

## 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 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

- 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° W21-651024

124403

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

108443

Société :

RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BERRAS ELITAN

Date de naissance :

18/12/1975

Adresse :

304 EL TAWADA Rue de Bruxelles

Tél. :

066114480

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelwahab TAMEZGUM  
Ophtalmologiste  
304, B1. 2 Mars - Casablanca  
Tél : 0522 22 93 66 527 29 10 23  
09 JUIN 2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade

BERRAS ILMAM

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

ac2

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
10/9 JUIN 2022				INP: 021132878 Dr. Abdelwaheb Ophthalmo-Logiste 304, Bd. 24 Mars - Casablanca Tél: 0522 82 97 83

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

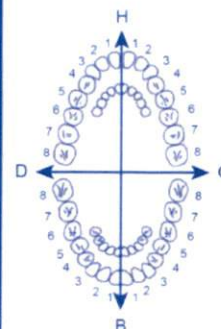
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

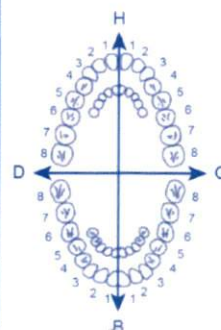
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LES OPTICIENS CONSEILS 359, Avenue 2 MARS Tél: 85 82 97 83	23/6/2022	7	✓			1700 Dn

## VOLET ADHERENT

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



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES



					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

# Dr. Abdelwahab TAKADOUM

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Titulaire du C.E.S.  
de la Faculté de Médecine de PARIS  
Ex. Attaché Assistant aux Hôpitaux de Paris

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

LASER-ANGIOGRAPHIE

LENTILLES DE CONTACT

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور عبد الوهاب تقادوم

اختصاصي في طب العيون

حائز على شهادة الدراسات العليا من كلية الطب بباريس  
طبيب ملحق بمستشفيات باريس سابقا

أمراض وجراحة العيون

العلاج بأشعة الليزر

العدسات اللاصقة

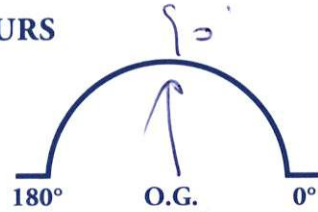
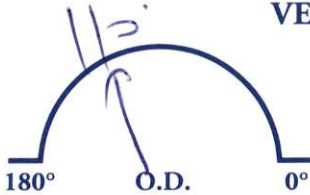
خبير محلف لدى المحاكم

CASABLANCA, LE :

10<sup>h</sup> 9 JUN 2022

Mr :

VERRES CORRECTEURS



Vision de loin : O.D.

O.G.

Vision de près : O.D.

O.G.

Monture

Teinte

Progressif

LES OPTICIENS CONSEILS  
359, Avenue Hassan II  
Tél : 05 22 82 97 13

Dr. Abdelwahab TAKADOUM  
Ophthalmologiste  
304, Bd. 2 Mars 1<sup>er</sup> étage  
Tél : 05 22 82 93 96 / 05 27 29 10 55

Rapporter le présent Bulletin chaque fois que l'on vient consulter

304, شارع 2 مارس الطابق الأول (قرب مسجد السنة)، فوق التجاري وفا بنك  
304, Bd. 2 Mars 1<sup>er</sup> étage (près de la Mosquée Essounna), Au dessus de Attijari Wafa bank  
الهاتف : 05 22 82 93 96 / 05 27 29 10 55



# Les Opticiens Conseils

359, Avenue 2 Mars - Casablanca  
Tél. : 022 82 97 83 - Fax : 022 83 01 78

LES OPTICIENS CONSEILS  
359, Avenue 2 Mars  
Tél. : 022 82 97 83

Le : 23/06/2022

FACTURE N°

0040063

Par :

N°

Mme BERRAS ILHAM

Désignation	Référence	Montant TTC
Une Monture Luxe Hs		400,00
Verres Progressifs Organique Anti-reflets		
D.I. +0,75 (-0,75 à 110°)		600,00
OG. +1,50 (-1,25 à 90°)		700,00
ADD. +1,25		
	TOTAL T.T.C	1700,00
	Dont TVA 20%	283,34

LES OPTICIENS CONSEILS  
359, Avenue 2 Mars  
Tél. : 022 82 97 83

Arrêté la facture à la somme de :

Mille Sept cent dix-huit

ICE 001816972000088

Cachet et Signature :

PATENTE 134532433 IF 45263710 RC 376422