

MMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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° W21-714160

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12806 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHALLOT ABDELHAKIM

Date de naissance : 08-03-1967

Adresse : HARHOURA

Tél. 066112417 Total des frais engagés : 4029,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. N. ALAOUI BELGHITI
Ophtalmologue
321, Av. Mly Idrissi 1er, Massira 1
Témara - Tél.: 05 37 60 07 37

Date de consultation : 24 OCT 2022

Nom et prénom du malade : CHALLOT SAD

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

Nature de la maladie : B. A. V

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.

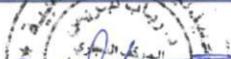
Fait à : Casablanca Le 07/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24 OCT 2022		65	300	INP : 0914492 Olivier Beldjoudj Médecin Généraliste N°1, Massira 1 30 07 37

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/10/2022	129,80

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

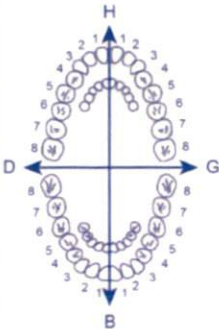
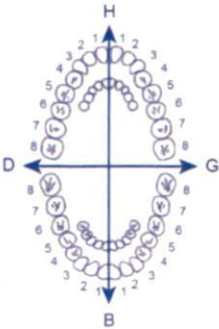
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	4/11/22					2100,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	DATE DU DEVIS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nada ALAOUI BELGHITI

OPHTALMOLOGISTE

Diplômée Faculté de Médecine de CASABLANCA

Diplômée Faculté de Médecine de BORDEAUX

Ex Attachée à la Clinique L'Oeil - GENÈVE

MALADIES ET CHIRURGIES DES YEUX

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification

Chirurgie Réfractive - Glaucome - Rétine médicale

Adaptation en Lentilles de Contact - Angiographie - Laser - OCT



الدكتورة ندى العلوي البلغيتي

إختصاصية في طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم جراحة العيون بالليزر و العدسات بكلية بوردو

ملحقة سابقا بمصحة العيون - جنيف

طب وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالصدى

جراحة العيون بالليزر - مرض المياه الزرقاء (الضغط)

أمراض الشبكية - العدسات اللاصقة - تصوير الأوعية الشبكية

24 octobre 2022

Témara, le

Enf. CHALLOT Jad

في

54.10.

1/ ZALERG

1 goutte 2/j, les deux yeux, 1 Mois

2/ LARMABAK 0.9% COLLYRE

1 goutte 3 fois/jour et à la demande, les deux yeux, 1 Mois



Dr. N. ALAOUI BELGHITI
Ophtalmologue
321, Av. Mly Idriss 1er, Massira 1
Témara - Tél.: 05 37 60 07 37

321, Av. Mly. Idriss 1er - Massira 1 - Témara 321، شارع مولاي إدريس الأول - المسيرة 1 - تمارة

Tél: 05 37 60 07 37 - 05 37 60 07 34 GSM: 06 18 36 03 36 E-mail: drnadaalaooui@gmail.com

Dr. Nada ALAOUI BELGHITI
OPHTALMOLOGISTE

Diplômée Faculté de Médecine de CASABLANCA
Diplômée Faculté de Médecine de BORDEAUX
Ex Attachée à la Clinique L'Oeil - GENÈVE

MALADIES ET CHIRURGIES DES YEUX

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
Chirurgie Réfractive - Glaucome - Rétine médicale
Adaptation en Lentilles de Contact - Angiographie - Laser - OCT



الدكتورة ندى العلوي البلغيثي
إختصاصية في طب و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم جراحة العيون بالليزر و العدسات بكلية بوردو
ملحقة سابقا بمصحة العيون - جنيف

طب وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالصدى
جراحة العيون بالليزر - مرض المياه الزرقاء (الضغط)
أمراض الشبكية - العدسات اللاصقة - تصوير الأوعية الشبكية

24 octobre 2022

Témara, le

تمارة, في

Enf. CHALLOT Jad

Monture pour enfant + verres correcteurs
Antireflets

OD = + 0.25 (- 0.50 à 170°)

OG = + 1.50 (- 3.75 à 175°)

ALAMI MOSTAFA
Opticien Optométriste
Diplômé de l'Université de Tadmor
N° 20 Av. Haouz G. Maouz
Tadmor - Tél : 65 68 97 - Raha

Dr. N. ALAOUI BELGHITI
Ophthalmologiste
321 Av. Mly. Idriss 1er - Massira 1
Témara - Tél : 05 37 60 07 37

Bio - Optique

Mustafa ALAMI

OPTICIEN OPTOMETRISTE

DIPLÔME DE L'UNIVERSITÉ DE MADRID

20. Groupe Maouz, Avenue Haouz

Takaddoum - Rabat

Tél: 0537 65 68 97

Le 4/11/2022
M. En P. CHALLOT
JAD

FACTURE N° 706932

Ordonnance du docteur : NADA ALAMI BELGHITI

Code	Oeil Droit			Oeil Gauche		
	Sph	Cyl	Axe	Sph	Cyl	Axe
Loin	+0,25	-0,50	170	+1,50	-3,75	175
Prés						
D.F/V.P						

FOURNITURES :

	P.U	P.G
1 - Monture <i>optique</i>	600	600
2 - Verres <i>organiques amincis</i>	750	1500
- Nomenclature		
- Autres		
Total		2100

Arrêtée la présente facture à la somme de

Deux mille
cent cinquante

RC : 107272 - Pat : 25947721

CNSS : 8643034 - IF : 34624487

ICE : 001917721000036

ALAMI MOSTAFA
Opticien Optométriste
Diplômé de l'Université de Madrid
N° 20 Av. Haouz G. Maouz
Takaddoum Tél : 656897 - R243