

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

- Reclamation : 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° P19-0035733

N°: 35852

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8145

Société : ESCALE RABAT SALE

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : EL HADDAD RAHHAL

Date de naissance : 01/07/1952

Adresse : HAY CHEKH LAMFADEL RUE ESSANOUBAN

N° 15 SALE

Tél. : 0665 456405 Total des frais engagés : 2029,40

Cadre réservé au Médecin

Docteur TAHAR BADDOU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Reda
Porte A, N°2 - Rabat
Tél. : 05 37 70 72 72
INPE : 101240448

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2020

Nom et prénom du malade : AHMED AMIN

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclaire avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 15

Le : 06/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : 15

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
27/12/2020		18	300,00	Ophtalmologiste Maladies et Chirurgie des Yeux Dr. Hassan II, Résidence Reda Porte A, N°2 - Rabat Tél.: 06 37 70 72 72 INPE : 401240448

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/12/2020	179,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	27/12/2020					matin 400 soir 950 1 P's 500 Total 1850

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Docteur Tahar BADDOU

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin à l'Hôpital des Spécialités de Rabat
CHU Ibn Sina
Chirurgie de la Cataracte et de la Myopie par Laser
Diabète - Glaucome - Kératocône
Angiographie - Laser - OCT



الدكتور الطاهر بادو

إختصاصي في أمراض
وجراحة العيون

خريج جامعة الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفى الإختصاصات بالرباط
المركز الصحي الجامعي ابن سينا
جراحة الجلالة وقصر البصر بالليزر
مرض السكري - داء الزرق - القرنية المخروطية
تصوير أوعية الشبكية - أشعة الليزر

Rabat, le : 27 juillet 2020 : الرباط, في

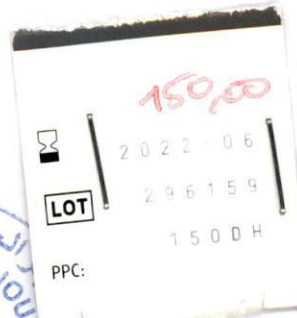
Mme AZIZ Amina

HYLOCOMOD: COLLYRE

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

CHIBROCADRON

1 goutte 2 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 8 jours



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



AMM Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Boukoura - MAROC

Docteur TAHAR BADDOU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Réda
Rabat A. N°2 - Rabat
Tél.: 05 37 70 72 72
INPE : 101240448

Docteur Tahar BADDÛU

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin à l'Hôpital des Spécialités de Rabat
CHU Ibn Sina
Chirurgie de la Cataracte et de la Myopie par Laser
Diabète - Glaucome - Kératocône
Angiographie - Laser - OCT



الدكتور الطاهر بادو

إختصاصي في أمراض
وجراحة العيون
خريج جامعة الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفى الاختصاصات بالرباط
المركز الصحي الجامعي ابن سينا
جراحة الجلالة وقصر البصر بالليزر
مرض السكري - داء الزرق - القرنية المخروطية
تصوير أوعية الشبكية - أشعة الليزر

Rabat, le : 27 juillet 2020 : الرباط, في

Mme AZIZ Amina

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets

VL : OD = - 0.50

OG = - 0.50

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.75

Optizym - Visalis
Opticien - Optométriste
77, Av. Hassan II, Résidence Réda
Téléphone : 05 37 70 72 72

Docteur TAHAR BADDÛU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Réda
Porte A, N°2 - Rabat
Tél : 05 37 70 72 72
INPE 101240448



Optizym - Visalis
Optician - Optometrists
Therapy - Optometrists
Therapy - Optometrists