

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-505357

58315

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

93264

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZAOUITA MANSOURA JVE MAKHLOUKI

Date de naissance :

1925

MOHMADE

Adresse :

HAY DOUMA 96 Rue 10 N° 41 S 1 M

Tél. :

Total des frais engagés :

1250 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

19/11/21

Nom et prénom du malade :

ZOUITA MANSOURA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/12/2021





# Docteur Nawfal HAJOULI

Maladies et chirurgie des yeux  
Diplômé de la faculté de Toulouse - France

chirurgie de la cataracte (phako)  
Glaucome - chirurgie des paupières  
des voies lacrymales  
chirurgie de la myopie (laser)  
Angiographie



0522 72 73 65

## الدكتور نوفل حجولي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
فريم كلية الطب بتولوز - فرنسا

جراحة الجلالة - الزرق (ضغط العين)  
جراحة الجفون - مسالك الدموع  
تصحيح البصر (لايزر)  
العدسات اللاصقة  
تصوير الشبكية

Casablanca, le 18/11/24 في الدار البيضاء.

Zouira Mousoua

(- Monture + Verres : 

OD :

+0,10 (-3,25; 105)

OG :

+0,25 (-2,25; 95)

OPTIQUE LE BEAU COIN  
Bd. Moudiboukeita  
Bloc n°70 - Casablanca  
GSM : 0625 27 25 92

22, Rue 22, 1<sup>er</sup> étage, Groupe 1, Sidi Moumen jdid - Casablanca

22, زنقة 22, الطابق الأول مجموعة 1 (قرب التنمية البشرية) سيدي مومن الجديد، الدار البيضاء

E-mail : nawfal.hajouli@yafoo.fr

Dr. HAJOULI Nawfal  
Ophthalmologue  
22 Rue 22, 1er Etage Groupe 1  
Sidi Moumen jdid Casablanca  
TAL 05 22 72 73 65

# Optique Le Beau Coin



OPTIQUE LE BEAU COIN  
Bd. Moudiboukita  
Bloc J n°70 - Casablanca  
GSM : 0625 27 25 92

Facture N° 2814

Casablanca, le : 26.07.2021

Mr (e) : ZAKIRA MAUSANBA

N° de Nomenclature : 407		
Docteur : ANWAL HANBALI		
Monture : OPTIQUE		500
Verre : OMA AM		500,5H
VL :		
OD : (-3,75 x 105') + 0,50		
OG : (-2,25 x 85') + 0,25		
VP :		
OD :		
OG :		
Total		1000,5H
DEUX MILLE DH		
Arrêtée la Présente Facture à la Somme du :		

OPTIQUE LE BEAU COIN  
Bd. Moudiboukita  
Bloc J n°70 - Casablanca  
GSM : 0625 27 25 92