

## 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-407900

19379

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 97411 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEDIANE MEHDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0670620899

Total des frais engagés



Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/05/2022

Nom et prénom du malade : MEZADRE SALMA

Age : 18 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : VICE AORTAL COARCTATION

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 : Le : / /

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
05/05/2024		5	20034	INP : <u>25014546</u> Dr. MOUSSAOUI Karim Spécialiste des Maladies de l'Orbite et de l'Ophtalmologie 33, Bd. Moudiboukha Bloc "C" N°27 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	1.5.21	2940

## 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
		A M	P C	I M	I V	
Rokeddine Redouane Opticien ANNAJAH Bd. Moudiboukha Bloc "C" N°27 CASABLANCA	01.05					2500.2014
	02.05					

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

INP :

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Moussaoui Karima



الدكتورة موساوي كريمة

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

(Cataracte Phacoemulsification)

Chirurgie des Vois Lacrymales

Lentilles de Contact-Strabisme

Angiographie - Laser

جلاطة بالليزر - جراحة مسالك الدموع

الليزر-العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - طب الحول

Casablanca, le 04/05/2024 في الدار البيضاء،

Meziane SALMA.

les nettes pour la

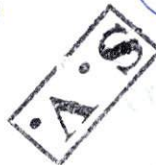
0,50.

0,50.

chirurgie laser

2940

Rokeneddine Redouane  
Opticien ANNAJAH  
Bd. Moudiboukelta Bloc "C" N°27  
CASABLANCA



MOUSSAOUI Karima  
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux  
237 Bd. Abou Chouaib Doukkali  
Sidi Maârouf Casablanca. Tél: 05 22 82 68 12

سيدي معروف الرابع، الزنقة 15 الرقم 237 - شارع أبو شعيب الدكالي - الطابق الأول

237, Bd. Abou Chouaib Doukkali - 1<sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf IV, Rue 15

Casablanca - Tél. : 05.22.82.68.12 : الهاتف

IF : 45304040 - ICE : 0018449000013





Lunette ANNAJAH



نظارات النجم

ROKENEDDINE Redouane El Idrissi  
Bd. Moudiboukeita, Bloc G  
N° 27 - Casablanca  
Rég. Com N° : 352640  
Patente N° : 36612796  
I. F : 4 5 5 2 5 2 5 0  
ICE : 000885051000058  
GSM : 06.64.27.21.94

مكن الدين رضوان الإدريسي  
شارع موديبو كيتا، بلوك ج  
رقم 27 - الدار البيضاء  
السجل التجاري : 352640  
بتانتا رقم : 36612796  
الضريبة : 45525250  
000885051000058 : ICE  
المحمول : 06.64.27.21.94

N° 0002208

Casablanca, le 01.05.2021

M MEZIANE SALMA

Doit

Docteur MOUSSAOUI KARIMA

Nomenclature N° 407

VL OD : cyl sph -0.50

OG : cyl sph -0.50

VP OD : cyl sph

OG : cyl sph

Verres : orange Antyglare

Montures : OPTIC

Facture arrêtée à la somme de :

Don Mille Cinquante

Rokneddine Redouane  
Opticien ANNAJAH  
Bd. Moudiboukeita Bloc "G" N° 27  
CASABLANCA

O p y e e s a

OG