

## 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

- Reclamation : 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

N° W21-777777

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : AA402 Société : .....

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : NIHALA KHALID

Date de naissance : 23/12/1977

Adresse : Bahia Agadir

Tél. : 1226626375 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/02/2023

Nom et prénom du malade : Azouara Saïdia Age : .....

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : 20 MAR 2023

Signature de l'adhérent(e) : .....

VOLET ADHERENT



# Docteur Tarik Khallouk

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales  
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie  
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

# الدكتور طارق خلوق

اختصاصي في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضغط العين)، مسالك الدموع  
الليزر، العدسات اللاصقة، طب الحول، أمراض و تصوير الشبكية  
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le : 24 février 2023

Mme AZOUARA Saadia

Monture + verres correcteurs  
Filtre anti-lumière bleue

OD = + 0.75

OG = + 0.75



Dr. TARIK KHALLOUK  
Ophtalmologiste  
Avenue Hassan I Borj Al Hikma N°7  
AGADIR - Tél: 05 28 22 32 32

# Docteur Tarik Khallouk

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux  
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



# الدكتور طارق خلوق

اختصاصي في طب وجراحة العيون  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales  
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie  
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضغط العين)، مسالك الدموع  
الليزر، العدسات اللاصقة، طب الحول، أمراض و تصورات الشبكية  
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le : 24/02/2023

Mme AZOUARA Saadia

## NOTE D'HONORAIRE

Honoraires 250 dh pour Dr Khallouk Tarik pour consultation

Arreter la présente note d'honoraire à la somme de deux cent  
cinquante dirhams

Dr. Tarik Khallouk  
Ophthalmologiste  
Avenue Hassan I Borj Al Hikma  
N° 7 - AGADIR  
Tél : 05 28 22 32 32



Facture N°: 0001972

Casablanca, Le: 02.03.23

M<sup>me</sup> AZOUARA SAADIA

N° de nomenclature Corresponds à La prescription du Docteur	Vision de Loin	Vision de près	Double Foyer PROGRESSIF
	O.D 400	O.D	O.D
	O.G 400	O.G	O.G

FOURNITURES:	N	N	N
MONTURES:	optik	1	1500/00
VERRES:	organique Anti-Reflets		
O.D:	+0.45	1	450/00
Vision de Loin:			
O.G:	+0.45	1	450/00
O.D:			
Vision de près:			
O.G:			

TOTAL: 3000.00

Arrêtée de la présente facture à la somme de: Trois Mille Dirhams