

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

- 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

M22- 0039272

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

143553

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4916

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAKBOUL Mostafa

Date de naissance : 4/1/39

Adresse : 104, Bd YACOUB EL Mansour

HAARIF

Tél. : 0661417304 Total des frais engagés : ~ 5100,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

CENTRE D'OPHTALM

Dr Mohamed GUESSOUS

الدكتور محمد جيسوس
3, Rue Ibn Khilaf - Résidence Ben Omar
Marrakech - CASABLANCA
Tél. : 022 96 44 77 / 022 96 10 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 DEC 2022

Nom et prénom du malade : MAKBOUL Mostafa

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Le : 4 / 1 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

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
29 DEC 2022	G	6	300,00	Dr. GUESBOU Maladie et Chirurgie des Maxillo-faciaux Expert Assermenté près des Tribunaux 5 Rue Ibn Nafiss Casablanca Tél: 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie EL OULI
116, Rue Ibn Nafiss
Tél: 05 22 98 08 05 - Casa

29/12/22

199,10

2/01/23

1680,00

092 056 753

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Pharmacie EL OULI
116, Rue Ibn Nafiss
Tél: 05 22 98 08 05 - Casa

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

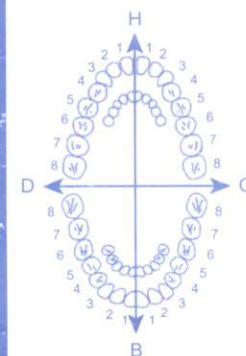
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SCINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

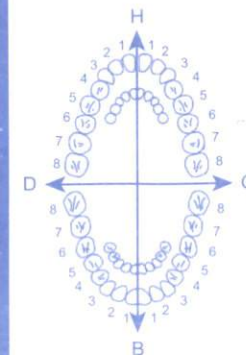
FIN D'EXECUTION

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
2002

Le 21/01/23

OPTICIEN

FACTURE N° 000998

75, Rue d'Auvergne
(Maârif) Casablanca
R.C. : 199.140
Patente. : 35709082
Tél : 0522 25 47 39

Mr. MAKBOUL
NOSTAFA
GUESSOUS

Ordonnance de Mr le Docteur

N° Nomenclature
correspondant à la
prescription

Loin { O.D. =
O.G. =

DF { O.D. = 1/031
O.G. = 1/033

Près { O.D. =
O.G. =

FOURNITURES :

Montures :

900.00

Verres :

PROGRESSIF AR
ORGANIQUE TRANSITION

1865.00
1865.00

Etuils :

TOTAL =

463000

La présente Facture arrêtée à la somme de

Quatre mille six cent

OPTIQUE 2002
OPTICIEN
75, RUE D'AUVERGNE
Maârif R.C. 199140
05 22 25 47 39

اختصاصي في أمراض و جراحته العيون
Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon (France).
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon (France).
Ancien attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc.
Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Maladies et Microchirurgies des Yeux
Explorations oculaires - Lasers Argon et Yag
Lentilles de contact . Chirurgie de la Myopie au Laser

Casablanca le jeudi 29 décembre 2022

Mr MAKBOUL MOSTAFA.....Age : 63 ans

Mutuelle : MUPRAS

A. Prescription de Verres correcteurs et monture adaptée à l'écart pupillaire:

Progressifs - Traités Antireflet - Amincis - Blancs - Organiques

Vision de Loin :

- * Oeil Droit : -2.50
- * Oeil Gauche : -1.00 (175° -1.00)

Vision de Près :

- * Oeil Droit : Add+2.75
- * Oeil Gauche : Add+2.75

B. Instiller aux deux Yeux :

Indocolllyre 0.1%

1 goutte 3 fois par jour pendant 15 jours

Oxyal collyre

1 goutte 3 à 5 fois par jour pendant 3 mois

Cornérégel

1 application le soir pendant 3 mois

Pharmacie Univers Santé
Hicham JAMALI
116, Rue des El Oufia
Tél: 05 22 99 08 08 - Casablanca

OPTIQUE 200:
OFFICIER
75, Rue d'Anvers
Maarif R.C.: 9140
Tél : 05 22 25 11

Dr. GUESSOUS Mohamed:
Maladie et Chirurgie des Yeux
Expert Assermenté près des tribunaux
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca
Tél : 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 15 81

RESIDENCE BENOMAR
RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '
CASABLANCA-MAARIF.

TEL : 0522-99-44-77 et FAX : 0522-98-15-81.

Patente : n° 35709720 - I.C.E : 001637889000073 - C.N.S.S : n° 2700674

58.00
60.00
76.10
199.10