

## 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

- 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 : 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° W19-506635

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

#0405A

Société :

ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

JABER EL HOUSSEINE

Date de naissance :

Adresse :

ROUTE EL AAOUNIA, LOT TACHACLI A3 N° 4

OUJDA

Tél. :

0536743952

Total des frais engagés :

#1037,20 DH

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04.01.2020

Nom et prénom du malade :

GUEMMI CHERIFA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 :

OUJDA

Le :

03/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-506635

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

0405

Nom de l'adhérent(e) :

JABER

Total des frais engagés :

1037,20 DH

Date de dépôt :

03/01/2020







**Dr. Abdelfettah GUEDDARI**  
**Ophthalmologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

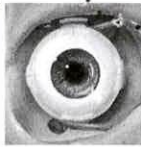
Diplôme de pathologie de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie réfractive par laser



**الدكتور عبدالفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية و الجسم الزجاجي  
من كلية الطب ببوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر  
جراحة الجلالة بالفاكو  
جراحة الجفن وتقويم الحول  
تصحيح النظر بالليزر

وجدة، في : 04-01-20

M :

Gueddari Cheifa

3720

Fucithalmic Gel.

1 App x 2 j OD.



L'ORIENTALE PHARMACIE  
Mme CHAM Nouzha  
Dr en Pharmacie  
71, Bd. Med V - OUJDA  
Tél. : 05 36 68 27 69

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC  
Fucithalmic® 1% gel ophtalmique  
Tube de 3 g  
AMM N°184  
DMY/21/NRQ  
PPV : 37 DH 20 6 118001 200818

Dr. Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTHALMOLOGISTE  
Rue Errazi - Immeuble Al Mountazah, App.4  
OUJDA - Tél. : 05 36 68 25 24



**Dr. Abdelfettah GUEDDARI**  
**Ophthalmologiste**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

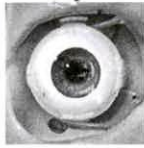
Diplôme de pathologie de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacémulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie réfractive par laser



**الدكتور عبدالفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية و الجسم الزجاجي  
من كلية الطب ببوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر  
جراحة الجلالة بالفاكو  
جراحة الجفن وتقويم الحول  
تصحيح النظر بالليزر

وجدة. في: 04-01-20

M: NOTE D'HONORARIAT

que Greenmi cheifa a  
payée la somme de  
Nille Dickanes Comme  
Frais de la chirurgie  
d'1 Kyste Angle Interne  
de l'œil droit,

**Dr. Abdelfettah GUEDDARI**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Rue Errazi, Immeuble Al Mountazah, App.4  
OUJDA. Tél: 05 36 68 25 24

زفة الرازي - عمارة المنزه - الطابق الثاني رقم 4 (قبالة مركز تحاقن الدم) - وجدة

Rue Errazi - Immeuble Al Mountazah - 2<sup>ème</sup> étage n° 4 (en face du centre de transfusion)

Tél.: 05 36 68 25 24 - Oujda



Dr. Abdelfettah GUEDDARI

Ophthalmologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie réfractive par laser



الدكتور عبدالفتاح كداري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية و الجسم الزجاجي  
من كلية الطب ببوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

جراحة الجلالة بالفاكو

جراحة الجفن وتقويم الحول

تصحيح النظر بالليزر

Oujda, le : 04-01-2019 في وجدة.

M: <sup>avec</sup> Guemni chirifa

Compte Rendu

- Préparation des champs opératoire
- Anesthésie locale, Xylo 2/0
- Ablation du kyste de l'œil droit
- Suture par 2 Pts au Vicryl 5/0
- Traitement local + Panse stérile

Dr. Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTHALMOLOGISTE  
Rue Errazi, Immeuble Al Mountazah, App. 4  
Tél: 05 36 68 25 24

زينة الرازي - عمارة المنتزه الطابق الثاني رقم 4 (قبالة مركز تحاقن الدم) - وجدة

Rue Errazi - Immeuble Al Mountazah - 2<sup>ème</sup> étage n° 4 (en face du centre de transfusion)

Tél.: 05 36 68 25 24 - Oujda