

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'El
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

M23-010304

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1975 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 170917

Nom & Prénom : AFKIR Lahcen

Date de naissance : 01.01.1949

Adresse : Sidi OTHMAN

Tél. 0666388028 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31 JUL 2023

Nom et prénom du malade : AFKIR LAHCEN Age : 74ans

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : 07 AOUT 2023

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
21 JUL 2023	CE		2508/1	DR. HENRI BENOIR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date 092015296 Montant de la Facture

PHARMACIE BENNOUR
Bd 25 N° E, Sidi Othmane
Tél: 0522 55 33 16 - Casa

31/07/2023

170,00

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

OPTIQUE TRIOMPHE
Bd Enni 29 N 34
S. Othman
Tél: 05 22 55 78 87 - Casa

23/1/23

3000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

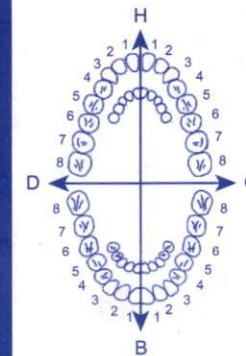
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

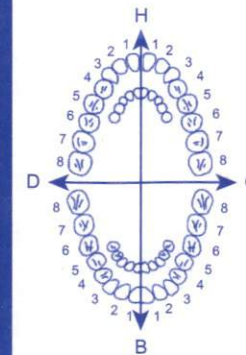
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
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 Wafaa REGRAGUI

SPÉCIALISTE EN MALADIE
ET CHIRURGIE DES YEUX



الدكتورة وفاء رگراڠي
طبيبة اختصاصية
في أمراض و جراحة العيون

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplôme de maladies inflammatoires et infectieuses
de l'université de Paris VII

Ex. médecin ophtalmologiste à Hôpital du 20 Août
Ex. médecin ophtalmologiste à Hôpital Sidi Othmane
Ex. médecin ophtalmologiste à la Polyclinique CNSS
Chirurgie de cataracte - Glaucome - Strabisme
Lentilles e contract - Maladies de la rétine

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم في تعفنات وإلتهابات العين من جامعة باريس VII
طبيبة العيون سابقة بمستشفى 20 غشت
طبيبة العيون سابقة بمستشفى مولاي رشيد
طبيبة العيون سابقة بمصحة الضمان الاجتماعي
جراحة الجلالة - ضغط العين - طب الحول
مسالك الدموع - العدسات اللاصقة - أمراض الشبكية

لاتغيير لتاريخ الفحص

Casablanca le : 31 juillet 2023

Mr. AFKIR Lahcen

1/ IA INTERAPOTHEK

1gtte x3/j, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

PHARMACIE BENNOUR
sarl
Bloc 25 N° E, Sidi Othmane
Tél: 0522 55 33 16 - Casa

PPC : 85.00 DH

PPC : 85.00 DH

OPHTALMOLOGUE
DR REGRAGUI WAFAA
180, Bd Mohamed VI, Sidi Othmane 1er étage
(au dessus de la pharmacie Mabrouka)
Tél: 0522 55 33 16

180, شارع أنوال - الطابق الأول - سبدي عثمان (فوق صيدلية مبروكة) - الهاتف: 05 22 56 18 66
180; Boulevard Anoual - 1er Etage - Sidi Othmane (au dessus de la pharmacie mabouka) - Tél: 05 22 56 18 66

Dócteur Wafaa REGRAGUI

SPÉCIALISTE EN MALADIE
ET CHIRURGIE DES YEUX

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Diplôme de maladies inflammatoires et infectieuses
de l'université de Paris VII

Ex. médecin ophtalmologiste à Hôpital du 20 Août
Ex. médecin ophtalmologiste à Hôpital Sidi Othmane
Ex. médecin ophtalmologiste à la Polyclinique CNSS
Chirurgie de cataracte - Glaucome - Strabisme
Lentilles e contract - Maladies de la rétine



الدكتورة وفاء رگراڠي

طبيبة اختصاصية
في أمراض و جراحة العيون

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم في تعفنات وإلتهابات العين من جامعة باريس VII
طبيبة العيون سابقة بمستشفى 20 غشت
طبيبة العيون سابقة بمستشفى مولاي رشيد
طبيبة العيون سابقة بمصحة الضمان الإجتماعي
جراحة الجلالة - ضغط العين - طب الحول
مسالك الدموع - العدسات اللاصقة - أمراض الشبكية

لتغيير لتاريخ الفحص

Casablanca le : 31 juillet 2023

Mr. AFKIR Lahcen

Monture + verres correcteurs progressifs

PHOTOCHROMIQUES

VL : OD = + 2.75 (- 2.00 à 90°)

OG = + 0.50 (- 1.50 à 80°)

+ Add EN VP: + 2.75 ODG

نظارات التصبر
OPTIQUE TRIOMPHE
Bd Ennassir 29 N 34
S. Othman
Tél: 05 22 56 18 66 - Casa

OPHTAL MOLOGUE
Tél: 05 22 56 18 66
180 Bd Anoual, 1er étage - Sidi Othmane
DR. REGRAGUI WAFAA
Ophtalmologue
(au dessus de la pharmacie Mabouka)

180 , شارع أنوال - الطابق الأول - سيدي عثمان (فوق صيدلية مبروكة) - الهاتف: 05 22 56 18 66
180 ; Boulevard Anoual - 1er Etage - Sidi Othmane (au dessus de la pharmacie mabouka) - Tél: 05 22 56 18 66

نظارات النصر

OPTIQUE TRIOMPHE

Opticien

Bd Ennil Bloc 29 N°34
Sidi Othmane Casablanca

Tél: 05 22 55 78 83
ICE: 001771540000090
R.C: 411520 - 411522
PATENTE: 37203574
IF: 49438055
CNSS:

Facture : N° 109083

Le : 27/11/23.

M : AHJ'Z LAHJEN.

Ordonnance de Mr. Docteur WAFER MECHABNI

N° de nomenclature
correspondants a la
prescription

Loin

O.D. =
O.G. =

Prés

O.D. =
O.G. =

D.F.

O.D. = 500
O.G. = 500

Fourniture :

Monture :

Verres :

O.D.:

O.G.:

ADD :

Prés

Monture :

Verres :

O.D.:

O.G.:

Total

La Présente Facture à la Somme DH.

Tous droits réservés

نظارات النصر
Timber
OPTIQUE TRIOMPHE
Bd Ennil Bloc 29 N°34
Sidi Othman
Tél: 05 22 55 78 83 Casa