

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-785004

148486

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13250 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Drissi Dounia
 Date de naissance : 19/10/1988
 Adresse : 3 Rue Benghazi appt 4, Rabat
 Tél. : 06 59 35 2007 Total des frais engagés : 2300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Asmae NAOUA
 Professeur d'Ophtalmologie
 Angle Rue Oued Ziz et Daraz
 Appt.1, Agdal - Rabat
 INP : 101108207
 Date de consultation : 28/01/2023
 Nom et prénom du malade : Drissi Dounia Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Correction optique
 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 : Rabat Le : 06 / 02 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/01/23	G	03	300 DH	INP: 101108207 ICE: 001580126000011

INP: 101108207
ICE: 001580126000011

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DIAMOND VISION Opticien-Optométriste Tél: 06 65 17 99 32 INP: 105020047	31-01-23	monture	+	verres optiques		2000 DH

DIAMOND VISION
Opticien-Optométriste
Tél: 06 65 17 99 32
INP: 105020047

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

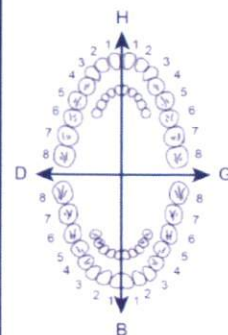
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

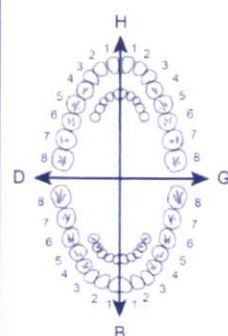
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			B
00000000	00000000		
35533411	11433553		

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Professeur Asmae NAOUMI

Ex Médecin Colonel à l'Hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
Ex Médecin Attachée à l'Hôpital Hôtel Dieu - Paris
Expert en Médecine Aéronautique

Maladies et chirurgies des yeux
- Laser - OCT

البروفسور أسماء نعومي

عقيد سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس - الرباط
طبيبة ملحقة سابقا بمستشفى أوتيل ديو - باريس
طبيبة خبيرة في طب الطيران
أمراض وجراحة العيون
- الليزر -

28 janvier 2023

Mme DRISSI Dounia

Monture + verres correcteurs
Antireflets

OD = + 1.00 (- 2.00 à 85°)

OG = + 1.00 (- 2.00 à 85°)

DIAMOND VISION
Opticien-Optométriste
Tél: 06 65 17 99 32
INP: 106026047

Dr Asmae NAOUMI
Professeur d'Ophthalmologie
Angle Rue Oued Ziz et Dr
Appt. 1, Agdal - Rabat
INP : 101108207



06 62 19 56 95



07 61 29 66 11



0537 77 37 37

**DIAMOND VISION**Opticien Optométriste

FACTURE 02271

Salé le: 31-01-23

Mr: DRISSI DOUNIA

Vision de loin:

Type verres:	Prix
ORC 1.6 Blue	
OD : +1.00 (-2.00; 85)	600.00 DH
OG : +1.00 (-2.00; 85)	600.00 DH
Monture : M.K.	800.00 DH

add:

Vision de près:

Type verres:	Prix
OD :	
OG :	
Monture :	

Total Globale: 2000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Dma Mills DIRHA

DIAMOND VISION
Opticien-Optométriste
Tél: 06 65 17 99 32
INP: 106020047