

RÉCOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-592200

ND. 51604

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Dentaire

Matricule : 9442

Société :

Optique

R. A. M

Autres

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADOK AHMED

Date de naissance : 27 OCT 1963

Adresse : Résidence ENNAKHIL TM A N - 29
SIDI MAA Roff CASA

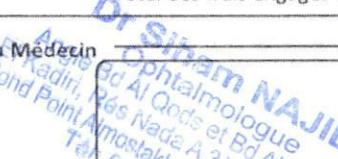
Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/12/2020

Nom et prénom du malade : SADOK AHMED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : affection Oculaire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16 DEC. 2020



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MISSAISSEY	17/02/2020	54,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

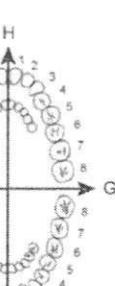
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Patient	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
LUNETTE DE JASSNESS Opticien : Optométriste Sidi Maârouf 1 ^{er} rue 71 Bis N°43 Casab/CE:00116-51400083 Tel. 0522 81. 31 31	15 79 8230					18,00,00	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

	<p>D 00000000 G 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>	
	<p>MONTANTS DES SOINS</p>	
	<p>DATE DU DEVIS</p>	
	<p>DATE DE L'EXECUTION</p>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجید سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

Enfant Malak SADOK
Casablanca, le vendredi 11 décembre 2020

Verres et monture Pour vision de loin:

Œil droit : (180° -0.50) -0.25

Œil gauche : (170° -0.50)

Verres incassables

Verres avec antireflets

Verres avec filtre bleu

Siham NAJID

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 'A' 3ème Etg en face
Rond Point Almostakbal Sidi Maarouf - Casa
Tél: 05 22 78 78 07

LUNETTE DE LA JEUNESS
Opticien - Optométriste
Sidi Maarouf 1, Rue 74 Bis N°13
Casa, ICE: 001983514000083
Tel: 0522 81 31 31

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكر القادرى ، إقامة ندى "A" الطابق الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء

LUNETTES DE LA JEUNESSE

Sidi Maârouf 1er Rue 71 N° 13 Bis
 Tél : 05 22 81 31 31 Casablanca
 R.C. 219034

نظارات الشباب

سبدي معروف 1 الزنقة 71 الرقم 13 مكرر
 الهاتف : 05 22 81 31 31 الدار البيضاء
 س.ت. 219034

Casablanca, le 15/9/1992

NP: 45215970

№ 100263

ن: 34518863

M. M. A. L. A. K. S. A. D. O. K. Doit

N° DE NOMENCLATURE CORRESPONDANT A LA PRESCRIPTION DU	Vision de Loin	Vision de Prés	Double Foyer	SUPPLEMENT
Docteur	O.D. 1,07	O.D. /	O.D. /	Inde AR
Docteur	O.G. 1,07	O.G. /	O.G. /	Blu

FOURNITURES :

Montures	Plastique	500,00
Verres	Orma Inde AR Blu	
V.L	{ O.D. -0,25 (-0,50 à 180°) 650,00	
	{ O.G. (-0,50 à 140°) 650,00	
V.P	{ O.D.	
	{ O.G.	
LUNETTE DE LA JEUNESSE	TOTAL	1800,00
Opticien - Optométriste		
Sidi Maârouf 1er Rue 71 Bis N° 13		
Casablanca 052283514000083		
Tél: 0522 81 31 31		

Arrêté la Présente Facture à la Somme de :

Mille huit cents Dirhams

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجید سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

11.12.20

Mr SADOK Malak



Distribué par COOPER PHARMA - 41, Rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Mr Larmabak collyre

(S.V)

Mr Ode

ptt

02

lette x 41 J

PHARMACIE
PUISSENCE PHARMA
Angle Place et Rue Sidi Maârouf
Casablanca - Tel: 0522 28 05 85
Tél: 34672771 - N° 1447437
CNSS: 9313058 - RC: 285647
ICE: 000184679000003

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 'A' 3ème Etg en face
Rond Point Almostakbal Sidi Maârouf - Casa
Tél: 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maârouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكرالقادري ، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء