

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.

Diagnostic 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

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 79 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0032402

☐ Maladie

☐ Dentaire

AD = 21127

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1385 Société : RETRAITE (R.A.M.)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAAZIZ LAHCEW
Date de naissance : 1-1-1954
Adresse : 14 Rue Ain Louh Hay Ouezzam Hay
Escalier Casablanca
Tél. : 0614873674 Total des frais engagés : 350,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : EL ALAOUI Bahija
OPHTALMOLOGUE
105, Bd. Afghanistan
Hay Hassani Casablanca
Tél. 05 22 93 32 06
Date de consultation : 16/01/2020
Nom et prénom du malade : LAAZIZ LAHCEW Age : 66
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : suivi de diabète de type 2
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 : Casablanca le 16/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. El Alaoui Ben Hachem Bahija

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Maladie et Chirurgie des yeux - Angiographie
Laser - OCT - Strabisme - Lentilles de Contact
Medecin agréée :
Permis de conduire



الدكتورة العلوي بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أشعة لازير
طبيبة معتمدة :
رخصة السياقة

Casablanca, le:

17.01.2020

الدار البيضاء في:

7 LAA2525 LAHCEN

Tobradex



6 118001 070596
Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex collyre en suspension, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NCI
PPV : 35,70 DHS

406833

35.70
4590
El ALAOU
PHARMACIE
105, Bd. Afghanistan
Hay Hassani
Casablanca
Tel: 05 22 93 32 66

Ciloxan



6 118001 070176
CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires Sothema
PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO
406434

5440
13600
TOBRADEx®

POMMADE OPHTALMIQUE
3,5G
PPV : 54,40 DHS
Laboratoires Sothema, Bouskoura
A.D.S.P. Maroc N° 1562/DMP/21/NNP



6 118001 070602
69020-3 © 2007, 2014 Novartis

Tobradex Lamol

Amle

Dr. El Alaoui Ben Hachem Bahija

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Maladie et Chirurgie des yeux - Angiographie
Laser - OCT - Strabisme - Lentilles de Contact
Medecin agréée :
Permis de conduire



الدكتورة العلوي بن هاشم بهيجة

خريجة كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أشعة لازير
طبيبة معتمدة :
رخصة السياقة

Casablanca, le: 16-01-2020: الدار البيضاء في:

8-LAAAZIZ. LAHLEN

60.00

CILOXAN® 0,3%
POMMADE OPHTALMIQUE
tube de 3,5 g
Laboratoires SotHEMA
A.M.M. N° 86/DMP/21/NNP
PPV: 60,00 DHS
6 118001 070855
69227-3 © 2007, 2011, 2014 Novartis

Ciloxan Lammak

3x

25.90

MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH
Non remboursable AMO

6 118001 070428
A.M.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

MYASTIATIN

2x

83.20

83.20

LETRIN 500mg

2x

5

Pharmacie SOPHIA
Genabrahim Ep. Sidi
Tél : 022.36 01.24

- Com. in $(d's)_{20} \times z_0$

30.00

2. non-duality

214.10

EL AL
OPTALMOLOGIA
105, Bd. Afghanistan
Hay Hassan, Casablanca
Tel 05 22 93 32 66

~~DR EL ALAOUI Bahja
OPHTHALMOLOGUE
105, Bd. Afghanistan
Casablanca
33 32 66~~

صيدلية صوفيا
Pharmacie SOPHIA
Mme. Bonnetum Ep. Siam
214, Bd. Ibnou Sina - CASA
Tél : 022.36 01.54