

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-729421

124681



Mutuelle de Prévoyance
et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

9562

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ONRANA LARIBI

Date de naissance :

16/12/1967

Adresse :

38, Res. Val d'Anfa im 38

Tél. :

0665138661

Total des frais engagés :

2784

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. MECHICHE Alami Amissa
Ophthalmologist
237, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél.: 05 22 94 32 68/89

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

31.08.2022

Nom et prénom du malade :

ONRANA Sano

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
31.08.22	CstFO		300 DA	INP : 1091099366.

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNEXE 2 - RADIOMÉTRIE			
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
		A M	P C	I M	I V	

HIGHER ADHESION

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie de preciser la dent traitee, l'acte pratique en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE $H = \frac{15523412}{1000000} = 15523412 \quad G = \frac{21423552}{5000000} = 21423552$ $B = \frac{55533411}{5000000} = 11106682$ <p>(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la prothèse)</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Anissa Mechiche-Alami

Ophthalmologiste

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

237, Bd. Zerkouni
Résidence Al Kheir, 2^{ème} Étage
Casablanca
Tél.: 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

الدكتورة أنيسة أميش العلوي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
خريجة كلية الطب بمونبولي

شارع الزرقطوني 237
إقامة الخير، الطابق الثاني
دار البيضاء

الهاتف 05.22.94.32.69 - 05.22.94.32.68

Casablanca, le

31 AOUT 2022

دار البيضاء في

OMRANA

Sara

- Wester low VL 5 o'clock

OD = 5. Wester

OS = (50° - 0,25)

SBIoui OPTICAL STORE
RC 409488 - PT. 35600542
ICE 000556440000062

Dr. MECHICHE Alami Anissa
Ophthalmologiste
237, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél.: 05 22 94 32 68/88

Docteur Anissa Mechiche-Alami

Ophtalmologiste

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتورة أنيسة ميشيش العلمي

إخلاصية في أمراض و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبولي

237, Bd. Zerkouni

Résidence Al Kheir, 2^{ème} Étage

Casablanca

Tél.: 05.22.94.32.68 - 05.22.94.32.69

شارع الزرقطوني 237

إقامة الخير، الطابق الثاني

دار البيضاء

الهاتف 05.22.94.32.69 - 05.22.94.32.68

Casablanca, le

31 AOUT 2022

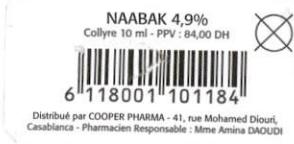
دار البيضاء في

OM RANA

S&V&

- Nœud coif S.V
8400 1st x 31 j

PV mes 15



Jr. MECHICHE Alami Anissa
Ophtalmologiste
237, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 94 32 68/88

SBIQUI
OPTICAL STORE

Casablanca, le 31/08/2022

FACTURE N° 103 | 22

M^{He}

ORRANA
S2C2

OD : Plan

OG : plane $(-0, 25^{\circ} \text{ S})$

Add

Montant en lettre :

Total :

Deux mille quatre cent
deux

Cachet

SBIQUI OPTICAL STORE

RC 409488 - PT. 35600542

ICE 000556440000062