

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005389

151830

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9613 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AITHEMMOU LANCEV
 Date de naissance : 21-05-1963
 Adresse : HAY YASSMINA RUE MARIJ GEM
 Tél : 0661855042 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : AITHEMMOU LANCEV Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Trouble de refraction
 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 : Le :
 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'Horlogerie
 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



OPTICIEN - LUNETIER

'Un autre regard sur vos yeux'

FACTURE N°:

N° 26973

Casablanca, le: 06/03/2023

Mme / Mr: AIT HAMMOU - LAHOU

Dr: MOUFID - SAADIA

VL

OD: (85-2) + 1.75
OG: (115-0.8) + 1.75

VP-Add

OD: + 2.00
OG: + 2.00

Monture

plastic
Gao Du DH

Verres

Progressif
3.00, 2.00 DH

Total à payer: 3800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: Trois mille huit cents Dirhams

Cachet et signature

Akram Daali

Tel: 065032633

M-A-D OPTIC
Opticien Optométriste
63 Rue Rguibat Ousa

Adresse: 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36

Capitale 100.000 - Patente: 35402703 - IF: 47232711 - RC: 6123

ICE: 002642590000069

Dr. MOUFID Saadia

Maladie et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'hôpital 20 Août

Ex Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

Ex Médecin à l'hôpital Sidi Othmane

Membre de l'association Française d'Ophtalmologie

Chirurgie de la cataracte

chirurgie de paupières et des voies lacrymales

Glaucomes - Diabète - Lasers



الدكتورة مفيد السعدية

أمراض وجراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان

عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون

جراحة الجلالة جراحة الجفون ومسالك

الدموع الضغط و السكري - الليزر

Casablanca, le: 04 MARS 2023 في الدار البيضاء ،

AIT HAYYOUN LAHCEN.

M-A-D Optic
Opticien Optométriste
63 Rue Rguibate Dasa

Hesul

OD (85° - 2) + 1,25

OG (115° - 0,75) + 1

AlterP

OD G = AMO + 2,50

V. Proulx
o. A. T. F. G. L.

Dr. MOUFID Saadia
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Mohamed VI N°3 Rue 249 Hay Moulay Abdellah,
Ain Chock CASABLANCA - Tél: 05 22 59 96 60
Agrégé Permis de Conduire
INPE: 091021014

شارع محمد السادس رقم 3 زنقة 249 - حي مولاي عبد الله عين الشق الدار البيضاء الهاتف : 05 22 59 96 60

Bd Mohammed VI N°3 Rue 249- Hay Mly Abdellah- Ain Chock- Casablanca - Tél: 05 22 59 96 60