

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- N° 000142

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9518 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GORMATI FOUZIA
Date de naissance : 06-10-68
Adresse : 3 RUE KARIATA ENCHOLET, QUARTIER GAUTHIER CASABLANCA
Tél. : 0661 144 228 Total des frais engagés : 9000DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/06/2023
Nom et prénom du malade : Mme GORMATI FOUZIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection oculaire
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

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	Examen Fond d'oeil	1	300,00 - 100,00 = 200,00	


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 Laboratoire et du Radiologue	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	10/06/2023		1			800,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

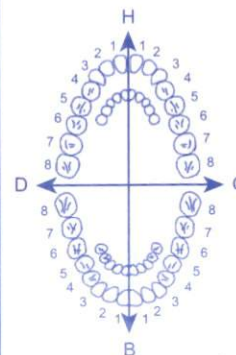
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

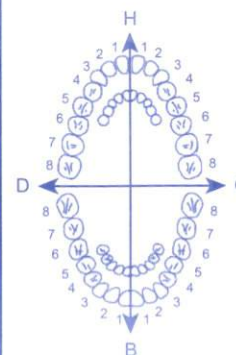
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 GHALLAB G.

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris
Maladies et Chirurgie des yeux
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Angiographie - Laser - Echographie
Chirurgie de la cataracte
Chirurgie de la Myopie
8, Rue Assad Bnou Zarrara Place du Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22.99.20.46 / 47



الدكتورة غزلان غلاب

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
خريجة جامعة باريس

8، زنقة أسد بن زرارة ساحة المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22.99.20.46 / 47

Casablanca le 01.06.2023 في الدار البيضاء

que GORHATI Fouzia.

- honoraire consultation :

- trois cent dirhams = 300,00^{DA}
+

- Examen Fond d'oeil = 100,00^{DA}

- cent dirhams

~~Dr. GHALLAB G.~~
~~OPHTHALMOLOGISTE~~
~~Rue Assad Bnou Zarrara~~
~~Place du Maarif~~
~~Tél : 99.20.46/47 Fax : 99.20.~~
~~CASABLANCA~~

OPTIC

— POUR TOUS —

FACTURE N° 000903

Casablanca, le : 10/06/2023

Me/Mme : GORMATI Fouzia

Matricule :

Nbr Article	Désignation	P.U.	P. Total
	Monture de lunette : <i>optique</i>	<i>≠ 3000 Dhs</i>	
	Verres : <i>progressifs At. reflet</i> <i>Amis</i>		
	V.Loin : O.D: Axe: CYL: SPH: <i>+0,50 ≠ 3000 Dhs</i>		
	O.G: Axe: <i>60°</i> CYL: <i>0,50</i> SPH: <i>+0,75 ≠ 3000 Dhs</i>		
	V.Près: O.D: Axe: CYL: SPH:		
	O.G: Axe: CYL: SPH:		
	ADD : <i>+2,50</i> O.D: <i>30</i>		
	E.I.P O.G: <i>30</i>		
	Divers : <i>≠ 5000 Dhs</i>		
	Opticalmo : <i>ARRÊTE à la suite facture à la</i> <i>bonne de M. J. Mille Dhs</i>		
<p>OPTIC POUR TOUS SARL Res Ramond 9 Rue El Massaoudi Etg RC Maarif Casablanca Mme Bennani Boutaina INPE : 095026449</p>			

Docteur GHALLAB G.

Spécialiste de la faculté de médecine de Paris

Maladies et Chirurgie des yeux

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Angiographie - Laser - Echographie

Chirurgie de la cataracte

Chirurgie de la Myopie

8, Rue Assad Bnou Zarrara Place du Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22.99.20.46 / 47



الدكتورة غزلان غلاب

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

خريجة جامعة باريس

8، زنقة أسد بن زرارة ساحة المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22.99.20.46 / 47

Casablanca le 1.6.23 في الدار البيضاء

Madame

GORMATI

Fouzia

Une paire de LUNETTE :

PROGRESSIFS

Oeil Droit : + 0,50 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (60 -0,50) + 0,75 , Addition + 2,50

+ monture

OPTIC POUR TOUS SARL
Res Ramend p Ave El Massaboudi
Ety RC Maroc Casablanca
Rue Bennani Boulaina
INPE : 095026449

Dr. GHALLAB G.
OPHTALMOLOGISTE
8, Rue Assad Bnou Zarrara
Place du Maârif
: 99.20.46 / 47 Fax : 99.20.48
C A S B L A N C A