

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

W21-842415

203031

par courriel

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1922

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELAZIZI MOHAMMED

Date de naissance : 01/06/1952

Adresse : HAY AZHAR IMUF APP 4 AV. IBN KHATIB FES

Tél. : 05360847

Total des frais engagés : 3040,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DRISSE TOUZANI WALALI Khadija  
OPHTALMOLOGISTE  
26, Av. Saint Louis Saâda Rce Espace Saâda  
(Près Asswak Saâda) 1er Etage Bureau N° 2  
FES - 05 35 65 71 24

Date de consultation : 13/03/2024

Nom et prénom du malade : Mohammed Fatima

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Consultation ophtalmo

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 : FES

Le : 13/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# Fdili Optique

NMAMMACHA

FATIHA

facture : 45912024

correction		Sph	cyl	Axe	Add
	OD	-2.75	-1.50	180	2.00
	OG	+2.00	-0.75	180	2.00

## Liste des ventes

Désignation	Catégorie	Unité	Prix unitaire	Remise	Montant
opti June	monture	1	800		800
progrès	verre	2	900		1800
p. Monture					

NB : Tous les montants sont exprimés en Dirhams

arrete la presente facture  
a la somme de :

total

2600

RC:50738  
IF:16870919  
ICE:001598875000031  
PATENTE:14003343

Cachet FES le

10/04/2024

adresse: 42 AVENUE SAINT LOUIS SAADA 1 ROUTE AIN CHKEF -FES  
TEL : 0535608470

**Dr. DRISSI TOUZANI Khadija**

**Ophtalmologiste**



**د. خديجة إدريسي تـوزاني**

**اختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

Ex.Medecin à l'Hopital Omar Idrissi de Fès.  
Diplômée en Maladies de la Surface Oculaire de Brest France  
Diplômée en adaptation de Lentilles de Contact de Rabat  
Diplômée en OCT en Ophtalmologie de Bordeaux  
Diplômée en Chirurgie Réfractive de Casablanca  
Spécialiste en Orthokératologie (contrôle et freinage de la myopie)

طبيبة سابقا بمستشفى عمر الإدريسي بفاس  
دبلوم في أمراض سطح العين ببرست فرنسا  
دبلوم في العدسات اللاصقة بالرباط  
دبلوم في التصوير المقطعي البصري ببوردو  
دبلوم في تصحيح النظر بالليزر بالدار البيضاء

Fès, le : ..... **13 mars 2024**

**Mme NHAMMOUCHA FATIHA**

Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets

Vision de loin :

OD = - 2.75 ( - 1.50 à 120°)

OG = + 2.00 ( - 0.25 à 160°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

**FDILI OPTIQUE**  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
42 Av. Saint Louis Saâda 1  
Route Ain Chkef Fes  
Tel : 05 35 60 84 70

**Dr DRISSI TOUZANI WALALI Khadija**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
26, Av Saint Louis Saâda Rce Espace Saâda  
(Près Asswak Saâda) 1er Etage Bureau N° 2  
FES ☎ 05 35 65 71 24 - INPE 141246785

**Tél : 05 35 65 71 24**

26 شارع سان لويس السعادة. إقامة فضاء السعادة (قرب أسواق السعادة). الطابق الأول مكتب رقم 2 - فاس  
26, Av Saint Louis, Saâda , Rce Espace Saada (près Asswak Essaada), 1<sup>er</sup> Etage bureau N° 2 - Fès  
E-mail : khadijadrissi05@gmail.com

**Dr. DRISSI TOUZANI Khadija**

**Ophtalmologiste**

Ex.Medecin à l'Hopital Omar Idrissi de Fès.  
Diplômée en Maladies de la Surface Oculaire de Brest France  
Diplômée en adaptation de Lentilles de Contact de Rabat  
Diplômée en OCT en Ophtalmologie de Bordeaux  
Diplômée en Chirurgie Réfractive de Casablanca  
Spécialiste en Orthokératologie (contrôle et freination de la myopie)



**د. خديجة إدريسي توزاني**

**اختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

طبيبة سابقا بمستشفى عمر الإدريسي بفاس  
دبلوم في أمراض سطح العين ببرست فرنسا  
دبلوم في العدسات اللاصقة بالرباط  
دبلوم في التصوير المقطعي البصري ببوردو  
دبلوم في تصحيح النظر بالليزر بالدار البيضاء

Fès, le : ..... **13 mars 2024**

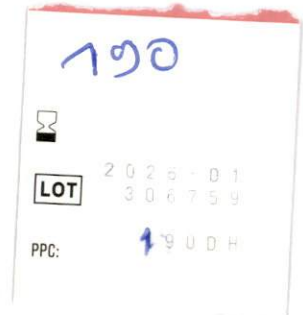
**Mme NHAMMOUCHA FATIHA**

**HYLO dual**

1 goutte 2 à 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

1900  
1300  
S.A. PHARMACIE AL KORACHI  
SARL-AU  
DR. SANAA BENSOUADA KORACHI  
RTE AIN CHKEF - FES  
Tél : 05 35 74 84 97  
INPE : 142006881

**Dr DRISSI TOUZANI WALALI Khadija**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
26, Av Saint Louis Saâda Rce Espace Saâda  
(Près Asswak Saâda) 1er Etage Bureau N° 2  
FES ☎ 05 35 65 71 24 - INPE 141246785



**Tél : 05 35 65 71 24**

26 شارع سان لويس السعادة، إقامة فضاء السعادة (قرب أسواق السعادة)، الطابق الأول مكتب رقم 2 - فاس  
26, Av Saint Louis, Saâda, Rce Espace Saâda (près Asswak Essaada), 1<sup>er</sup> Etage bureau N° 2 - Fès  
E-mail : khadijadrissi05@gmail.com