

## 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

- 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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-440223

42481

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04466

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RASSY ABDELAZIZ

Date de naissance : 01/02/1963

Adresse : LOT HAMZA N° 13 SIDI MAAROUF

CASA

Tél : 0668 143380

Total des frais engagés : 3200 + 250 + 150

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur HANLEY RAJAA  
Ophtalmologue  
Tél : 05 22 05 77 03

Date de consultation : 24/09/2020

Nom et prénom du malade : RASSY BOUCHRA

Age : 1970

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : lunettes, ss sce

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : RASSY

Le : 01 OCT 2020

ACCUEIL



# 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
24/09/2020	CS CS	250DH		Dr: 0941846114 Docteur HAMZY RAJAA Ophtalmologue Tél: 05 20 55 71 03

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/09/20	150,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

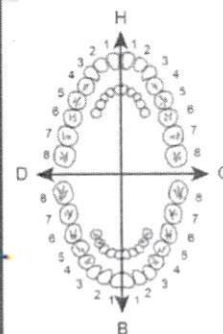
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

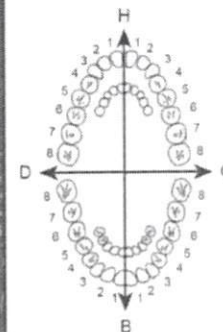
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	02/10/20					3200

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCOEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم جامعي من بوردو - فرنسا

Casablanca, le

24 SEP. 2020

الدار البيضاء

Rassay Bouhra

150,00 1/ hylocomod



1gth x 2/ 000

Docteur HAMZY RAJAA  
Ophtalmologue  
Tél : 05 22 65 71 03

	15900
2022-06	
LOT	296159
PPC:	1500H

فرح السلام، إقامة الحمد، عمارة د، الطابق 2، رقم 8، الألفة (الحي الحسن) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt 8, Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzyophthalmo@gmail.com

# Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم جامعي من بوردو - فرنسا

Casablanca, le

24 SEP. 2020

الدار البيضاء

Rassay Bouchra

Lunettes pour CO

OPTIQUE EL RATH  
Bd. Moudihcukita Bloc (A)  
N°83 - CASABLANCA  
Tel : 06 61 977 882

VL { OD, +0,5 (-0,75 à 55°)  
OG, +0,5 (-0,5 à 90°)

Add VF, +2 ODG

Antireflets

Docteur HAMZY RAJAA  
Ophtalmologue  
Tél : 05 22 65 71 03

فرج السلام إقامة الحمد، عمارة د، الطابق 2، رقم 8، الألفة (الحي الحسني) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt 8, Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzyophtalmo@gmail.com



# OPTIQUE EL FATH



Bd. Moudiboukitta, Bloc (ij) N° 83  
Casa - GSM : 0661 97 79 82  
Patente : 36616616

## نظارات الفتح

شارع موديبوكيتا بلوك "ج" رقم 83  
الدار البيضاء - التعمول : 06 61 97 79 82  
البيانات : 36616616

FACTURE

000773

Casablanca, le : 02/10/20

M: Lasy Bouhra

N° de Nomenclature :

Docteur : Hamzy Rajau

Monture: Optique 600 1

Verres: progressif AR 2600 2

VL:

OD: +0,5 (-0,75 à 55°)

OG: +0,5 (-0,50 à 90°)

VP:

OD: Add +2,00

OG:

Total : 3200

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

Trois mille deux cent dh

INP: 001819152

IF: 40178251

RC: 377480

ICE: 0008056000089

OPTIQUE EL FATH  
Bd. Moudiboukitta Bloc (ij)  
N° 83 CASABLANCA  
Tel: 06 61 977 982