

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° M21- 0006800

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1830 Société : Pm

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOU2 MED

Date de naissance : 30-06-1943

Adresse : 29, Bd Abdellah, La Yasmine, Casablanca - Belvedere

Tél : 06 62 13 7070 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/05/2022

Nom et prénom du malade : LOU2 MOHAMMED 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 : Casablanca Le : 23/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

25/05/2022
2022
15/06/2022
CRC

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

TIQUE GHIT
Opticien Optométriste
Boulevard Tachfin
N°432, Casablanca
0522 60 34 30 - Gsm: 0669 01

22/06/22

3000,00 DH

MOUSSAOUI ABDSSAMAD

INPE: 095012357

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

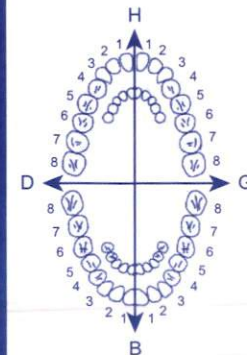
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

(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

OPTIQUE GHITA

Opticien Spécialiste

Bd Youssef Bno Tachfine Hakam 1
N454* -el Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



MOUSSAOUI ABDSSAMAD

INPE: 095012357

نظارات غيثة

اختصاصي في النظارات البصرية

شارع يوسف ابن تاشفين حكم
رقم 454 - الحي الخمدي

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتنة : 32825428

Ordonnance de M.le Docteur : ASRARGUIS ABDELGHANI

N° DE nomenclature			
Correspondant à la prescription			
LOIN	O.D. : <u>(1.75 a 1.00)</u>	add PRES	O.D. : <u>+3,00</u>
	O.G. : <u>(2.00 a 1.00)</u>		O.G. : <u>+3,00</u>

FOURNITURE

1 Monture : optique

Plastique

2 verres : Progressif
organique Anti

Etuils :

Total :

OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste

Hakam 1, Bd Ibn Tachfine

N° 452, Casablanca

Tél.: 0522 60 34 39 - Gsm: 0669 00 97 85

1300,00

1700,00

3000,00 DH

trois mille sept cents (DH)

Arrêtée la présente facture à la somme de
Casablanca, le 22/06/22

M.ou Mme : LOUEZ MOHAMMED

DOCTEUR ASRARGUIS ABDELGHANI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux



الدكتور أسرار كريس عبد الغني

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

Chirurgie Vitréo-rétinienne chirurgie de la cataracte
par Phaco émulsification

جراحة الجلالة بالفاكو أشعة فوق الصوتية

أمراض وجراحة الشبكية

Laser - Angiographie - Contactologie - Strabologie

Ancien interne des hôpitaux de Nice France

Ancien praticien au C.H.U de Nice France

Titulaire du diplôme européen d'Ophtalmologie

(European Board of Ophtalmologie)

طب الحول - ليزر - أجيوغرافي - العدسات

خريج جامعة نيس بفرنسا

15/06/2022

Monsieur LOUZ Mohammed

PROGRESSIFS

Oeil Droit : (-1,75) à 100°, Addition + 3,00

Oeil Gauche : (-2,00) à 90°, Addition + 3,00

ANTIREFLET

LUNETTES ET MONTURES

OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam 1. Bd Ibn Tachfine
N° 452 - Casablanca
Tél.: 0522 60 34 30 - Gam: 0669 00 97 85

ASRARGUIS Abdelghani
OPHTALMOLOGUE
Ancien Interne des Hôpitaux de Nice France
Ancien Praticien au C.H.U de Nice
Titulaire du Diplôme Européen d'Ophtalmologie
19, Av. Hassan 2 - Tél: 0522 49 12 91

19, Avenue Hassan II - 3^{ème} étage - Casablanca - (Face Librairie des écoles)

Tél.: 05 22 27 44 88 - 05 22 49 12 91 - 05 22 27 50 45

E-mail : agasrarguis@gmail.com