

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 canalaires, 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 canalaires.

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

Declaration de maladie

N° W19-565602

N° 48073

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9619 Société : RMM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GRINE Abdelain

Date de naissance : 08/03/1962

Adresse :

Tél. : 0665 127087 Total des frais engagés : 3200,00

Cadre réservé au Médecin

Dr. Khalid LOUGHZAIL
Spécialiste en ophtalmologie
Angle Av. Med Diouri & Rue Yarmouk
App. N°1. 1^{er} étage - Kénitra
0537 37 13 36 / 0537 37 13 33

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12.10.20

Nom et prénom du malade : Grine Salma Age : 23

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

Nature de la maladie : Correction de la vue

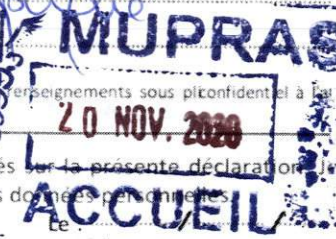
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à la médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



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

12.10.20 C A 2000 DH

INP : 051156990
Dr. Khalid LOUGHZAL
 Spécialiste en ophtalmologie
 Angle Av. Med Diouri & Rue Yarmouk
 Appt. N°1 - Forêt - Kénitra
 0537 37 13 36 / 0537 37 13 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

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

SUPER LENS
 Opticien Optométriste
 3, Rue Kénitra Elizabeth Kénitra
 05 37 37 52 49
 ABOTENI Med
 055020085

13/11/22

3000 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

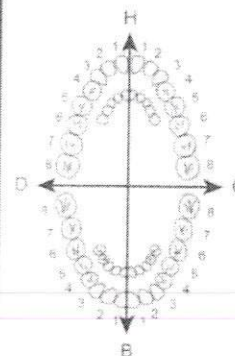
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : 051156990



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

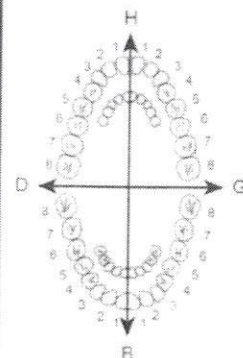
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Khalid LOUGHZAIL

Spécialiste en Ophtalmologie

Ancien Interne à la Fondation

A.de Rothschild (Paris)

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Rabat et de Paris

Angiographie Rétinienne Numérisée

Laser - Pachymétrie

Echographie Oculaire

Phacoémulsification



الدكتور خالد لغزائل

أخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب داخلي سابق بمؤسسة روتشلد

لطب وجراحة العيون (بباريس)

تصوير الأوعية الشبكية الرقمية

العلاج بأشعة الليزر

تصوير العين بالموجات مافوق الصوتية

التصوير الشعاعي الطبقي

جراحة الجلالة بالدبذبات مافوق الصوتية

القنيطرة في : 12 octobre 2020 Kénitra le :

Mlle GRINE Salma

Monture + verres correcteurs

Antireflets

N° LOT: 191117E
EXP: 5/2022
PPV: 520490

OD = - 1.00 (- 0.50 à 175°)

OG = - 1.00 (- 0.75 à 170°)

SUPER LENS
Opticien Optométriste
3, Rue Reine Elizabeth Kénitra
05 37 37 53 49
ABSTEN Med

Dr. Khalid LOUGHZAIL

Spécialiste en ophtalmologie

Angle Av. Med Diouri & Rue Yarmouk

Appt. N°1. 1 er étage - Kénitra

0537 37 13 36 / 0537 37 14 37

زاوية شارع محمد الديوري وزنقة اليرموك عمارة رقم 1 الطابق الأول (فوق البنك الشعبي) - القنيطرة : 0537.37.13.33 - 0537.37.13.36

Angle Av. Med Diouri et Rue Yarmouk - Appt. N°1 Premier étage (au Dessus de la Banque Populaire)

FACTURE N° 001171

Kénitra, Le 13 / 11 / 20

M Grive SALMA

Vision de Loin

œil D	175°	cyl - 0.50	SPH - 1.00	900	DH
œil G	170°	cyl - 0.45	SPH - 1.00	900	DH

Vision de Près

œil D		cyl		SPH	
œil G		cyl		SPH	

VERRE Organique Traitement pc lens Bleu

MONTURE GUESS 1200 DH

A mettez la présente facture a
la somme de trois mille
cinquans

TOTAL 3000 DH

SUPER LENS
Opticien Optométriste
3, Rue Reine Elizabeth Kénitra
05 37 37 53 49

3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra - Tél.: 05 37 37 53 49