

# 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

M23-0024863

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI Rachid

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 137, Lot Hay Fatch N°5 Oulfa

Tél. : 06-66-19-86-24, Total des frais engagés : 5322 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Nasreddine HAOUAT  
MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX  
Tél. 05 36 70 31 96 / 05 36 71 28 71  
OUJDA

Date de consultation : 24 Octo 2023

Nom et prénom du malade : Allaloui Mohamed B Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AL de l'oeil

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 : Oujda

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 Paiement des Actes
24 Octo 2023			3000 Hg	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE HAY LAMARCHE DR KHALOUA Bekkaye Lotis Essalana Lot num 869 OUJDA - Tél: 0536 51 06 48 INPE: 082092800	24-10-23	23220

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

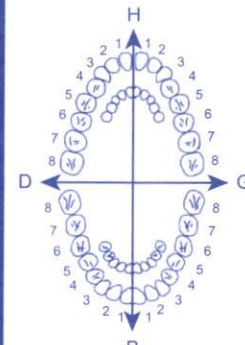
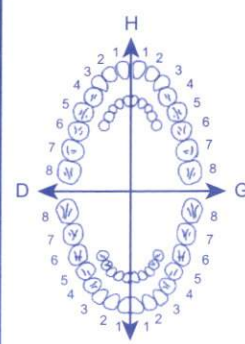
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez 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															
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT 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>D</td> <td>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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

Dr. Nasreddine Haouat

Ophthalmologiste

Diplôme de la Faculté de NICE-FRANCE  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Ex-Médecin Chef des Services d'Ophthalmologie  
des Hôpitaux Militaires des F.A.R.  
(Meknes - Maroc)

HAO  
T A U

HAO  
T A U

HAO  
T A U

HAO  
T A U

HAO  
T A U

HAO  
T A U

HAO  
T A U

HAO  
T A U

المرکز الطبي للعين

لبنان - بيروت - جبل لبنان

تخصص في أمراض العين والجراحات  
تأهيل في تخصص أمراض العين والجراحات  
في لبنان - بيروت - جبل لبنان  
(12 - 10 - 1972)

Quits le

NR

◆ LASER ARGON

◆ LASER YAG

◆ ANGIOGRAPHIE  
FLUORESCENCE

◆ ECHOGRAFIE  
BIOMETRIE SCINDÉ  
10 MHz et 20 MHz

◆ CHAMPS VISUEL

◆ TOPOGRAPHIE  
CORNEE ET  
SIMULATION  
A LA FLUORESCENCE

◆ INFOGRAPHIE

◆ VIDEO  
OPHTALMOSCOPIE  
SUR CD-ROM

INB.E: 083025800  
DR KHAYATOTEL Bekkaya  
Touiza - tgf: 0238 21 00 88  
SHAWABGIE HAY TAMHARAH

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE AMNOUK  
Dr Nasreddine HAOUAT  
M.D. ET CHIRURGIE DES YEUX  
Tgf: 0238 21 00 88

وتم - 02 38 71 28 71 02 38 70 31 98 - الهاتف - العيادة - عمل و صوري - 02 38 71 28 71 02 38 70 31 98 - Bq. Dehou - Imm. HLMR1 - 2. Etage - Tel: 02 38 70 31 98 02 38 71 28 71 - OUIDA

I.C.E. 001713681000056





Dr. Nasreddine Haouat

Ophtalmologiste

Diplômé de la Faculté de NICE FRANCE  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Ex-Médecin Chef des Services d'Ophtalmologie  
des Hôpitaux Militaires des F.A.R  
(Meknes - Marrakech)



الدكتور نصر الدين حوات

خريج كلية نيس بفرنسا

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب رئيسي بقسم العيون بمستشفيات  
القوات المسلحة الملكية  
(مكناس - مراکش)

Oujda, le 23-10-2024

M. Anouar Bouvassat

◆ LASER ARGON

◆ LASER YAG

◆ ANGIOGRAPHIE  
FLUORESCINIQUE

◆ ECHOGRAPHIE  
BIOMETRIE SONDE  
10 MHz et 20 MHz

◆ CHAMPS VISUEL

◆ TOPOGRAPHIE  
CORNEENNES ET  
SIMULATION  
A LA FLUORESCINE

◆ INFOGRAPHIE

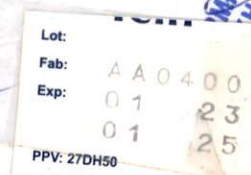
◆ VIDEO  
OPHTALMOSCOPIE  
SUR CD-ROM

3570 Robson 85x

2750 ICI

3400 60x

13500 175x



LIPOSIC  
Gel ophtamique 10 g  
ZENITH PHARMA  
PPV: 34,00 DH  
ADSP n° 220 DMP/21/NNP



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ANNOUKE  
Dr. Nasreddine HAOUAT  
MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX  
Tél: 05 36 71 28 71 - 05 36 71 28 71

05 36 71 28 71 / 05 36 70 31 96 - وجدة  
Bd. Derfoufi - Imm. HIMRI - 2<sup>ème</sup> Etage - Tél. : 05 36 70 31 96 / 05 36 71 28 71 - OUJDA

I.C.E : 001713661000056

