

## 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, parodontologie 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.

### 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)



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-493756

Mik 889 - Retraite 106573

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

889

Société :

Retraite

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

JARBOU Omar

Date de naissance :

27/07/1947

Adresse :

Haye Nouvel Bloc 9 Im 1

Bd EL Ezzouar Casablanca

Tél. :

0657930385

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

JARBOU Omar

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Arthropathie

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) :

VOLET ADHERENT

106573

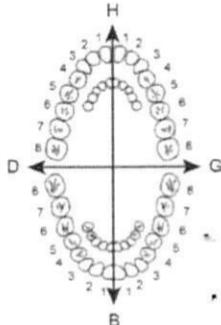
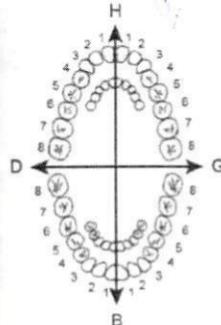
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/3/12	54,10

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<b>OPTIQUE MOUSSAOUI</b> <b>Opticien Optométriste</b> Bd. E, Bloc 106, N° 7 Hôpital	13/02/2014					30000

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES		Traitées	Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2553412   21433552 00000000   00000000 <b>D</b> ————— <b>G</b> 00000000   00000000 3553411   11423553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Ez Zahraoui Manal**

**Spécialiste en Ophtalmologie  
Adulte et Pédiatrique**



**الدكتورة منال الزهراوي**

**طب و جراحة العيون  
للکبار و الصغار**

Diplômée des Facultés de Médecine de Rabat et de Paris

Praticien attaché à l'hôpital Cheikh Khalifa bin Zayed

Ancien Médecin au CHU de Rabat

Ancien Médecin au CHU de Bruxelles

Diplômée en Ophtalmologie Pédiatrique et Strabologie

de l'université de Marseille

Diplômée en Imagerie rétinienne, prise en charge du Glaucome

et adaptation en lentilles de contact des Universités de Paris

خريجة كلية الطب بالرباط و باريس

طبيبة ملحقة بمستشفى الشيخ خليفة ابن زايد

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببروكسيل

دبلوم في طب عيون الأطفال و الحول بجامعة مرسيليا

دبلوم في أمراض الشبكية و المياه الزرقاء و تعديل

العدسات اللاصقة بجامعة باريس

**01 mars 2022**

Casablanca, le .....

**Mr. JARBOUI Omar**

**LARMABAK**

1 goutte 4 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant  
1 Mois

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAQOUI

**PHARMACIE JANQUIEN**  
Halima Moustakim  
Docteur en Pharmacie  
39, Rue de la Villette  
H.M. Casablanca Tél. 05 22 61 69 56

**Docteur**  
**EZ-ZAHRAOUI MANAL**  
Spécialiste en Ophtalmologie  
INPE: 091249755

# OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

bloc Kodia 106 Bd.E

N°7 Bis - EL Hay Mohammadi - casa

Tél : 06 69 00 97 58

05 22 60 34 93

Patente : 32825428



0000973

## نظارات مساوي

اختصاصي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 شارع E

الرقم 7 مكرر - الحي المحمدي

الهاتف 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباننا 32825428

Ordonnance de M.le Docteur :

E2 Zahraoui Ramel

N° DE nomenclature .....		
Correspondant à la prescription .....		
LOIN	O.D. : +0.25 - 1.75 - 6.75	PRES
	O.G. : +1.00 - 1.00	
		O.D. : -1.25 - 1.3
		O.G. : -1.25 - 1.3

## FOURNITURE

Monture : 14

80001

2 Verres : 2

22004

Etuis :

Total :

300001

Arretée la présente facture à la somme de

Csablanca , le 11/3/22

M. ou Mme : Youssef OMR

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Optométriste

Bd. E, Bloc 106, N° 7

Hay Mohammadi, Casablanca

Tél: 05 22 60 34 39 - 06 69 00 97 85

ICE : 001789511000067-; 40151582 - RC : 37 20 42 CNSS: 173923031

# Dr Ez Zahraoui Manal

**Spécialiste en Ophtalmologie  
Adulte et Pédiatrique**



# الدكتورة منال الزهراوي

**طب و جراحة العيون  
للكبار و الصغار**

Diplômée des Facultés de Médecine de Rabat et de Paris

Praticien attaché à l'hôpital Cheikh khalifa bin Zayed

Ancien Médecin au CHU de Rabat

Ancien Médecin au CHU de Bruxelles

Diplômée en Ophtalmologie Pédiatrique et Strabologie  
de l'université de Marseille

Diplômée en Imagerie rétinienne, prise en charge du Glaucome  
et adaptation en lentilles de contact des Universités de Paris

خريجة كلية الطب بالرباط و باريس

طبيبة ملحقة بمستشفى الشيخ خليفة ابن زايد

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ببروكسيل

دبلوم في طب عيون الأطفال و الحول بجامعة مرسيليا

دبلوم في أمراض الشبكية و المياه الزرقاء و تعديل

العدسات اللاصقة بجامعة باريس

01 mars 2022

Casablanca, le .....

**Mr. JARBOUI Omar**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Antireflets

VL : OD = + 0.75 (- 1.00 à 65°)

OG = + 1.00 (- 1.50 à 100°)

VP : ODG = Add : + 3.00

**OPTIQUE MOUSSAOUI**  
**Opticien Optométriste**

Bd. E, Bloc 106, N° 7

Hay Mohammadi-Casablanca

Tél: 05 22 60 34 39-GSM: 06 69 00 97 85