

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0024029

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2769 Société : 148577

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENGLIL DRIS

Date de naissance :

Adresse : 38 rue Sidi Gattah impasse El habacha (A.M.)

Tél. : 06.05.19.12.06 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Nabil EL KOUHEN
Ophthalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 40 23

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : NADIF Ep Benglil ZAHRA

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

Nature de la maladie : effluve

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

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

09.11.22	C2		30	

Dr. Nabil EL KOUTIBI
Ophtalmologiste
34, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 40 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LE PRINTEMPS Dr. JARMOUNE AII 0522 26 47 94 - 0522 44 22 79 357 BD TAHAR ALAOUI CASABLANCA	09/11/2022	328 f5

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

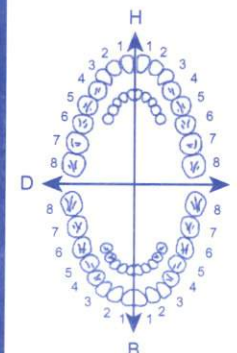
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



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	

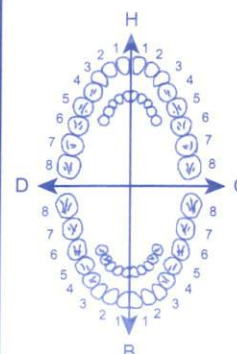
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Nabil EL KOUHEN

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Maladies et Chirurgie des yeux

Ancien Chef de Clinique Assistant

des Hôpitaux de Nancy

الدكتور نبيل الكوهن

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

أمراض وجراحة العيون

داخلي سابقا بمستشفيات نانسي

CASABLANCA, Le 09/11/2022

HONORAIRES :

Mme NADIF EP BENJILIL Zahra

Acte : Consultation : C2.

Montant : 300 DHS (TROIS CENTS DHS).

Docteur Nabil EL KOUHEN
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

D^octeur Nabil EL KOUHEN
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Maladies et Chirurgie des yeux
Ancien Chef de Clinique Assistant
des Hôpitaux de Nancy

الدكتور نبيل الكوهن
طب العيون
أمراض وجراحة الشبكة
أمراض وجراحة العيون
داخلي سابقا بمستشفيات نانسي

Casablanca, le 09 novembre 2022

NADIF EP BENJLIL Zahra

90.70 x 2.

OPATANOL

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

THEALOSE

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

14700
= 328/0

PHARMACIE LE PRINTEMPS
Dr. JARMOUNE Ali
0522.26.47.94 / 0522.44.22.79
357 BD TAHAR ALAOUI CASA

Docteur Nabil EL KOUHEN
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

BENJIL DRIS

1- OPATANOL

6 118001 070442
 Laboratoires Sothema Bouskoura
 Opatanol® 1mg/ml collyre en solution
 Flacon de 5 ml
 AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ
 PPV : 90,70 DHS 407253 M

6 118001 070442
 Laboratoires Sothema Bouskoura
 Opatanol® 1mg/ml collyre en solution
 Flacon de 5 ml
 AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ
 PPV : 90,70 DHS 407253 MA

2- thealose

3 662042 003295
 Distribué au Maroc par :
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
 N° Homologation Maroc :
 1573/2016/DMP/20/DM
 PPC : 147,00 DH