

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 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 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 065684

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique 70188

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4158 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELHAROU CANTAR Amina

Date de naissance : 15/01/56

Adresse : habituelle

Tél. 0522947915 Total des frais engagés : 300+903+2690 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/04/2021

Nom et prénom du malade : ELHAROU CANTAR AMINA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : Casag

Le : 05/04/2021

Signature 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
19/04/2021	es	300		Dr. DIEHL ELAYOUM FAKHRE OPTIQ'AVICENNE 7, Rue Bendichan - Casablanca Tél: 022.27.49.95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULMES LAKAKI MAKIMA ANGLE 53 CHANDI ET Y EL MAJOUR 360906	903.00	PHARMACIE OULMES LAKAKI MAKIMA ANGLE 53 CHANDI ET Y EL MAJOUR 360906

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

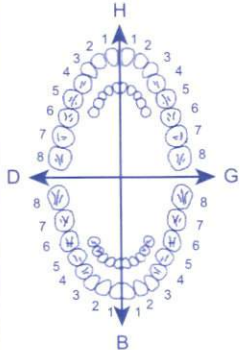
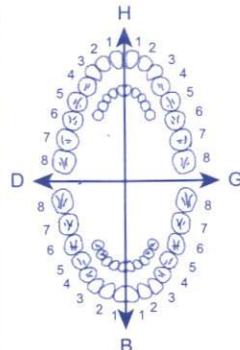
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQ'AVICENNE 202, Bd. Ibn Sina - Hay EL Hana 20.200 - CASABLANCA Tél: 05 22 94 88 00 INPE 095015988						# 2690 # DLS

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				FIN D'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Djebli El Aydbouni Moulay Karim

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Marseille

الدكتور جبلي العيدوني مولاي كريم

أمراض العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا

أمراض وجراحة العيون

Casablanca le : 19 avril 2021 الدار البيضاء في

Mme GANTAR Amina

158.00
CATIONORM

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant

152x2
VISMED

gel, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

147x3
THEALOSE

1 goutte 3 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux pendant 3 Mois

903.00
PHARMACIE OULMES
LARAKI KAKIMA
ANGLE 33 BRANDI ET
Y EL MANSOUR 360306

Dr. Djebli El Aydbouni Karim
OPHTALMOLOGISTE
7, Rue Ben Dahan - Casablanca
Tél : 0522 27 49 95



SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.P.C: 152.00

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.P.C: 152.00

0522.27.49.95 زنقة بن دحان - الدار البيضاء - الهاتف

7, Rue Ben Dahan - Casablanca - Tél : 0522.27.49.95

VR2763C10MAR/0919

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

VR2763C10MAR/0919

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

VR2763C10MAR/0919

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



625137
2020-06
2022-05



625137
2020-06
2022-05



625137
2020-06
2022-05



Théalose®



Théalose®



Théalose®



OPTIC AVICENNE
202, Bd. Ibn Sina - Hay EL Hana
20.250 - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 68 00

OPTICIENNE - OPTOMÉTRISTE
ADAPTATION DE LENTILLES
DE CONTACT

FACTURE N° 000831

Casablanca, le : 04/05/2021

M : GANTAR Amina

QUANTITÉ	DÉSIGNATIONS	MONTANT
ORD	DR Lijel Aydoni Karim du 19/04/2021.	
01	Conture A1	700,
02	lens progressifs Suconoff Blancs Inti - Effets Super φ65/20.	
	OD 431	995,
	OG 431	995,
Arrêtée La présente facture à la somme de		Montant T.T.C 2690,
Soit un total de deux mille six cent quatre vingt dix DHS.		

Dr. Djebli El Aydouni Moulay Karim

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Marseille

الدكتور الجبلي العيدوني مولاي كريم

أمراض العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
أمراض وجراحة العيون

Casablanca le : **19 avril 2021** الدار البيضاء في

Mme GANTAR Amina

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs

Organiques Antireflets

VL :

OD = + 1.50 (- 0.50 à 30°)

OG = + 1.50 (- 0.50 à 170°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP :

ODG = Add : + 3.00

OPTIQ'AVICENNE
202, Bd. Ibn Sina - Hay EL Hana
20.200 - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 68 00
INPE
095015988

Dr. DJEBLI EL AYDOUNI Karim
OPHTALMOLOGISTE
7, Rue Ben Dahan - Casablanca
Tél: 05 22 27 49 95

7, زنفقة بن دحان - الدار البيضاء - الهاتف 0522.27.49.95

7, Rue Ben Dahan - Casablanca - Tél : 0522.27.49.95