

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

- 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

N° W21-813149

203429

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 977 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FAKIRY KELTUM

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : RESIDENCE ATTADA MAH CHIRAN OULFA

RUE 1 APPT: 80 N° 03

Tél. : 066185375 Total des frais engagés : 4450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18 Avril 2024

Nom et prénom du malade : EL FAKIRY Keltum Age :

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

Nature de la maladie : Correction optique

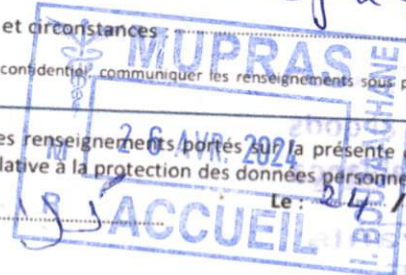
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 24/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Yanis Optic	20/04		2 Verres +			2500 Dhs
Simm Gpe Lot al qods	20/04		2 montures		+	1700 Dhs
Barnoussi Casablanca			VL + VP		=	4200 Dhs

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

YANIS OPTIQUE

OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
SPÉCIALISTE



Adress: 8 op al qods etage MG app

RC: 444575 / IF 48602755 / PATENTE:

5 imm MG 3GH 4

32965445/ICE: 002781244000038

Casablanca

FACTURE N°

Casablanca, le 20/04/2024...

M. Keltoom EL Fakiri

Docteur : N. RiAH

2 Monture : Optic 1700,00 DHS

2 Verres : VL Org Antireflet Aminais 1.67+VP 2500,00 DHS
Org Antireflet Aminais 1.67+VP

VL OD : $(475^{\circ} \div 2 - 475)^{\circ} + 6.25$
OG : $(460^{\circ} \div 2 - 4.25)^{\circ} + 6.50$

ADD : + 2.50

VP OD :
OG :

Total : 4200 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

quatre mille deux cents

Dirhams

Signature et Chachet

Yanis Optic

5 imm Gpe Lot al qods

Barnoussi Casablanca

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hopital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي إين رشد

طبية داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي إبييهي

بوانت أبتر - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Dr. N. RIAH
Ophtalmologue
Résidence Habiba, 2ème étage, Bd Haj Fatch
Oulfa - Casablanca

Casablanca, le :

18 Avril 2024

Yanis Optic

5 imh Gpe Lot al qods

Barnouss Casablanca

lunettes de correction

optique, r + up: 12 francs

lenses anti-ultra-violet, filter

blue, malice fa

OD = +6,25 (-1,75 à 1,75)

OE = +6,50 (-1,25 à 1,00)

OS = +2,50

Merck DuraVision blue light

إقامة حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء

Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fatch - Oulfa - Casablanca

Tel. : 05 22 93 13 49

Dr. N. Riah

