

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- 0056197

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1899 Société : 244632

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MGHINIA Imène
Ophtalmologiste
Résidence Arrajane 1,
Bd. Med. Zafzaf, 2ème étage, Anassi,
Casablanca Tél. 05 22 22 90 96

Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : ACHOUBZAD KeiBIRA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Apph

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 : / /

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
02/01/23	Cur		300 all.	Dr. MGHINIA Imane Ophtalmologiste Résidence Arrahane 1, Bd. Med. Zafat, 2ème étage, Anasssi, Casablanca 20200 Tél. 05 22 77 79 96

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANASSI CHP 4181 Lotfi 1 Gr. 7 Rés. Anasssi Sidi Bernoussi - Casablanca Tél. 05 22 77 79 96	02/01/23	320,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

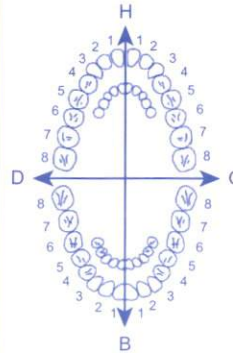
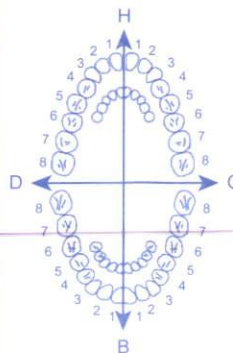
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE MOUSSAOUI Opticien Optométriste Bd. E. Blaise 106, N° 7 Hay Mohammadi - Casablanca Tél. 05 22 77 79 96	02/01/23					300,00

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														
				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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. MGHINIA Imane

Spécialiste en maladies et chirurgie des yeux

Adultes et Enfants

- Membre de la société française d'Ophtalmologie
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital 20 Août de Casablanca
- Chirurgie: de la cataracte, du glaucome, des paupières et des voies lacrymales.
- Contactologie - Strabologie - Chirurgie réfractive
- Laser - Angiographie - OCT



الدكتورة مغينية إيمان

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

للأكبار والأطفال

- عضو في الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون
- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيببة سابقا بالمستشفى الجامعي 20 غشت بالدار البيضاء
- جراحة: الجلالة بالصدى، إرتفاع ضغط العين
- الجفون ومسالك الصفة
- العدسات اللاصقة، الحول، تصحيح النظر
- العلاج بالليزر، أمراض وتصوير أوعية الشبكية

Casablanca, le 02 janvier 2023

Mme ACHORZYAD KEBIRA

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
PHOTOCHROMIQUES TEINTES Antireflets

VL : OD = + 1.25 (- 1.50 à 75°)

OG = + 0.75 (- 1.00 à 100°)

Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 3.00

THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4*/j, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

STERDEX PD

1 app par jour le soir, dans les deux yeux, pendant 10 jours

XAILIN WASH

1 lav x 2 / jr, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

OPTIQUE MOUSSAOUI
Opticien Optométriste
Bd. E. Bloc 106, No 7
Hay Mohammadi Casablanca
05 22 74 79 96

PHARMACIE ANASSI
1 Gr: 7 Res: Anassi
Sidi Berrouss - Casablanca
Tél: 05 22 74 79 96

Dr. MGHINIA Imane
Ophtalmologiste
Résidence Arrayan 2, Bd. Méd
Zafzaf Etg 2 Anassi Casablanca
Tél: 05.22.74.79.96

إقامة الريان 2، شارع محمد الزفزاف الطابق الثاني، أناسي - الدار البيضاء (أمام وكالة اتصالات المغرب التابعي)
Résidence Arrayane 2, bd Med zafzaf 2ème étage Anassi - Casablanca (en face Maroc Télécom Anassi)

☎ 05 22 74 79 96

✉ dr.mghinia81@gmail.com

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

Bloc Kodia 106 Bd. E N° 7 Bis,

El Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



نظارات مساوي

أخصائي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 - الحي المحمدي E

الرقم 7 مكرر - الحي المحمدي

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

الباتنتا : 32825428

MOUSSAOUI Abdssamad
INPE:095012357

00 4017

Ordonnance de M. le Docteur : MGHINIA Imame

N° de nomenclature ^

Correspondant à la prescription u

LOIN	O.D : +1.25 (-1.50 à 75°) O.G : +0.75 (-1.00 à 100°)	PRES	O.D : O.G : <u>3 Add : +3, w 106</u>
------	---------------------------------------------------------	------	-----------------------------------------

FOURNITURE

Monture : * Optique plastique (V2)

500,00

* Optique plastique (V2)

500,00

Verres : * Verres AR phx (V2)

1200,00

* Verres Amincis AR (V2)

800,00

Etuais : _____

Total

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Optométriste

Bloc Kodia 106 Bd. E N° 7 Bis

El Hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

3000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de

trois Mille Dirhams

Casablanca, le

09/01/2023

M. ou Mme : ACHORZAD KEBIRA