

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-597130

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0738

Société :

R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

DERJOUVI ZOHRA

Date de naissance :

1945

Adresse :

402 20 Zerkatoin, Résidence

Tél. :

0661215487

Total des frais engagés :

286,80

Cadre réservé au Médecin

**Dr. BENNOUNA Mohamed**  
**Ophthalmologiste**  
47, Avenue Hassan II - Casablanca  
Tél: 05 22 22 87 96 au 05 22 18 13 58

Cachet du médecin :

Date de consultation :

24/11/2021

Nom et prénom du malade :

DERJOUVI ZOHRA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cataracte

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casa

Le :

01/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

*(Signature)*

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.





Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris  
Maladies des Yeux  
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale  
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس  
إختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين و الجفن  
جراحة تصحيح البصر

Casablanca le, 24 novembre 2021



Mme DERMOUNI Zohra

76,2 1°) AZYTER: 2 gouttes le matin & 2 gouttes le soir, pendant 3 jours

2°) DEXAFREE: 2 Boites

une unidose complète x 4/j pdt 5 jours

77,1 x 2 puis x 3/j pdt 5 jours,

154,2 puis x 2/j pdt 5 jours,

puis x 1/j pdt 15 jours

3°) MYDRIATICUM COLLYRE:

25,90 2 gouttes / jour, le soir au coucher, pendant 15 jours

30,50 4°) Rondelles oculaires adhesives: pansement oculaire.

A instiller dans l'oeil opéré.

PHARMACIE EL FARABI  
me LAHBABI BENNOUNA  
15 Bd Bourgogne Casablanca  
ICE 001654187000019  
Tél: 05 22 27 35 82



Pharmacie EL FARABI  
45, Bd de Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 27 35 82  
T.P. 35601098 - ICE: 001654187000019  
IMPE 092004639



NE pas laver bien les mains avant chaque changement de pansement.

286,80



Dr. BENNOUNA Mohamed  
Ophtalmologiste  
47, Avenue Hassan II - Casablanca  
Tél: 05 22 22 87 96 au 05 22 48 13 58

47, Av. Hassan II, 1er étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 : الفاكس : 05 22 47 32 60 - الهاتف :

TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V

E-mail : bennouna.opht@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 72,10 DH  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
20110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

MYDRIATICUM 0,5 %

Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH  
Non remboursable AMO



6 118001 070428

A.M.M Maroc N°19 DMP/21/NTT  
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

Azyter 15 mg/g

Collyre, 8/6 récipients unitaires  
PPV : 76,20 DH



6 118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI