

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.

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° W21-728973

150567

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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.

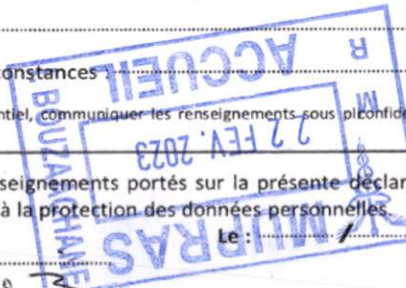
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-215/2019



Montant de la facture

Montant de la facture

Montant de la facture

Montant de la facture

Montant de la facture

Montant de la facture

Montant de la facture

Montant de la facture

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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعدادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تولوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

05 décembre 2022

Mme LHAASSANI Fatima-zahra

Laser Argon (1 séance)



**CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DAOUDI**

Pr. R. DAOUDI BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

65, Av. Fal Ouled Oumeir

4ème étage, Agdal - Rabat

Tél: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

65, avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65, شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أكدال، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعدادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تولوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

lundi 05 décembre 2022

LASER ARGON OD

Mme LHASSANI Fatima-zahra

INTITULE	PRIX
1 séance de Laser Argon multispots OD	1200.00

Acquitté de la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS.

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DAOUDI

Pr. R. DAOUDI/BENADADA

Professeur d'Ophtalmologie

65, Av. Fak Ouled Oumeir

4ème étage, Agdal - Rabat

Tel: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

INPE: 101107977

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65, شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أكدال، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d' Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعدادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تولوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le

05/12/2022

Compte Rendu pour Mme LHAASSANI
Fatima-zahra

Mme LHAASSANI Fatima-zahra à réalisé LASER
ARGON OD

550 impcts 20 ms 200 microns 250 mw autour
de la dehiscence

DAOUDI

Pr. R. DAOUDI BENADADA
Professeur d'Ophtalmologie
65, Av. Fal Ouled Oumeir
4ème étage, Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

65.avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65, شارع قال ولد عمير ، الطابق الرابع
أكدال، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

Dr. Rajae DAOUDI BENADADA

Professeur d' Ophtalmologie

Diplômée des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Rabat et de Toulouse

Spécialiste des maladies et de la chirurgie des yeux

Nourissons, Enfants et Adultes

Ex chef de Service au CHU de Rabat

الدكتورة رجاء الداودي بنعدادة

أستاذة جامعية في طب العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط و تولوز

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

للرضع والأطفال و الكبار

رئيسة سابقة لقسم طب العيون بالمستشفى الجامعي

Le 26 novembre 2022

Mme LHASSANI Fatima-zahra

Monture + verres correcteurs progressifs

Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 1.75 (- 0.25 à 40°)

OG = + 1.50 (- 0.50 à 115°)

VP : ODG = Add : + 1.75

SANTÉ VISION
MEHHAOUI MARIA OPTICIENNE
ICE:001687952000067-INPE 105002596
N°17 AV MOULAY RACHID TEMANA
TEL: 05 37 64 27 56

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE

Dr. R. DAOUDI BENADADA
Professeur d'Ophtalmologie
65, Av. Fal Ouled Oumeir - Rabat
Tél: 05 37 77 43 01 / 06 61 47 08 71

65, avenue Fal Ouled Oumeir, 4^{ème} étage
Agdal-RABAT (en face de MAROC TELECOM)

65, شارع فال ولد عمير ، الطابق الرابع
أكدال، الرباط (مواجه إتصالات المغرب)

Tél : 05 37 77 43 01 / GSM : 06 61 47 08 71 / Email: rj.daoudi@gmail.com

SANTÉ VISION

Opticienne Optométriste

Diplômée d'état

Adaptation de Lentilles de Contact

9, Av. Moulay Rachid - Témara - Centre

Tél : 05 37 64 20 47

INPE 105002596

Facture

N° 28937



V I S I O N

Témara, le 22/2/2023

M

Lhossani Lotimo--Zohra

NOMENCLATURE	DESIGNATION	P.U	MONTANT
OD: +1.75 (-0.25 40)	verre organique	3000/00	2000/00
OG: +1.50 (-0.50 115)	progressif	3000/00	
Add: +1.75	monture physique		
	essilor		
	monture optique	2900/00	2900/00
			8900/00

Dont TVA 20 % inclus

Arrêté à la somme de :

huit mille neuf cents & 00/100