

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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

- Reclamation : 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 (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- 0044215

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique 94314 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9112 Société : Royal AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN BRIK Laïla

Date de naissance : 18-08-1989

Adresse : 135 Bd Oued Sabou Renssela chorah

OULFA CAMA

Tél : 0610859294 Total des frais engagés : 5400,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENNOUNA Kamal
OPHTALMOLOGISTE
77, Rue Prince Mouley Abdallah
CASA, Tél : 0522 27 61 75
0522 47 08 90

Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : BEN BRIK Laïla Age :

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

Nature de la maladie : anisotropie

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 : 06/12/2021

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
06/09/2021	G + K		350	77, Rue Prince Moulay Abdallah CASA, Tél. : 0522 27 51 75 0522 47 08 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

Docteur BENNOUNA Kamal
OPHTALMOLOGISTE

Diplômé de La Faculté de Médecine de Montpellier

MALADIES et CHIRURGIE des YEUX

CHIRURGIE de la MYOPIE AU LASER

ANGIOGRAPHIE - LASER

06/09/2021

Casablanca Le ,

Madame BEN BRIK Laila

UNE PAIRE DE LUNETTES + MONTURE :

VERRES PROGRESSIFS

Oeil Droit : (90° - 0,00) - 3,50 , Addition + 2,00

Oeil Gauche : (70° - 0,25) - 3,00 , Addition + 2,00

25, 20

Zalerg

1 pte x 2 h

175,00 x 2 mois

VIS MED (unilatérale)

1 pte x 3 h

x 3

الدكتور بنونة كمال

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

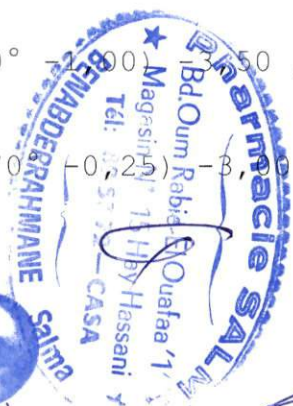
بمونتبولي

بأشعة الليزر

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C : 175.00



Dr BENNOUNA Kama
OPHTALMOLOGISTE
7, Rue Prince My Abdellah - C.
Tél: 05 22 27 51 75 / 05 22 47 08

LUNETTE BENNOUNA
16, Rue des ...

77 زنقة الأمير مولاي عبد الله (زاوية شارع للالياقوت) - الدار البيضاء

77, Rue Prince Moulay Abdellah (Angle Bd. Lalla Yacout) - Casablanca



05 22 27 51 75

05 22 47 08 90



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais bhira JADIDA

Casablanca

RC Casa:264242 - Patente : 30011275

ICE: 00221284500047
NIP: 33410708

Facture N°: **000255**

Casablanca, le 20/11/2024

Mme Ben BRIK Leila Doit

Monture des Verres	Vision de toi	Vision de Prés	Doubles Foyers	Varilux
Reg AR				534
Reg AR				534
Monture		Plastique		800,-
V.L : - OD.....	3.50 (-1.00 à 90°)			2000 ✓
-OG.....	3.00 (-0.25 à 70°)			2000 —
V.L : - OD.....				
-OG.....				
ADD./.....	+2.00			
TOTAL				4800,-

Arrêtée la présente facture à la somme de

quatre mille
deux cent dix