

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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° W21-765543

148 328

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13035 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ABOU EL FADEL MARIAM

Date de naissance : 26/05/92

Adresse : Sidi Maarouf 5 me 58 n 4

Tél. : 0629561384

Total des frais engagés : 2600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABOU EL FADEL MARIAM

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

Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE

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 : 19/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



PT220611102502

19 décembre 2022

Mme ABOU EL FADEL Mariam

HYLOCOMOD: COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois



150.00 x 2

300,00

PHARMACIE CALIFORNIE
Docteur en Pharmacie
ALI ALAMI
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.62.19.99

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
18 Avenue Stendhal - Casablanca
Tél : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 0522 98304
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com



هيلو
كومود

10 ml de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique

10 مل محلول معقم خال من
الفوسفات

6

Se conserve
6 mois après ouverture



قطرات مرطبة للعين

في حالة الإحساس بجسم غريب،
بحرقّة أو بتدميع العين.

خال من المواد الحافظة.
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل ~ 300 قطرة

منتج للعلامة التجارية

هيلو أي كير

25 °C

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml

هيالورونات الصوديوم 1 ملغ / مل

Distributeur :

KIT MED

33, rue Lahcen Al Arjoun

Quartier des Hôpitaux

Casablanca / Maroc



4 031626 710369

31.1836
CEA



2025 - 06 .

LOT

305332 .

PPC:

150DH





هيلو
كومود

10 ml de solution stérile sans phosphate
pour utilisation ophtalmique

10 مل محلول معقم خال من
الفوسفات

6

Se conserve
6 mois après ouverture



قطرات مرطبة للعين

في حالة الإحساس بجسم غريب،
بحرقّة أو بتدميع العين.

خال من المواد الحافظة.
متوافق مع العدسات اللاصقة.

10 مل ~ 300 قطرة

منتج للعلامة التجارية

هيلو أي كير

25 °C

Hyaluronate de sodium 1 mg/ml

هيالورونات الصوديوم 1 ملغ / مل

Distributeur :

KIT MED

33, rue Lahcen Al Arjoun

Quartier des Hôpitaux

Casablanca / Maroc



4 031626 710369

31.1836
CEA



2025 - 06 .

LOT

305332 .

PPC:

150DH



LUNETTES DE LA JEUNESSE

Sidi Maârouf 1er Rue 71 N° 13 Bis
Tél: 05 22 81 31 31 - Casablanca
R.C.219034 - NP : 45215970
IF : 34518863 - ICE : 001983514000083

نظارات الشباب

سيدي معروف 1 الزنقة 71 الرقم 13 مكرر
الهاتف : 05 22 81 31 31 الدار البيضاء
س.ت 219034

Casablanca, le : 22/12/2022 0001760

M. ABOUEL FANEL MARIAM. Doit

N° DE NOMENCLATURE CORRESPONDANT A LA PRESCRIPTION DU	Vision de Loïn	Vision de Prés	Double Foyer	SUPPLEMENT
Docteur	O.D. 407 O.G. 407	O.D. 1 O.G. 1	O.D. 1 O.G. 1	in Cassable. Blue & Gr.

FOURNITURES :

Montures	PLASTIQUE 1	800,00.
Verres	in Cassable IN no Anti Blue A.R.M.C & Gr.	
V.L. {	O.D. = (147° - 0.50) + 22° 1	600,00.
	O.G. = (17° - 0.25) + 32° 1	600,00.
V.P. {	O.D. 1	
	O.G. 1	
LUNETTE DE LA JEUNESSE Opticien - Optométriste Sidi Maarouf 1. rue 71 Bis N°13 Case ICE:001983514000083 Tél: 0522 81 31 31		TOTAL 2000,00.

Arrêté la Présente Facture à la Somme de :

deux mille dirhams

M-1

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France



PT220611102502

19 décembre 2022

Mme ABOU EL FADEL Mariam

Monture + verres correcteurs

Antireflets, Amincis, Filtre anti-lumière bleue

OD = + 2.25 (- 0.50 à 147°)

OG = + 3.25 (- 0.25 à 17°)

LUNETTE DE LA JEUNESSE
Opticien - Optométriste
Sidi Maarouf 1. rue 71 Bis N°13
Casa.ICE:001983514000083
Tél: 0522 81 31 31

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél.: (+212) 05 22 47 15 94 - Fax: (+212) 05 22 99 34 51
Email: ophtalmologie@cliniquestendhal.com