

# 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**  
MUPRAS N° M21- 073691  
RECEPTION 150609

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4538 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELM OUDDEN

Date de naissance : 25-12-1960

Adresse : Bloc 4E N° 15 Dénoua

Tél : 0664315278 Total des frais engagés : 972.1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 Janv 2023

Nom et prénom du malade : ELM OUDDEN HASSAN Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Dénoua

Le 21/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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-215 / 2019







**Dr. RACHA ELBAKKAL**  
Ophtalmogiste

Diplômée des Facultés de  
Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Laser -  
Lentilles de Contact



**الدكتورة رشا البقال**  
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب  
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء [الجلالة]

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

**ORDONNANCE**

25 janvier 2023

Mr. EL MOUDDEN Hassan

**TRAVATAN COLLYRE**

1 goutte par jour, le soir à 21h, dans les deux yeux, pendant 3 Mois  
3 boîtes

**CARTEOL LP 2%: collyre**

1 goutte par jour, le matin à 8h, dans les deux yeux, pendant 3 Mois  
4 boîtes

**CELLUVISC COLLYRE**

1 goutte 4 fois par jour et à la demande dans les deux yeux, pendant 3 Mois



CARTEOL L.P. 2% ☐ LOT/عبار H7824  
Collyre 3ml FAB/ تاريخ الانتاج 10-2021  
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 09-2023  
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM  
6118001270040 PPV: 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2% ☐ LOT/عبار H8475  
Collyre 3ml FAB/ تاريخ الانتاج 05-2022  
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 04-2024  
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM  
6118001270040 PPV: 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2% ☐ LOT/عبار H7824  
Collyre 3ml FAB/ تاريخ الانتاج 10-2021  
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 09-2023  
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM  
6118001270040 PPV: 84,90 DHS

CARTEOL L.P. 2% ☐ LOT/عبار H7824  
Collyre 3ml FAB/ تاريخ الانتاج 10-2021  
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء 09-2023  
AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM  
6118001270040 PPV: 84,90 DHS

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N°54/13 DMP/ 21 / NCV  
PPV : 140.10 DH

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N° 30/20/DMP/21/NRQDNM  
PPV : 148,70 DH  
406152 MA

6 118001 070619  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml  
A.M.M. N° 30/20/DMP/21/NRQDNM  
PPV : 148,70 DH  
406152 MA