

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-617016

*Courrier*

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2020 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSIDDIKI MOHAMMED

Date de naissance : 1950

Adresse : Lot Molay Hani Rue 3N° 25 OULFA CASA

Tél. : 06 99599596 Total des frais engagés :                      Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Abdelaziz CHNANI**  
Ophthalmologiste  
14 Avenue Hassan II - 2ème Etage  
Ari - Tel/Fax: 0524 62 00 20

Date de consultation : 05 FEV 2022

Nom et prénom du malade : ASSIDDIKI MOHAMMED Age :                     

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

Nature de la maladie : ophtalm

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) :                     

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-617016

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :                     

Nom de l'adhérent(e) :                     

Total des frais engagés :                     

Date de dépôt :                     

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)

Autorisation CNDR N° : A-A-215/2019





**Dr. Abdelaziz CHNANI**

**Ophtalmologiste**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgies des glaucomes - strabismes - paupières - voies lacrymales

Lentilles de contact

Angiographie numérisée - Laser - OCT

Echographie

Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie

Médecin Expert Assermenté auprès des Tribunaux



**الدكتور عبد العزيز الشناني**

اختصاصي في طب وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

طب وجراحة المياه الزرقاء - الحول

العدسات اللاصقة

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

الفحص بالصدى

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Safi le 05 FEV 2022 أسفي في 05 فبراير 2022

MR. ASSIDDIKI Mohamed

30.30



ICOMB (collyre)

1 goutte, 4 fois par jour, pendant 5 jours



**PHARMACIE SNOUSSI**  
Docteur CHAZI SNOUSSI Ahmed  
22 Ziguag Roumane, Essaqueira Al Jadida,  
Tel: 05 24 79 26 95

**Dr. Abdelaziz CHNANI**  
Ophtalmologiste  
14 Av. Kennedy Imm. AN-NOUR 1er Etage  
SAFI - Tel/Fax: 05 24 62 00 20



**Dr. Abdelaziz CHNANI**

**Ophtalmologiste**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgies des glaucomes - strabismes - paupières - voies lacrymales

Lentilles de contact

Angiographie numérisée - Laser - OCT

Echographie

Membre de l'Association Française d'Ophtalmologie

Médecin Expert Assermenté auprès des Tribunaux



**الدكتور عبد العزيز الشناني**

اختصاصي في طب وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

طب وجراحة المياه الزرقاء - الحول

العدسات اللاصقة

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

الفحص بالصدى

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

**05/02/2022**

أسفي في :.....

**COMPTE RENDU OPERATOIRE**

**MR ASSIDDIKI MOHAMED**

**Injection intra vitréenne d'anti VEGF/oeil droit**

- Nettoyage de l'oeil par la bétadine
- Anesthésie locale topique
- Injectio intra vitréenne d'anti VEGF 0,05 ml par une aiguille 27 G à 4 mm du limbe
- Traitement local

**Dr. Abdelaziz CHNANI**  
**Ophtalmologiste**

14 Av. Kennedy Imm. AN-nour: 1er Etage  
SAFI - Tél/Fax: 0524.62.00.20

**Dr. Abdelaziz CHNANI**

***Ophthalmologiste***

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgies des glaucomes - strabismes - paupières - voies lacrymales

Lentilles de contact

Angiographie numérisée - Laser - OCT

Echographie

Membre de l'Association Française d'Ophthalmologie

Médecin Expert Assermenté auprès des Tribunaux



**الدكتور عبد العزيز الشناني**

**اختصاصي في طب وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر

طب وجراحة المياه الزرقاء - الحول

العدسات اللاصقة

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

الفحص بالصدى

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

**05/02/2022**

**أسفي في :.....**

**NOTE D'HONORAIRES**

*Je soussigné DR CHNANI ABDELAZIZ, atteste avoir reçu  
le montant de*

*Mille cinq cent ( 1500,00 DH )*

**111119814**

*de MR ASSIDDIKI MOHAMED*

*pour injection intra vitréenne d'anti VEGF oeil droit*

*somme réglée en espèces*

**Dr. Abdelaziz CHNANI**  
**Ophthalmologiste**  
14 Av. Kennedy Imm. AN-nour 1er Etage  
SAFI - Tél/Fax: 0524.62.00.20