

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0042822

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9798 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALLAOUI MOURAD

Date de naissance : 18/03/1972

Adresse : Bd CHENGUITTE IMM CHENGUITTE N°1

SEHAT

Tél. : 0665 15 11 88 Total des frais engagés : 3849,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE. 091270603

Dr. MJAHEB Saad  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd Princesse Lalla Aïcha s/m Malak Errahma  
Etage 1 Appl 1 SETTAT - TEL. 05.23.40.89.98

Date de consultation : 02/06/2023

Nom et prénom du malade : ALLAOUI Mourad Age : 51

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

Nature de la maladie : mce de réfraction

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 06 JUN 2023

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 : NSR Le : 06/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
01/06/2023	cl	1	250,00	Dr. MJAHEB SAEI OPHTALMOLOGISTE Rd Princesse Lalla Aicha Imm. Mada Elrahma Etagée 101 SETTAT - TEL 05.23.60.30.98 INPE 091270603

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SRIEJ Nabil Opticien Optométriste Rd Hassan I Assarat En. Hl Settati Tél 05 23 79 00 00	03/06/23	350,00
	01/06/23	99,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

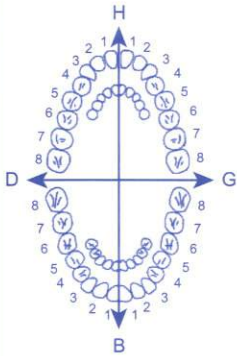
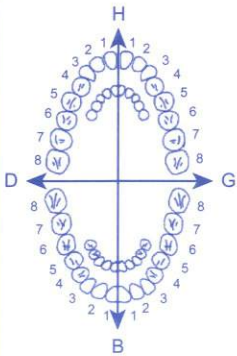
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**DR MJAHED SAAD**

**OPHTALMOLOGIE  
NOOR SETTAT**

Chirurgie de cataracte par phaco

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie de strabisme et dacryo

suiwe du glaucome - diabète

échographie oculaire

OCT; Angio, Laser

Contactologue

Chirurgie réfractive

**الدكتور امجاهد سعد**

طب وجراحة العيون

نور سطات

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

جراحة الحول 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 .

15



Dr. MJAHEH SAAD  
OPHTALMOLOGUE  
Bd. Princesse Lalla Aïcha Imm. Malak Errahma Etage 1 App 1 SETTAT - Tél: 05 23 40 39 98



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





# OPTIQUE NABIL VISION

Optique Médicale et Solaire - Lentilles de contact

Settat, le : 03/06/23

## FACTURE

N° 017918

Client : ALLAOUI MOURAD

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

Qté	Désignation	P.U (TTC)	Montant (TTC)
1	MONTURE <i>optique</i>	1000	1000
2	VERRES <i>prejif</i> <i>reg gms BCL</i> <i>infes Blue</i> <i>eggs inds ACTIVA</i>	1250	2500
Total (TTC)			3500

Arrêtée la présente facture à la somme de : *trois mille cinq cents D.H.S TTC*

NABIL VISION

SRIEJ Nabil

Opticien Optométriste

5 Bd Hassan II Kissariat Ennakhil Settat

Tél/Fax : 05 23 72 73 51



**DR MJAHEH SAAD**

**OPHTALMOLOGIE  
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 امجاهد سعد**

طب وجراحة العيون

نور سطات

جراحة الجلالة

طب عيون الأطفال

جراحة الحول 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 Ennakbil Settati  
Tél/Fax: 05 23 72 93 51

**Dr. MJAHEH SAAD**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Bd. Princesse Lalla Aïcha Imm. Malak Errahma Etage 1 App 1 (EN FACE ONE) - Settati  
Tél: 05 23 40 39 98

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