

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-708158

☐ Maladie **11095** ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **11095** Société : **RAM**  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : **CHAMI Mustapha**  
 Date de naissance : **23/08/1975**  
 Adresse : **Rsd el hamd Ez, Rue 22, hay el dar Far 3 Casa**  
 Tél. : **0667812469** Total des frais engagés : **2228,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **15/11/2023**

Nom et prénom du malade : **Chami Mustapha**

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie : **DGM**

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 : **Casa**

Le : **27/11/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







Lunette ANNAJAH



نظارات النجوم

ROKENEDDINE Redouane El Idrissi  
Bd. Moudiboukeitâ, Bloc G  
N° 27 - Casablanca  
Rég. Com N° : 352640  
Patente N° : 36612796  
I. F : 4 5 5 2 5 2 5 0  
ICE : 000885051000058  
GSM : 06.64.27.21.94

ركن الدين رضوان الإدريسي  
شارع موديبو كيتا، بلوك ج  
رقم 27 - الدار البيضاء  
السجل التجاري : 352640  
بتاننا رقم : 36612796  
الضريبة : 45525250  
000885051000058 : ICE  
المحمول : 06.64.27.21.94

N° 0002150

Casablanca, le 18/11/2023

M. Mr Chami Mustapha

Doit

Docteur Jihad Safaa

Nomenclature N°

VL OD : cyl (VP) sph +1.45 (-0.25-5°)  
OG : cyl sph +1.75

VP OD : cyl sph  
OG : cyl sph

Verres : organique AB pour (VP)

Montures : optique

Facture arrêtée à la somme de : Mille Haït  
Cent Hs

Rokeneddine Redouane  
Opticien ANNAJAH  
Bd. Moudiboukeitâ Bloc G 27  
CASABLANCA

O

OG





Diplômée des universités de Tours -Casablanca  
(Glaucome-Cataracte-Diabète-chirurgie réfractive)(DPC London-uk)  
Ancien médecin de l'hôpital XV-XX.Paris  
Ancien Médecin de l'hôpital Hassani

خريجة كلية الطب "تور" و "الدار البيضاء"  
الزرق-الساد-السكري-تصحيح النظر  
طبيبة سابقة بمستشفى 15-20 باريس  
طبيبة سابقة بمستشفى الحسنى

**15 novembre 2023**

**Mr CHAMI Mustapha**

Monture pour vision de près + verres correcteurs Antireflets

Vision de près :

OD = + 1.75 (- 0.25 à 5°)

OG = + 1.75

**Rokemddine Redouane**  
Ophtalmologiste  
Bd. Moudibouketa Bloc "C" N°27  
CASABLANCA

**DR. JIHAD SAFAA**  
OPHTALMOLOGISTE  
Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb  
(ex route d'azemour). Entrée A. Apt 3. 2eme étage.  
Casablanca / Tél: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

زاوية شارع سيدي عبد الرحمن و شارع عبد الهادي بوطالب (ازمور سابقا) ، مدخل أ، الطابق 2 . شقة 3

📍 Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb (ex route d'azemour). Entrée A. Apt 3. 2eme étage.

✉ cabinet.drjihad@gmail.com ☎ 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28



**Dr Jihad Safaa**  
Ophtalmologiste



Diplômée des universités de Tours -Casablanca  
(Glaucome-Cataracte-Diabète-chirurgie refractive)(DPC London-uk)  
Ancien médecin de l'hôpital XV-XX.Paris  
Ancien Médecin de l'hôpital Hassani

مستشفى  
البيضاء  
م  
النظر  
باريس  
حسني



**Mr CHAMI Mustapha**

**POLYFRESH**

1 goutte 2 fois par jour pd 3 mois

**MAXIDROL pommade**

1 app le soir pd 15j

**COMPRESSES d eau tiede**

1 application le soir sur les paupières avant la pommade , dans les deux yeux

2000

172.40

**DR. JIHAD SAFAA**  
OPHTALMOLOGISTE.  
Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb  
(ex route d azemour). Entrée A. Apt 3 .2 eme étage.  
Casablanca / Tel: 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28

زاوية شارع سيدي عبد الرحمن و شارع عبد الهادي بوطالب (ازمور سابقا) ، مدخل أ، الطابق 2 . شقة 3

📍 Angle bd Sidi aberrahmane et bd abdelhadi Boutaleb (ex route d azemour). Entrée A . Apt 3 .2 eme étage.

✉ cabinet.drjihad@gmail.com ☎ 05 22 09 87 57 / 06 14 33 07 28