

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0038287

143417

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4290

Société : E401

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Retraite

Nom & Prénom :

HAMDACUI Mohamed

Date de naissance :

01/06/1948

Adresse :

Hay Maamen N° 127 Mohammédia

Tél. :

0766001726

Total des frais engagés : .....Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. SKIKER Hashab FOUAD DR. EL HAJAJI  
OPHTALMOLOGISTE  
EDC, Ed. Abderrahmane Seighini  
Immeuble Bouergane - Mohammédia  
Tél. : 05 23 32 59 70

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03 JAN 2023

Nom et prénom du malade :

HAMDACUI Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

Affection longue durée ou chronique :

☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 03/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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



# 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
	3		25.0 dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03/02/2023

28.80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

03/02/2023

12000

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

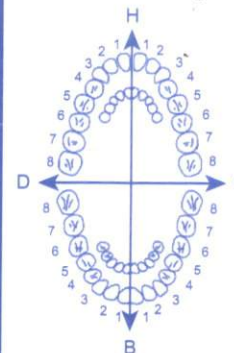
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

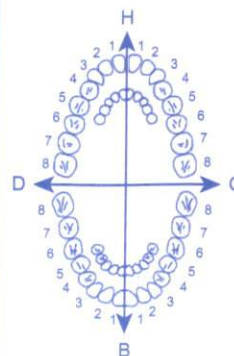
## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

# Optique le Beau Coin



FACTURE N° : 009705

Casablanca, le : 03/01/2023

Mr : HAMDANI Mohamed

VL		
OD	+ 0.25 (-1.00 à 80°)	
OG	+ 0.25 (-1.50 à 85°)	
VP		
OD	Aolol + 2.75	Optique Le Beau Coin
OG	Aolol + 2.75	بصريات الركن الجميل
Monture	Optique	شارع موديبوكيتا بلوك "ج" رقم 70
Verres	Optiques	GSM: 0625 27 25 92 - Casa
		2400
		2400

Total : 4800.00

Arrêtée La présente Facture à la Somme de :

Optique Le Beau Coin

بصريات الركن الجميل

شارع موديبوكيتا بلوك "ج" رقم 70

GSM: 0625 27 25 92 - Casa

Bd Moudibikita, Bloc (j) N°70 - Casablanca

Patente N° 36612797 - I.F : 50791172 - RC : 335848 - ICE : 001790060000087

ZENITH Pharma



6 118001 270521

**PPV : 28,80 DH**



# Dr HASNAE SKIKER

Maladies et Chirurgie des Yeux (Adulte, Enfant)  
Ancien Interne au Centre Hospitalier  
Universitaire de Rabat



Diplôme d'Adaptation Lentille de Contact  
(Université Versailles Paris)  
Diplôme de Chirurgie Refractive et cataracte  
(CHU Casablanca)  
Diplôme de Pathologie chirurgicale de la Rétine  
(Université Lorraine Nancy)  
Refractive surgery Masterclass  
(ICPD London 2019)

03 janvier 2023

Mohammedia, le ..... في المحمدية،

## الدكتورة حسناء سكيكر

أمراض وجراحة العيون (كبار، أطفال)  
طبيبة داخلية سابقة  
بالمركز الإستشفائي الجامعي بالرباط

### Mr. HAMDAOUI Mohamed

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs  
Organiques Antireflets ET ANTILED

VL : OD = + 0.25 (- 1.00 à 80°)

OG = + 0.25 (- 1.50 à 85°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.75

ARTELAC: COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Dr. SKIKER Hasnae Epouse Dr. EL HAJAJI

OPHTALMOLOGISTE

RDC, Bd. Abderrahmane Serghini

Immeuble Bouargane - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 59 70

☎ : 06 76 93 59 07 📞 : 05 23 32 59 70 - ✉ : cabinetophthalmologiedrskiker@gmail.com

الطابق السفلي، عمارة بوركان شارع عبد الرحمن السرجيني قرب صيدلية المسبح - المحمدية

Antique Le Beau Coin  
بصريات الركن الجميل  
شارع موبيلوت بون "ج" رقم 70  
GSM: 0625 27 23 92 Casablanca

S.V

2880

Pharmacie de Le Beau Coin  
Mme Rachid Bouargane  
Pharmacienne  
117 Bd. Mohamed VI  
Tél: 05 22 31 06 81 - Casablanca  
Tél: 06 76 93 59 07