

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W21-810397

171986

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9258 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADIL YOUSSEF

Date de naissance : 06/07/1966

Adresse :

Tél. : 0666 04 34 44 Total des frais engagés : 3050,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2023

Nom et prénom du malade : ADIL MANEAL Age :

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

Nature de la maladie : Lunette de correction

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 18 / 07 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

18/07/2023

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

[illegible][illegible]

LIQUE BAGH MINACI Abdess icien Omer ds Gfth-ba ousi Casaba 05 22 72 80 40	22/07/2023	Luthe	28.09.23
--	------------	-------	----------

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Docteur**  
**ESSADKI Fahd**

Ophtalmologiste  
Maladies et chirurgie des yeux  
traitement au Laser



الدكتور  
الصادقي فهد

إختصاصي في طب و جراحة العيون  
العلاج بأشعة الليزر

18/07/2023

Casa Le : .....

Adil Nawfal

Lunettes pour VL( Verres + Monture )

OD : +1,50 (165° -0.5)

OG : +1,25 (175° -0.5)

, VERRES ORGANIQUE ANTI-REFLET ANTI-UV

OPTIQUE BAAMRANI  
BENNAOUI Abdelham  
Opticien Optométriste  
Rdc Al Qods Gr. Baïda N°365  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 05 22 76 75 50



الشباب IIA عمارة F7، شقة 7، شارع البعمراني محمد، عين السبع - الدار البيضاء (فوق أسيمال البرنوصي)

Chabab IIA, Imm F7, BD Baamrani Mohamed, Ain Sbâa - Casablanca

E-mail : fahdessadki@gmail.com / Tél. : 0522 76 75 50/ 06 39 89 73 38

INPE : 091169870





# OPTIQUE BAGHDAD BENNAOUI Abdeslam

Opticien - Optométriste  
Rue de Chausseé Al Qods Gr Albaida  
N° 365 Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 05 22 74 60 49



095021804

0001452

Casablanca, Le

28/07/2023

Dr. FRANKI  
Fahd

M. ADI P. N. W. Lat

## VISION DE PRÈS

OD : Sph — Cyl —

OG : Sph — Cyl —

## VISION DE LOIN

OD : Sph +1.50 Cyl (-0.75 @ 180°)

OG : Sph +1.25 Cyl (-0.75 @ 180°)

Quantité	Désignation	Prix
1	Monture : <u>N. Lg</u>	1500,0
2	Verres : <u>opp m</u> <u>+ blue 1.6</u> <u>Trilo</u>	1300,0
Montant (en lettres) <u>deux mille huit cent</u> <u>D. L.</u> <u>F. P. L.</u>		Total <u>2800,0</u> Cachet, Signature