

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0018283

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4176 Société : R.A.M.  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : OMARI ABDELMAJID  
 Date de naissance : 01.01.1951  
 Adresse : HABITUELLE  
 Tél. : 0668593259 Total des frais engagés : 2406,68 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 06 OCT. 2019  
 Nom et prénom du malade : KAMAL FATIHA Age: 64 ans  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : 18/11/2019  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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

**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 Bilan des Actes
06 OCT 2022			2009,4	 <b>Dr. Hamza Kharrah</b> Ophtalmologue 14 Oum Errabi, Rue 50 ANCA 11000 Casablanca - CASABLANCA

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**PHARMACIE RESIDENCE ANNA**  
Siham Gharrah  
Docteur en Pharmacie  
4, Résidence Annam - Oulfa  
Télé: 05 22 89 43 09 - Casablanca

06/10/22 T. 2066

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

**MAGRABI OPTICAL**  
N. BILAL BOUC  
OPTICIENNE OPTICIENNE  
106, AV 6 Novembre, C.D. CASABLANCA  
Tel: 0522 59 91 19  
INPE: 095007605

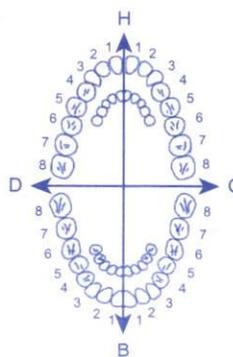
15/11/2022 2000,00 DH

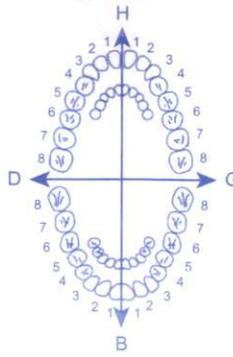
**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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 <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 border="1"> <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 ————— G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D ————— G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D ————— G															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

OPTICIENNE OPTOMETRISTE  
 DIPLOMEE DE L'INSTITUT SUPERIEUR MAGHREBIN  
 D'OPTOMETRIE ET D'OPTIQUE DE CONTACT (I.S.M.O.O)

Facture N° 000692

Date : 15 M 2022

RG: 40 45 52  
 NP: 33 80 52 50  
 IF: 14 3 64 10  
 ICE: 00 199 429 10000

Mr : HAMID FARAH

Ordonance de Mr le Docteur : KAMAL FATIHA

Nos de nomenclature correspondants à la prescription	Loin O.D..... O.G.....	Prés O.D..... O.G.....	D.F O.D..... O.G.....
<b>Fourniture :</b> Montures METALLI QUE Verres progressifs organique Anti-reflet OD +2.75 (1.00 à 77) OG +3.00 (-0.75 à 75) Add +3.00		500,00  1500,00  <u>2000,00 DH</u>	
<b>TOTAL :</b>			

Arêtée le présente Facture à la Somme de : 2000,00 DH

Deux Mille Dirhams



Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste

Spécialiste de la Chirurgie  
et des Maladies des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voies Lacrymales - Angiographie  
Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

06 OCT. 2007

الدار البيضاء في

KAMAL FATIHA

10 ml

VISMED MULTI

Lubricant eye drops  
Sodium hyaluronate 0.18%

SYNTHESIA

22-24 Rue Zoubir Ben  
El Assouf 26500 Casablanca

P.P.C: 144.10

LIPOSIC

Gel ophtalmique 10 g

ZENITH PHARMA

PPV: 34,00 DH

ADSP n° 220 DMP/21/NNP

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

Distribué par les  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182  
Bouskoura - MAROC



6 118001 071425

34.00

Vismed Coll.

AS

1 fl 3 x 1

34.00

liposic gel

AS

10 ml de son

28.60

Chibrocadron Coll.

AS

Docteur Hamid FARAH  
Ophtalmologiste

Oum Errabii Rue 50 N°3

El Oulfa - CASABLANCA

Tel: 05 22 93 29 91

206.60

1 fl 4 x 1

10.00

ARMAGE RESISTENCE ANNAIN  
Sham GUERRAULT  
Docteur en Pharmacie  
Résidence Annain - Oulfa  
05 22 89 43 09 - Casablanca

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste

Spécialiste de la Chirurgie  
et des Maladies des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme  
Voies Lacrymales - Angiographie  
Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le 06. 10 - 22. الدار البيضاء في

KAMAL FATIHA

Jumelles pour VL

OD: +2,75. (-1 à 77°)

OG: +3 (-0,75. à 75°)

Jumelles pour NP  
OPTICAL  
108, Avenue Mohammed VI  
Novembre 1956 - CASABLANCA  
Tel: 05 22 93 29 91  
INPE: 095007605

Add: +3 ODC

Docteur Hamid FARAH  
Ophtalmologiste  
108, Avenue Mohammed VI  
Novembre 1956 - CASABLANCA  
Tel: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91