

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 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 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-446907

ND: 30106

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 02069 Société: Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre: Retraité

Nom & Prénom: Mr. SOUMMANE Abdessadeq

Date de naissance: 01-01-1949

Adresse: HABITUELLE

Fixe: 0522 856583 ophthéas 3005 Optique: 2829,40 Dhs

Tél: 0522 076606789 Total des frais engagés: 2829,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 08/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Date de dépôt: 16-06-2020

Dr. MOUSSAOUI Karima
Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux
237 Bd. Abou Chouaib Doukkali 1er Etage
S.M. Maârif IV Casa. Tél.: 05 22 32 88 12

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Casier et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/2020	(C + R)	300	300	Dr. MOUSSAOUI Kamna Spécialiste des Maladies Infectieuses et Chroniques Hôpital de l'Abd. Chérif Tél: 05 22 52 03 11

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE du 2 MARS Mme EL ALAOUI Aicha 5 Avenue 2 Mars Angaious 1 SCIENCE VIE Opticien	08/06/20	28,110
	10/06/20	28000fr

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

M. SOUMMANE, A. Mc 2069

Docteur Moussaoui Karima

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux



الدكتورة موسى كريمة

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

Cataracte (Phacoemulsification)

Chirurgie des Voies Lacrymales

Lentilles de Contact-Strabisme

Angiographie - Laser

جلالة بالليزر جراحة مسالك الدموع

العدسات اللاصقة - الليزر

راديو الشبكة - طب الحول

Casablanca, le 08/06/2020 : الدار البيضاء، في

M. Soummane A. Moussaoui

Louette pour AR PH Brown progressif

SCIENCE VUE Opticien

50, Rue de TATA (Ex Poincaré)
Tél. : 27.12.21 - CASABLANCA

29.40 + 2 (+ 2; 180°)

+ 2, 25/-3; 70°

Louette pour

29.40

+ 3 25 (conv)

clubo avec welye

18th x 1

ptt/aj



Dr. MOUSSAOUI Karima
Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux
50, Rue de TATA (Ex Poincaré)
237 Bd Abou Chouaib Doukkali 1^{er} Etage
Sidi Maârouf - Casablanca - Tél. : 05.22 82.68.12

PHARMACIE du 2^{ème} ETAGE
OUI Aïcha
Andalous 1

- الرابع (الزنقة 15) الرقم 237 شارع ابو شعيب الدكالي

Casablanca - Tél. : 05.22 82.68.12 : الهاتف

IF : 45304040 - ICE : 00184490000013

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



A.M.M. Maroc
N° 116 DMP/21/NV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



اختصاصية في امراض وجراحة العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

Angiographie - Laser

راديو الشبكة - طب الحول

IF : 45304040 - ICE : 00184490000013



Lunette de Vue et Solaires
Lentilles de Contact

0003470



Casablanca, le 10/06/2020

M: F. SOUMMAME ABDESSADEQ Doit

N° de nomenclature correspondant	Vision de Loin	Vision de Pres	Double Foyer	Docteur
	O.D.	O.D.	O.D.	
	O.G.	O.G.	O.G.	Dr Mousaoui

Qté	FOURNITURES	Prix	Montant
1	Montures:		800
2	Verres: progressifs MINERAL PHOTOchrom Anti Reflets		2000
	SCIENCE VUE Opticien 50, Rue de TATA (Ex Poincaré) Tél. : 27.12.21 - CASABLANCA		
	TOTAL		2800

La présente facture est arrêtée à la somme de :

Deux Mille Huit Cent Dhs

50.Rue de Tata (ex. rue Poincaré) - Casablanca
Tél/Fax : 05 22 27 12 21
R.C : Casa 183294 - Patente N°33201677
ICE : 001627142000018

50 زنقة طاطا سابقا زنقة بوانكاري - الدار البيضاء
الهاتف-الفاكس: 05.22.27.12.21
السجل التجاري البيضاء: 183294 - الضريبة: 33201677
رقم التعريف الموحد: 001627142000018