

## 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

- 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.

**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° W19-597290

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5957 Société : RAY  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELAYOUKI BOUETTAN  
Date de naissance : 16/08/64  
Adresse : RES. CITAS 2 - D. IMM 9 A. 12  
A. 12 CASABLANCA  
Tél. : 06 71 81 94 16 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr TAZIAZIZ**  
**OPHTALMOLOGUE**  
7, Rue 45 - Hay TARIK  
Bernoussi - CASABLANCA  
Tél : 022.75.63.15

Date de consultation : 17 MARS 2022  
Nom et prénom du malade : ELAYOUKI MOHAMED Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : affection oculaire  
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) : RAY





DOCTEUR TAZI AZIZ



الدكتور التازي عزيز

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب ببلجيكا ببروكسيل

طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية بباريس

17 MARS 2022

Casablanca le : ..... في : الدار البيضاء

ELAYOUKI M. hana

Monture + Verres  
Amicus

31 RUE DU BOURG  
Opticien - Optométriste  
Souk Korea, Bloc EP n° 15  
Casablanca / Tél.: 0661.65.09.77

OD = - 0,75 (- 2,50 à 180°)  
OG = - 0,75 (- 2,00 à 170°)

Dr TAZI AZIZ  
OPHTALMOLOGUE  
7, Rue 45 - Hay TARIK  
Bernoussi - CASABLANCA  
Tél : 022.75.63.15

7. زنقة 45 الطابق الثاني حي طارق - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.75.63.15

7, Rue 45, 2<sup>ème</sup> Etage Hay Tarik Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél : 05.22.75.63.15



GSM - Whatsapp : 06.53.59.40.53



# OPTIQUE



# YOUNESS

ROKENEDDINE Mohammed

## FACTURE

محمد ركن الدين

Souk Koréa Bloc (EF)

N°15 - Casablanca

Tél : 06 61 65 09 77

R.C : 247708

Patente : 45519260

ICE : 000885021000189

IF : 3661440

N° 0000045

سوق القرية بلوك (EF)

الرقم 15 - الدار البيضاء

الهاتف : 06 61 65 09 77

س.ت. : 247708

Casablanca, le 03/04/2022

M ELAYOUKI Mohamed Doit

Docteur TAZI AZIZ

Nomenclature N° 113

VL OD : cyl sph -0.75 (-2.00 à 180°) 60,00

OG : cyl sph -0.75 (-2.00 à 170°) 110,00

VP OD : cyl sph

OG : cyl sph

2 Verres : Chromique Bleu 60

Montures : 1000,00

Facture arrêtée à la somme de :

Deux mille deux cents DA 2200,00

PAYÉ EN ESPECE

Optique YOUNESS  
Souk Koréa Bloc (EF)  
Casablanca

D. 90 75 90  
0661.65.09.77