

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

- 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

N° W21-692250

126065

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1545

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENYASS ABDELHFI

Date de naissance : 08/03/54

Adresse : LDT 125 TRANCHE D / MADINA / TADIDA

SIDI OTMANE CASABLANCA

Tél. : 0662189350

Total des frais engagés : 4700,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 Jul 2022

Nom et prénom du malade : BERKANE FAOUZIA

Age : 68 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Anétropie

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 : 28/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
28 Jul 2022	Ce Kuo Kuo	+	2500h	INP : 091042432

INP : 091042432

Dr Khalid BANINE
OPHTALMOLOGUE
cité 80 Ibn Tachfine et Ibn El Adra
Bordj Boukouchi Res Fatima Zahra I
1er étage N° 6 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LILAS MADINA AL JADIDA Cité 80 Ibn Tachfine et Ibn El Adra Bordj Boukouchi Res Fatima Zahra I 1er étage N° 6 Casablanca	28/7/22	54.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

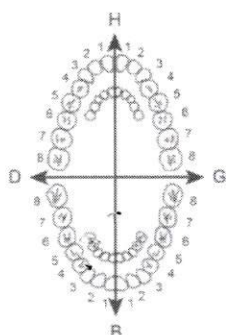
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

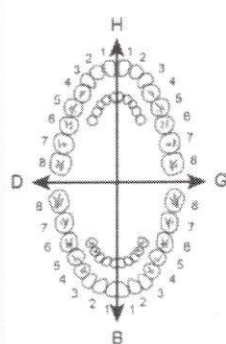
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Opticien Ophthalmo-Optique Mag. 40, 42 et 44 - Maroc Tél : 05 3772 1387	06-08-22	L	L			3000,00 DH

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



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

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

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

CCEFFICIENT
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 Khalid BANINE

Ophtamologiste



- Chirurgie de la cataracte (phaco)
- Strabisme - Glaucome - Voies Lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)

الدكتور خالد بنين

إختصاصي في طب وجراحة العيون

- جراحة الجلالة - الخول - مسالك الدموع
- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكية - الليزر
- تصحيح البصر لايذك

Casablanca, le : 28 JUL 2022 : الدار البيضاء . في :

OPTIC BENYASS
Opticien Optométriste
Mag. 40, Av. Alaouiyyine
Hassan - Rabat - Maroc
Tél : 05 37 72 13 87

BER KANE Fawzia

lunette vis de loin

OD = +2.75 (-0.75 75°) ADD +2.00

OS = +2.75 (-0.75 85°) ADD +2.00

Julio Lannabak Elme (S.V.)
Lgth 3/4

PHARMACIE LILAS
MADINA AL JADIDA
LAHLOU Faten
Pharmacie
378 Tranche D Cité Nouvelle - Casa

Dr Khalid BANINE
OPHTALMOLOGISTE
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adra
El Mourakouchi Rés Fatima Zahra I
1^{er} étage N° 5 Casablanca

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adra El Mourakouchi
Résidence Fatima Zahra II 3^{ème} étage - N°6 Casablanca
(au dessus de Marjane Market et Bank of Africa)
Tél. : 0522 61 22 22

زاوية شارع ابن تاشفين و شارع ابن العذراء المراكشي
إقامة فاطمة الزهراء II الطابق 3 رقم 6 - الدار البيضاء
(فوق مرجان ماركت و بنك أفريقيا)
الهاتف : 0522 61 22 22

E-mail : kbanine@gmail.com

LARMABAK 0.9%

Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouadi,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAQOUTI

BENYASS OPTIC

Mag 40, Av'AL Alaouiyyine, Hassan
10020 RABAT

Tel : 0537721387

RC : 133017

IF : 26136015

TP : 25101468

ICE : 002142725000038

Client : Mme BERKANE FOUZIA

Facture N° : 02-082022

Code INPE : 105019491

Le 06/08/2022

Œil Droit : Sph : +2.75 Cyl : -0.75 Axe : 75 Add : +2.50
Œil Gauche : Sph : +2.75 Cyl : -0.75 Axe : 95 Add : +2.50

Désignation	P.U.TTC
Vision de LOIN	
ŒIL D Verre Organique Antireflet 1.61	450.00
Œil G Verre Organique Antireflet 1.61	450.00
Monture Métallique	1300.00
Vision de PRES	
ŒIL D Verre Organique Antireflet 1.56 Diamètre 55	450.00
Œil G Verre Organique Antireflet 1.61 Diamètre 55	450.00
Monture Métallique	700.00
Total TTC	3800.00

Signature OPTICIEN OPTOMETRISTE

OPTIC BENYASS
Opticien Optométriste
Mag. 40, Av. Alaouiyyine
Hassan - Rabat - Maroc
Tél : 05 37 72 13 87

