

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>9798</u>	Société : <u>Royal Air Maroc</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>ALLAOUI MOUAD</u>		
Date de naissance : <u>18/03/1972</u>		
Adresse : <u>Bd CHENGUETTE 30m CHENGUETTE N°1</u>		
Tél. : <u>0665 15 11 88</u>	Total des frais engagés :	<u>3849,00</u> Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<u>DR. MJAHED Saad OPHTALMOLOGISTE Bd Princessa Lalla Lounia Imme Malik Errahma Etagé 1 Angle SETTAT . TEL 05.23.40.39.98</u>		
Date de consultation :	<u>01/06/2023</u>		
Nom et prénom du malade :	<u>ALLAOUI Mouad</u> Age: <u>51</u>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>mee ch refactu</u>		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	<u>08 JUIN 2023</u>		
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 : 06 NSR

Le : 01/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : JF



# Déclaration de Maladie

M22-0042822

163979

Optique

Autres

## RELEVE 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
01 06 2013	cl	1	250dh	DR. MJAHED SADAK OPHTALMOLOGISTE Dr Principale l'alla 44-45 Imm. Maria Lutetia Tunis - TEL. 05.23.40.39.98 TELEFAX : 091270003

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SRIEJ Nabil Opticien Optométriste Assas et Missariat El Hil Settat 05 23 70 00 00	03/06/13 02/06/13	350,00 99,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE 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 canalaires, 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"/>												
				Début d'exécution <input type="text"/>												
				Fin d'exécution <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553		Coefficient des travaux <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins <input type="text"/>												
				Date du devis <input type="text"/>												
				Date de l'exécution <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

**DR MJAHEED SAAD**

**OPHTHALMOLOGIE**

**NOOR SETTAT**

Chirurgie de cataracte par phaco

Ophthalmologie pédiatrique

Chirurgie de strabisme et dacryo

suive du glaucome - diabète

échographie oculaire

OCT; Angio, Laser

Contactologue

Chirurgie réfractive



**الدكتور امجاده سعد**

طب وجراحة العيون

نور سطات

جراحة الملاة

طب عيون الأطفال

جراحة المول والمسالك الدمعية

مراقبة ضغط العين-السكري

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

تصحيح البصر - لازير

## ORDONNANCE

SETTAT LE ..... 01 juin 2023 ..... سطات في

**Mr. ALLAOUI Mourad**

### HYLO-FRESH

1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 6 Mois

99,00 .

1S



Dr. Mjaheed Saad  
Gare Sidi Riahi  
Settat  
Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Etage 1 App 1 (EN FACE ONE) - Settat  
Tél : 05 23 40 39 98

شارع الأميرة لالة عائشة إقامة ملاك الرحمة الطابق 1 الشقة 1 - سطات

Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Etage 1 App 1 (EN FACE ONE) - Settat

الهاتف : 05 23 40 39 98



# **OPTIQUE NABIL VISION**

*Optique Médicale et Solaire - Lentilles de contact*

Settled: 93/06/23

## FACTURE

Nº 017918

Client : ALLAOUI MOURAD

	SPH	CYL	AXE	ADD
OD		- 0.25	83°	+1.75
OG		- 0.25	103°	+1.75

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mes. Melle Lang  
cent dix francs

**NABIL VISION**  
**SRIEJ Nabil**  
Opticien Optométriste  
5 Bd Hassan II Kissariat Ennakhil Settat  
Tél/Fax: 05 23 72 33 51

**DR MJAHED SAAD**

**OPHTHALMOLOGIE  
NOOR SETTAT**

Chirurgie de cataracte par phaco

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie de strabisme et dacryo

suive du glaucome - diabète

échographie oculaire

OCT; Angio, Laser

Contactologue

Chirurgie réfractive



**الدكتور امجاده سعد**

طب وجراحة العيون

نور سطات

جراحة الملاحة

طب عيون الأطفال

جراحة الجلوكوم والمسالك الدمعية

مراقبة ضغط العين-السكري

العدسات اللاصقة

أمراض الشبكية

تصحيح البصر - لازير

## ORDONNANCE

SETTAT LE ..... 01 juin 2023 ..... سطات في

**Mr. ALLAOUI Mourad**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Organiques Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = (- 0.25 à 83°)

OG = (- 0.25 à 103°)

VP : ODG = Add : + 1.75

**NABIL VISION**  
**SRIEJ Nabil**  
Opticien Optometriste  
5 Bd Hassan II Kissariat Ennahbil Settat  
Tél/Fax:05 23 72 93 51

Dr. MJAHEDE SAAD  
OPTOMETRISTE  
Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma Etage 1 App 1 EN FACE ONE ) - Settat  
Tél : 05 23 40 39 98

شارع الأميرة لالة عائشة إقامة ملاك الرحمة الطابق 1 الشقة 1 - سطات  
Bd. Princesse Lalla Aicha Imm Malak Errahma Etage 1 App 1 EN FACE ONE ) - Settat  
الهاتف : 05 23 40 39 98