

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

W21-833511

2027/17

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 83.14 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BETTAH ABDELJABAR

Date de naissance : 01-01-1968

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/04/2024

Nom et prénom du malade : BETTAH ABDELJABAR Age :

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

Nature de la maladie : vice de la cornée

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) : /

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr Boucharb N. A. O. A.  
Ophtalmologiste  
Résidence Fatih I. Immu 12 R 2  
Hay Ally Abdellah Bld. A. Casablanca  
Tél: 05 22 21 28 18 - 05 22 21 28 18

22 AVR. 2024

ACCUEIL

I. BOUZAACANE







# VISION ZINA

OPTICIEN - OPTOMETRISTE



Younes

Residence Amine Imm 4 MAG N° 27 El O ulfa - Casablanca

R.C. : 457770 - I.F. : 60230252

I.C.E. : 003476474000065

FACTURE N° 0000116

Casablanca, le : 06/04/24.

M : ..... BETTAH ABDELJABAR .....

Docteur : .....

Monture : ..... optique ..... 600,00

Verres : ..... INDO ORO 1,6 Nat BLUE .....

VL OD : .....

OG : .....

ADD : .....

VP OD : ..... + 2,25 ..... 800,00

OG : ..... + 2,25 ..... 800,00

Total : ..... 2000,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

..... Deux Mille Deux Cent .....

.....

.....

.....

Signature et Cachet

VISION ZINA  
Mr YOUNES ELKOUCH  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
RES AMINE IMM 4 MAG N° 27 EL OULFA CASA  
N° TEL : 33 50 84 72

# Dr. NACHAT Bouchaib

## OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ex - Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Août Casablanca

• Membre de la société française  
d'ophtalmologie



## الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

• عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants
- Explorations Oculaires
- Lasers - Lasik
- Urgences Ophtalmologiques

- جراحة العين : الكبار و الصغار
- التصوير الرقمي لشبكة العين
- المعالجة بالليزر- تصحيح النظر
- المستعجلات

## ORDONNANCE

Casablanca le : .....

01/04/2024

BETTAH Abdeljabar

PAIRE DE LUNETTE + MONTURE

DE PRES

Oeil Droit : + 2,25

Oeil Gauche : + 2,25

VISION ZINA  
Mr Younes ELKOUCH  
OPTOMETRISTE  
RES ANNE MARIE N° 27 EL OULFA CASA  
N° TEL: 06 26 50 84 72

Dr. NACHAT Bouchaib  
Résidence Al Fath 1  
Hay 111 - Aïn Chock  
Tél: 05 22 21 25 15 - 06 61 98 66 06  
E-mail: nachat.bouchaib@gmail.com

شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء  
B.d ALQODS RESIDENCE AL FATH 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbain 30) Aïn Chock Casa .

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com