

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

M22- 0009147

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349 Société : RAR 119977

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZOUAFI EL Mostafa

Date de naissance : 27.09.1958

Adresse : La même

Tél. : 0658607864 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/06/2022

Nom et prénom du malade : Zouafi El Mostafa Age : 158

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

Nature de la maladie : V.C. El Mostafa + rhinophtisie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Casablanca Le : 22/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
14/06/22	(U+P)	300 DH		Dr. MOUSSAOUI Khaled Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux 237 Bd. 4 <sup>ème</sup> Colonne Doukkali 1 <sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf - Casablanca - Tél: 05 22 62 68 12
C.N.R.F. 09114446				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAALAOUI N°10522813583 Casablanca Tél: 05 22 81 31 27	14/06/22	638,30.

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	20/06/22					2600,00

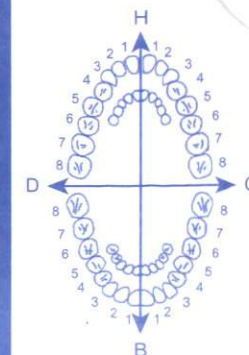
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié

Important :  
Veuillez joindre les

SOINS DENTAIRE

O.D.F.  
PROTHESES DEN



(Tubomérique, Bimatoprost)  
SUSPENSION OPTIMIQUE STÉRILE

Icomb®

5 ml

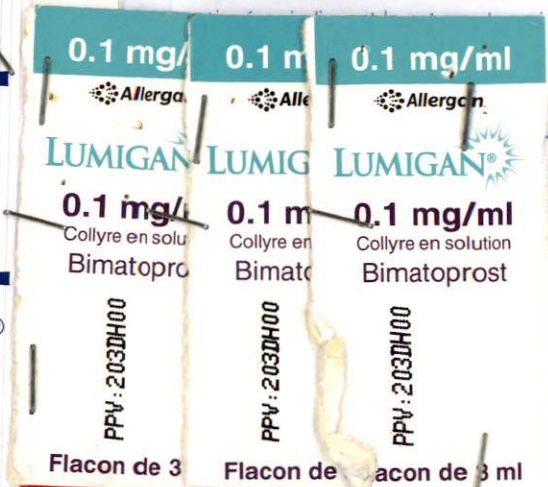
أيكومب  
Icomb®

Lot:  
Fab: 10 0055  
Exp: 10 21  
10 23

PPV: 30 DH 30



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



DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
INDICATOIRE

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 Moussaoui Karima

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux



الدكتورة موسى كريم

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

جلالة بالليزر جراحة مسالك الدموع

العدسات اللاصقة - الليزر

راديو الشبكة - طب الحول

Cataracte ( Phacoemulsification )

Chirurgie des Voies Lacrymales

Lentilles de Contact-Strabisme

Angiographie - Laser

Casablanca, le 14/06/2022 في الدار البيضاء

Zouafi & Lafage

lettre p AL

D: + 1,25 (+0,75; 10°)

OR (+1,50; 60°)

lettre p XL  
+ 3 (axe)

30-30

Dans

ceux

OR

203-0043

↑

sur x4

OR

OR

lu nigr. oi 10°

sur le sur à 25°

سلي معروف الرابع ( الزنقة 15 ) الرقم 237 شارع ابو شبيب الدكالي

237, Bd - Abou Chouaib Doukkali - 1<sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf IV ( Rue 15)

Casablanca - Tél. : 05.22 82.68.12 : الهاتف

IF : 45304040 - ICE : 00184490000013 - INPE : 091114546

PHARMACIE LA AFOU  
Rue 15, Local N°43  
Tél: 0522 81 35 83 Casablanca  
Fax: 0522 81 31 27

Dr. MOUSSAOUI Karima  
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux  
237 Bd Abou Chouaib Doukkali - 1<sup>er</sup> Etage Sidi Maârouf IV ( Rue 15 )  
Tél: 05.22 82.68.12





# نظارات الأمل

## OPTIQUE EL AMAL

9, Rue El Mahatta (Ex La Croix) Derb EL kabir

Tél. : 05. 22. 80. 44. 45

Casablanca

R.C. : 246896

Patente : 33605282

CNSS : 6903836

INP. 095007845

### FACTURE

N°0005296

9, زنقة المحطة (لاكروى سابقا) درب الكبير

الهاتف : 05. 22. 80. 44. 45

الدار البيضاء

السجل التجاري : 246896

البتاتنا : 33605282

ص و ض إ : 6903836

Casablanca, le : 20/06/2022

M ZONAFI EL MOSTAFA

Doit

Pour : une paire de lunettes

Docteur : MOUSSAOUI KARIMA

Nomenclature N° :

V.L. OD 10° cyl +0.75 sph +1.25

1000.00

OG 60° cyl +1.50 sph PL

1000.00

V.P. OD 10° cyl +0.75 sph +1.25

OG 60° cyl +1.50 sph +3.00

Verres : progressif organique 156

Verres :

Monture : PLASTIQUE

600.00

Monture :

2600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille six cent cinquante