

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M23-003518

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7472 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AKIL ABDERRAHIM / 72838
 Date de naissance : 04.10.1958
 Adresse : 31, Rue IBRAHIM MABBOUS MAËRI F
 Tél. : 0678275932 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BAKRIM MOHAMED
OPHTALMOLOGUE
Maladies Et Chirurgie De l'oeil
Place Chahdia, 323 Bd Oued Daoura
Oulfa - CASABLANCA
Tél. : 35 22 91 42 65

Date de consultation : 14.07.2023
 Nom et prénom du malade : ESSAID RACHID Age : 60
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 22.02.2023
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 28. AOUT 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 : CASABLANCA Le : 11/2023
 Signature de l'adhérent(e) : AEL

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
14/09/2023	CS		25004	Dr. BAKRIM Mohamed OPHTALMOLOGUE Maladies Et Chirurgie Des Yeux Place Ghahdia, 323 Bd Oued Daboud Gulfa - CASABLANCA Tel: 05 22 91 42 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Ghazal Rue 4 N° 14 Tél: 05 22 39 30 06 Casablanca	14/09/23	89,00

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	
	25/08/23					4680,24

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 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

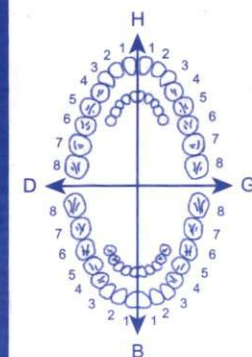
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed BAKRIM

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

* Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'Américain Academy of ophtalmology

الدكتور محمد باكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر
الجلالة بدون تخدير - حول البصر

عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون



Casablanca, le 26/07/2023 في الدار البيضاء،

ESSAID RACHID

4

VL OD = (67 - 4,00) + 3,50 sph

OG = (103 - 0,50) + 2,75 sph

UTAR, organiques, presbytie
+ lentilles

VP add 200 + 3,00 sph

A PURE call + 9-3611) add 1

89 100

89,00

JEM OPTIQUE SARL AU
OPTICIENNE OPTOMETRISTE
117, Rue Lahcen El Arjouni
CASABLANCA - R.C: 113542
Tél: 0522 86.00.58 Fax: 0522 86.50.12

Dr. Mohamed BAKRIM
OPHTALMOLOGUE
Maladies Et Chirurgie De
Place Chahdia, 323 Bd Oued Daoura
Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 91 42 65

Pharmacie MOUJAWWA ANDALOUS
Salma 2 Groupe d'addition
Rue 4 N° 11-13 Casablanca
Tél: 05 22 38 30 06

Pharmacie MOUJAWWA ANDALOUS
Salma 2 Groupe d'addition
Rue 4 N° 11-13 Casablanca
Tél: 05 22 38 30 06

LOT	0530123
PPC	2025 01
DHS	89,00

J.E.M Optique

sar l

17, rue Lachen El Arjouné

face HOPITAL 20 AOÛT

20000 CASABLANCA

tél: 022 86 00 58 fax: 022 86 01 63

le 25/08/2023

Facture n° 23 0352

ESSAID Rachida

DBX63

Ordonnance BAKRIM Med 14/07/2023

Multifocaux

MUPRAS

Monture N° TIPS: A1

1 000,00

Verres PROGRESSIF ORGANIQUE 1,6 65/70 BLANC
ANTI REFLET

OD..... N° TIPS: 432

1 845,00

OG..... N° TIPS: 432

1 845,00

INPE : 095001004

R.C. Casablanca 113543

Patente n° 36343701

n° I.F. 1087628

EK048
IWA
IWA

total

4 690,00

total T.T.C.

4 690,00