressifs organiques 1.6 amincis anti-reflets	4800,-	
		T 5400,-	
	RC 243051		
	Pate te 34091686		
	ICE 0016 43583000080		

BEN BACHIR
OPTIC

Opticienne Optométriste

ICE 001643583000080

47, Bd. Taza Inara II Casablanca

Tel: 05 22 87 40 44

الدكتورة مريم ازرويل

اختصاصية أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (جلاطة) بالليزر
سكري العيون - ضغط العين
تصوير أوعية الشبكة و الليزر
جراحة مسالك الدموع
رخصة السياقة



في :27 septembre 2022..... Le :

Mr. JOUDAT Mustapha

289
ARTELAC: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

28-80
PHARMACIE ABDELALI
Mme. IDRISSE KAITOUNI Najat
42, Bd Taza Hay Moulay Abdallah Inara II
Casablanca - Tél: 05 22 21 89 84

Dr. ZRYOUIL Merieme
Ophtalmologue
52, Bd. el Khalil Hay M
Abdelah - Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdallah Ain Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com