

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

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° M21- 069751

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 7477 Société : 105451

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BARZALY MOHAMED

Date de naissance : 27-01-1951

Adresse : 182 EMILE ZOLA APP. N°5 2ème ETAGE
BELVEDERE CASABLANCA

Tél. : 0616859003 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/2/2022

Nom et prénom du malade : OUSSAMA BARZALY Age :

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

Nature de la maladie : Hémorragie + Veu de Cornée ténue au H. Rofle + atrophie maculaire

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Barzaly

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17/2/2022	CS		200,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/02/2022

22,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

17/02/2022

2100,00

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

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MASKI SAID

Spécialiste des Maladie et Chirurgie des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme

Voie Lacrymales - Angiographie

Laser - Lentilles de Contact..... - O.C.T.....

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital
des Spécialité - Rabat, Ibnou Sina

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital

Al Mansour Sidi Bernoussi - Casablanca

Membre de la société Française d'Ophtalmologie



الدكتور مسكي سعيد

أخصائي في أمراض و جراحة العين

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - تصوير شبكة العين

الليزر - العدسات اللاصقة - O.C.T.....

طبيب عيون سابقا بمستشفى الاختصاصات

بن سينا - الرباط

طبيب عيون سابقا بمستشفى المنصور سيدي

البرنوصي، الدار البيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

Casablanca, le :: الدار البيضاء في

17/2/2022.

Bu ssama Bartzaly

22,00

17

Sicco protect colr
1 forte x 3;

22,00

Dr MASKI SAID
Ophtalmologiste
24, Bd Houcine Soussi, 2eme Etage, Sidi Moumen Casablanca
Tél.: 05 22 12 13 37

Grande Pharmacie Normale
SOFIANZ SARI
39, Bd Mohammed V
Casablanca, Tél.: 0522 26 54 75

Steripharma
PPV: 22,00 dh

في الطابق الثاني حي الشرف سلاحي مومن - الدار البيضاء
24, Bd Houcine Soussi, 2eme Etage Hay Charaf, Sidi

الهاتف: 05 22 12 12 37

15
p/m

24 شارع الم
Casablanca



رقم 55 درب الانجليز - الدار البيضاء

س.ت. 260166 - الهاتف : 0522.22.50.20

N° 55 Rue des Anglais - Casablanca

R.C. 260166 - Tél : 0522 22 50 20

PATENTE N° : 39813945

Casablanca, le 17/02/2022

N° 0008492

M. Sussama Bazaly Doit

N° DE NOMENCLATURE CORRESPONDANTS A LA PRESCRIPTION DU	Vision de Loin	Vision de Près	Double Foyer	SUPPLEMENT
O.D.	O.D.	O.D.	O.D.	O.D.
O.G.	O.G.	O.G.	O.G.	O.G.
Docteur				

FOURNITURES :

Montures

plastique

500,00

Verres

orig AR

1.600,00

OD - - 0,50

OG - - 0,25

LUNETTES BADR

نظارات بدر

N°55 Rue des Anglais - Casablanca

Tel : 05 22 22 50 20

TOTAL

2.100,00

Arrêté la présente Facture à la somme de :

deux mille

et DHS

Dr. MASKI SAID

Spécialiste des Maladie et Chirurgie des Yeux
Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voie Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact..... - O.C.T.....

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital
des Spécialité - Rabat , Ibn Sina
Ancien Médecin Ophtalmologiste à L'hôpital
Al Mansour Sidi Bernoussi - Casablanca
Membre de la société Français d'Ophtalmologie



الدكتور مسكي سعيد

أخصائي في أمراض و جراحة العين
جلالة - ضغط العين - الحول
مسالك الدموع - تصوير شبكة العين
الليزر - العدسات اللاصقة - O.C.T.....
طبيب عيون سابقا بمستشفى الاختصاصات
بن سينا - الرباط
طبيب عيون سابقا بمستشفى المنصور سيدي
البرنوصي , الدار البيضاء
عضو الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

Casablanca, le : في : الدار البيضاء

17/2/2022.

Oussama BAZALY

Im fine & clear of curvature
pour vision de la
vision est reflect
anti glare.

05 : - 0,50

05 : - 0,25
LUNETTES BADR

نظارات بدر

N°55 Rue des Anglais - Casablanca
Tel : 05 22 22 50 20

24 شارع الحسين السوسي الطابق الثاني حي الشرف سيدي مومن - الدار البيضاء
24 , Bd Houcine Soussi , 2eme Etage Hay Charaf , Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف : 05 22 12 12 37 Tél :