

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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

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**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 064439

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2027 Société : 91551

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JADOUAL MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 67 93 16 71 Total des frais engagés : MUPRAS Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/11/2021

Nom et prénom du malade : FADIAE MUD Age :

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

Nature de la maladie : JADOUAL Md.

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 : / /

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
04/11/21	af		500	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
<b>ANLOUTIA BDELLAH</b> <b>Pharmacien</b> <b>PHARMACIE JAMILA</b> 326. AV. Commandant Harth Casablanca Diplôme de PARIS V	02/11/21	664, 20

# 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	
<b>OPTIQUE AL FATHI</b> Optométriste Bd. Mohammed VI, N°83 - Casablanca Pte: 36616616 - IF: 40178251 RC: 377480 - ICE: 0008056000089	08/11/21					1609,-

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. QARFA Driss

OPHTALMOLOGISTE

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX  
CATARACTE. GLAUCOME. STRABISME.

VOIES LACRYMALES. LASER. ANGIOGRAPHIE



الدكتور القرفة إدريس

أخصائي أمراض وجراحة العيون  
الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع  
أنجيوغرافيا - الليزر

Casablanca, le

02/11/04

الدار البيضاء، في

B<sup>R</sup>

Jakoua

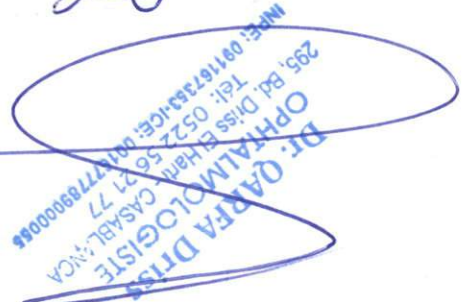
MR

no. 70 x 6

Xolam

664, 20

MX 78 30  
72 30



Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochaine contrôl dans : \_\_\_\_\_



زولامول®  
Xolamol®

Lot: 1 A 0 2 3 0  
Fab: 0 1 2 1  
Exp: 0 1 2 3

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 1 A 0 2 3 0  
Fab: 0 1 2 1  
Exp: 0 1 2 3

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 1 M 0 1 6 9  
Fab: 1 1 2 0  
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 1 A 0 2 3 0  
Fab: 0 1 2 1  
Exp: 0 1 2 3

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 1 A 0 2 3 0  
Fab: 0 1 2 1  
Exp: 0 1 2 3

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 1 A 0 2 3 0  
Fab: 0 1 2 1  
Exp: 0 1 2 3

P.P.V : 110 DH 70



Dr. QARFA Driss

OPHTHALMOLOGISTE

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

CATARACTE. GLAUCOME. STRABISME.

VOIES LACRYMALES. LASER. ANGIOGRAPHIE



الدكتور القرفة إدريس

أخصائي أمراض وجراحة العيون  
الجلالة - الزرقاء - مسالك الدموع

أنجيوجرافيا - الليزر

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

*Handwritten signature*

OPTICIAN PATH  
Opticien Optométriste

Bd. Moucharrafia, N°83, Casablanca  
Tél: 36316616 - IP: 46178251  
RC: 377480 - ICE: 0000066000089

$\text{VOD} = -5.75 (-2.5) \times 90^\circ$   
 $\text{VOS} = +1.0 (-1.75) \times 85^\circ$   
 $\text{VA (mddk)}$

$\text{VODG} = +3.0$

Traitement à ne pas interrompre jusqu'au prochaine contrôle dans

Dr. QARFA DRISS  
OPHTHALMOLOGISTE  
295, Bd. Driss El Harti - CASABLANCA  
Tél: 05 22 56 21 77  
Fax: 09 11673334 ICE: 000007789000055

295, شارع إدريس الحارثي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 56 21 77

295, Bd Driss El Harti - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - 05 22 56 21 77

# OPTIQUE EL FATH



نظارة الفتح

Bd. Moudibokeita, Bloc (J) N°83 - Casa  
Pte.: 36616616 - IF : 40178251  
RC: 377480 - ICE : 0008056000089

شارع موديبوكيتا بلوك (ج) رقم 83  
الدار البيضاء  
البيانات : 36616616

## FACTURE

N° 000196

Casablanca le : 8/11/21

M: jadoul ne

N° de Nomenclature :

Docteur : SARFA DRIS

Monture : optique metalise

600,-

Verre : organique blanc

VL :

OD : (-2,50 à 90) - 0,75

OG : (-1,75 à 85) + 1

1000,-

VP : add

OD : +3

OG : +3

Total 1600,-

Arrêtée la Présente Facture à la Somme du:

1111 six cents

OPTIQUE AL FATH  
Opticien Optométriste  
Bd. Moudiboukita, Bloc E. N°83 - Casablanca  
Pte.: 36616616 - IF: 40178251  
RC: 377480 - ICE: 0008056000089