

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- 0026941 **176160**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **ZARGUI HANNADI**

Matricule : **1069** Société : **RA.M**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **Zargui Hannadi**

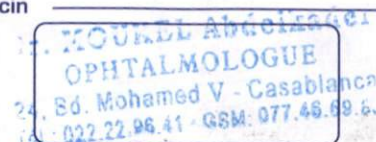
Date de naissance : **actuel**

Adresse : **actuel**

Tél. : **061986624** Total des frais engagés : **2400 + 300** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **11 SEP 2023**

Nom et prénom du malade : **MR. ZARGUI HANNADI** Age :

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

Nature de la maladie : **Presbytie**

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 : **21-9-23** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Abdelkader Moukel

Maladies et Chirurgies des Yeux
Strabologie - Angiographie - Laser
Femto-Lasik Myopie - Chirurgie de la Cataracte
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتور عبد القادر مقل

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بتولوز

CASABLANCA, le Mercredi 13 Septembre 2023

Monsieur ZARGUI Hammadi

VISION DE LOIN VERRES ORGANIQUES

ANTI REFLET+ MONTURE

Oeil Droit : (150° -1,00) + 5,00

Oeil Gauche : + 4,00

VISION DE PRES VERRES ORGANIQUES

ANTI REFLET + MONTURE VERRES AMINCIS

Oeil Droit : (150° -1,00) + 8,00

Oeil Gauche : + 7,00

نظارات الحياة
LUNETTES LA VIE
Mohamed ROKNEDDINE
Opticien - Ophtalmiste
Souk Koraïa Bloc EFIN 15 Casablanca
Tél: 05 22 80 02 81

Dr. MOUKEL ABDELKADER
OPHTALMOLOGUE
24, Bd. Mohamed V, Casablanca
Tél.: 022 22 96 41 - Tél. 07 46 68 64



نظارات الحياة

LUNETTES DE LA VIE

Bloc (EF) Souk Koria N° 116

Casablanca

Tél. : 0522 80 87 96 / 80 02 81

R.C. : 247708 - I.F. : 45519260

Patente : 36611440

ICE : 000885021000189

FACTURE

N° 0002637

سوق القريعة بلوك اف رقم 116
البيضاء

الهاتف : 0522 80 87 96 / 80 02 81

R.C. : 247708 - I.F. : 45519260

Patente : 36611440

ICE : 000885021000189

Casablanca, le : 14-02-2023

M Zargui Hammedi

Doit

Docteur Abdelkader Moukacel

Nomenclature N° 409. 410

OD : cyl sph (1.50, - 1, -) + 5,00 450,00

OG : cyl sph + 4,00 450,00

VP OD : cyl sph (1.50, - 1, -) + 8,00 350,00

OG : cyl sph + 7,00 350,00

Verres : Organique Plus et Blue

Montures : optique 800,00

Arrêté la présente Facture à la somme de :

Deux Mille Quatre cent 2400,00

نظارات الحياة
LUNETTES DE LA VIE
Mohamed ROKMEDDINE
Opticien Optométriste

Souk Koria Bloc (EF) N° 115 - Casablanca
Tél: 05 22 80 02 81