

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

N° W21-710410

198316

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01728 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : GHOUAMI Mohammed

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : NASSIM GH3 P7 A14 Mohammed

Tél. : Total des frais engagés : C

Cadre réservé au Médecin

الدكتورة حسناء العمري

Dr. HASNAA LAMARI  
PROFESSEUR AGREGÉE OPHTALMOLOGIE  
CLINIQUE SPECIALISEE, 33 LOT SANIA  
BD HASAN II - MOHAMMEDIA  
URGENCES : 05 23 32 90 02

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/03/2024

Nom et prénom du malade : GHOUAMI Mohammed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 05/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
09/03/24	CS		300 dh	INP : 091382987 Dr. HASNAA LAMARI PROFESSEUR AGREGÉE OPHTALMOLOGIE CLINIQUE SPECIALISEE, 33 LOT SANIA BO HASAANI - MOHAMMEDIA URGENCES : 05 23 32 90 02

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

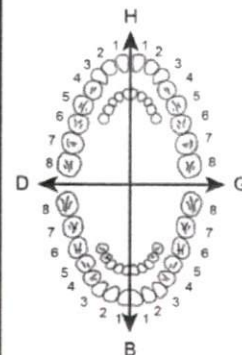
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

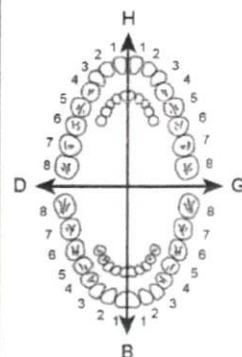
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTICAL AUDITION Opticien Optométriste Parc Plaza Al Andalous El Mansour Boulevard Tachine N°1-Mohammedia Tél: 05.23.30.47.13	08/03 2024		M + V			3000 Dh

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# OPTICAL AUDITION

Client: Mr GHOUAMI MOHAMMED

N° Facture: FGM68112403080617

Date: 08/03/2024

Désignation	Qté	Valeur TTC
Monture	1	500.00
VERRE OD Organique PRE AR: +2.25	1	250.00
VERRE OG Organique PRE AR: +2.25	1	250.00
HT		833.33
TVA 20.00%		166.67
TTC		1000.00

**OPTICAL AUDITION**  
Opticien Optométriste  
Parc Plaza I, Angle Yaacoub El Mansour  
E: Youssef Ben Tachfine, N°1-Mohammadia  
Tél: 05.23.30.47.13

La présente facture est arrêtée à la somme: MILLE DIRHAMS



المصحة المتخصصة المحمدية  
في أمراض و جراحة العيون

**CLINIQUE SPECIALISÉE MOHAMMEDIA  
OPHTALMOLOGIE**

**الدكتورة حسناء العماري  
Docteur Hasnaâ LAMARI**

أستاذة في طب و جراحة العيون  
فحص متخصص للبالغين و الصغار

Professeur Agrégée Ophtalmologie  
Consultation spécialisée Adultes et Enfants

**Mohammed le :**

**04 mars 2024**

**Mr GHOULAMI MOHAMMED**

Monture pour vision de près + verres correcteurs Organiques  
Antireflets, Amincis

Vision de près :

OD = + 2.25

OG = + 2.25

**OPTICAL AUDITION**  
Opticien Optométriste  
Parc Plaza, Angé Taboto El Mansour  
Cité El Mansour, 1141, Mohammedia  
Tél : 05 23 32 90 02 / 03

**الدكتورة حسناء العماري**  
**DR HASNAâ LAMARI**  
PROFESSEUR AGREGÉE OPHTALMOLOGIE  
CLINIQUE SPECIALISÉE MOHAMMEDIA  
33 LOT SANIA  
URGENCES : 05 23 32 90 02

Il est interdit de changer la date de la consultation

يمنع تغيير تاريخ الإستشارة



INPE : 091032987

33, Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63

Gsm : 06 41 41 15 16 - Site Web : [www.ophtalmoclinic.ma](http://www.ophtalmoclinic.ma)

Patente : 39450184 - ID Fiscal : 9107427 - ICE : 001719656000084