

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0057619

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11107 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SABRE NAJAT
 Date de naissance : 14-05-1969
 Adresse : IMH 5, Lot 5 et 1 BN KHALDOUN 2
 Etage : 2, N° 26 HAY Layoune
 Tél : 0661660608 Total des frais engagés : 4929,80 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 Aout 2022

Nom et prénom du malade : SABRE NAJAT

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : 1013

Le : 17/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

IRAQI Maha

Ophthalmologiste

Ex. Interne au CHU Ibn Rochd
Ex. médecin à l'hôpital Al Hassani
Diplôme d'OCT en ophtalmologie
Diplôme de Chirurgie Réfractive
et de Phacoémulsification à l'Université
de Toulouse.
Diplômé d'Oeil et médecine interne
Diplôme de Contactologie à l'Université
de Bordeaux



الدكتورة عراقى مها

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

Casablanca, le

17 août 2022

PHARMACIE LES PARENTS

Nadia GOURANI

234 E Lotissement Zoubair
Groupe Addoha Oulfa - Casablanca
Gsm: 06 67 07 50 25

Mme SABRE NAJAT

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques + filtre bleu Antireflets

VL : OD = Plan (- 1.00 à 70°)

OG = Plan (- 1.25 à 85°)

VP : ODG = Add : + 2.00

PPV: 14DH00
PER: 10/24
LOT: K2926



ZENITH Pharma
PPC: 145.00 DH

PUR OPTIC
Opticien Optométriste
IKRAM CHOUMARI B10
Mellane Hay Hassani Boulique B10
Casablanca - ICE: 00206307099016

1/ **AQUALARM UNIDOSES** 1 goutte 3-4 fois par jour, dans les deux yeux

2/ **FRAKIDEX POMMADE**

1 app le soir, dans les deux yeux pendant 6 j


3/ **DOLIPRANE 1 G**

1 cp x 2/ j

المجمع السكني الضحى. دار السلام. شارع أم الربيع - طريق الرحمة. عمارة 44. شقة 8. حي الألف

Groupement Résidentiel Addoha, Dar Essalam, Bd. Oum Rabii, Route Arrahma, Imm. 44 App. 8, Hay Oulfa - Casablanca
iraqimaha@yahoo.fr - Tél. : 05 22 91 13 38 / GSM : 06 78 75 89 89 - ICE : 001648914000091

Facture

	Facture N° :	PURE OPTIC Tel:
	636	
	Date :	
	2022-08-22	
	Client :	
	SABRE NAJAT	

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	0	-1.00	70	+2.00
VLVPG	0	-1.25	85	+2.00

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	ESSILOR VARILUX COMFORT NE ORMA 1.5 BLANC REGULAR H-MONTAGE 17MM	1	1650.00	1650.00
2	ESSILOR VARILUX COMFORT NE ORMA 1.5 BLANC REGULAR H-MONTAGE 17MM	1	1650.00	1650.00
3	MONTURE	1	1200.00	1200.00

TVA	20%	Total TVA	750.00
Total HT	3750.00	Net à payer	4500.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

quatre mille cinq cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

PURE OPTIC --- opticianmanagerpro@gmail.com
 IF: 26112536 - ICE: 002043033000019 - RC:411909 - TP:36092177- INPE:095021762 - CNSS:1138316

PUR OPTIC
 Opticien Optométriste
 KRAM CHOUART
 Marjane Ray Hassani Boutique B10
 Casablanca - ICE:002043033000019
 INPE:09502177