

## 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-672311

11.6.2022

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1678

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

M'KHANTAR - FATNA

Date de naissance :

01-01-1944

Adresse :

Kay EL HANA, Rue 30 - N° 11 Casablanca

Tél. :

0661609721

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الطبيب السروي مصطفى  
اختصاصي في أمراض وجراحة الفم  
55 شارع واد بركة - الدار البيضاء  
06 61 15 69 / 06 83 73 04 35 - 05 22 20 45 45

Date de consultation :

02 FEB 2022

Nom et prénom du malade :

M'KHANTAR Fatna

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Anomalie de la fonction rénale + glycémie

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) :

Autorisation UNDP 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

INP: 091169292

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02/02/22

381,00

16/02/22

29,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Patient

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

08/03/2022

2200

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

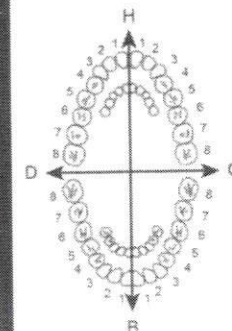
INP : 091169292

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25633412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

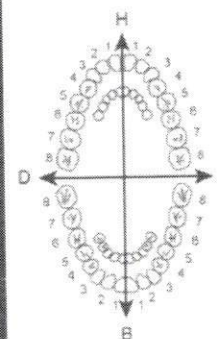
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"

الدكتور المرواني مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون  
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : .....

02 fevr 2022

MKHANTAR Fatma

127.00 P3

Xalatan 3 collyre

1 goutte / jour

381.00

في العين  
اليمنى  
واليسرى  
مدى الحياة  
AME

PHARMACIE HAYEL HANA  
Mme. FIKRI Souad  
7, Marché El Hana Hay  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38



قطرة للعين  
قارورة 2.5 مل

LOT/EXP.:

DX5540

EA0279

05/2023

PPV 127DH00



قطرة للعين  
قارورة 2.5 مل

LOT/EXP.:

DW3178

DR1747

03/2023

PPV 127DH00

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) - الدار البيضاء - الدار البيضاء  
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Darou, (à l'Est de l'avenue Abdou) Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38  
GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail .com



Docteur El Marsuani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى


إختصاصي أمراض وجراحة العيون  
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le 16 Fevr 2022

M K HARTAR Fatma

89,00

Vision lusc  colpe

حاسة سمي = 2/3  
في العين اليمنى  
واليسرى



  
PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme. FIKRI Soumia  
7, Marché El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tél: 05 22 54 67 88

الدكتور المرواني مصطفى  
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
54 شارع واد درعة - الأقفال الدار البيضاء  
الهاتف 05 22 89 75 38 / 06 63 73 04 95 / 06 61 31 15 58

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون  
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

## ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

M KHANTAR Fatma

D

(OEil droit)

G

(OEil gauche)

Porter

Habituellement:

+4.25 (-0.5 à 100) +4.0 (-0.5 à 100)

Porter pour  
la lecture :

v. Progressifs  
v. Anifels



ALTA VISION  
OPTICIEN OPTOMÉTRISTE  
383 Bis Bd Mohamed VI  
Casablanca  
Tél : 0522 89 75 38

AX-Int

2.5 ODC  
Mouhe



Casablanca, le : 02 Fevr 2022

الدكتور المرواني مصطفى  
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
54 شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38  
الهاتف 05 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

Signature



FACTURE 2022/0022

CODE INPE/095009601

Casablanca, le 08/03/2022

NOM : Mme MKHANTAR FATNA

DR EL MAROUANI MUSTAPHA

DESIGNATIONS

PRIX UNITAIRE

1 MONTURE 400.00

2 VERRES ORGANIQUES PROGRESSIFS

AMINCIS AR PHOTOCHROMIQUE

OD +4.25(-0.50 100°) ADD +2.50 900.00

OG +4.00(-0.50 100°) ADD +2.50 900.00

MONTANT TOTAL 2200.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE EN (DHS) TTC/ DEUX MILLE DIRHAMS  
DONT TVA20% INCLUS

383BIS BD MED V CASABLANCA

TELEPHONE:0522242784/RC273839/IF14413207/ICE000031855000030

ALTA VISION OPTICIEN OPTOMETRISTE  
383 BIS BD MED V CASABLANCA  
Tél : 0522 24 27 84  
ALTA VISION OPTICIEN OPTOMETRISTE  
383 BIS BD MED V CASABLANCA  
Tél : 0522 24 27 84