

# 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

- 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° 002512

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9263 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUTTAHAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : LOTISSEMENT ALADARISSA N°141 SIDI JAAAROUF, CASA

Tél. : 0681 31 1068 Total des frais engagés : 2.141,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr CHAMI Abdelkamel  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Rés. Riad Oulfa GR. 14 Entrée  
Appt N° 48 Casablanca  
05 22 31 38 0

Date de consultation : 07/09/23

Nom et prénom du malade : Mouttihar Ahmed Age : 1950

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

Nature de la maladie : multiple + ag

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 : CASABLANCA Le : 07/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :





**Dr. CHAMI Abdelkamel**  
Maladies et Chirurgie des Yeux

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

**الدكتور عبد الكامل الشامي**  
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

أخصائي حاصل على دبلوم  
من كلية الطب بمونبيلييه

**ORDONNANCE**

Casablanca le : 07/09/23

M. Nour Hassan AUS

58,00

Indocollire

112,50

TAXE V.A.T

2 mens

241,80

INDOCOLLYRE 0,1% LOT/ رقم الحزمة  
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الإنتاج  
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM  
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

PHARMACIE AL ABE  
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86

71,30  
Toucheur

Dr CHAMI Abdelkamel  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Rés Riad Oulfa Gr. 14 Entrée  
Appt N 48 Casablanca  
T 05 22 31 38 0

PHARMACIE AL ABE  
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86

71,30 GED

Tableau A (Liste I)  
Distribué au Maroc par Zenith Pharma  
AMM Maroc N°: 60/20/DMP/21/NRQDNM  
PPV : 112,50 DHS

PPV 710432  
05 22 31 38 03  
11 2025



**Dr. CHAMI Abdelkamel**  
Maladies et Chirurgie des Yeux

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

**الدكتور عبد الكامل الشامي**  
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

أخصائي حاصل على دبلوم  
من كلية الطب بمونبيلييه

## ORDONNANCE

Casablanca le : ..... 07/07/23 .....

Le Monsieur Ben Ali

Le monsieur Ben Ali

1)  $120 - 111 + 4,25$   
2)  $65 - 0,75 + 4,25$   
3,00

Blanc  
Aut 48

**OPHQUE GHITA**  
Opticien Optométriste  
Hakam, Bd. Ibn Tachfine  
N° 434, Casablanca  
Tél: 05 22 60 31 39 - GSM: 06 69 00 97 85

**Dr CHAMI Abdelkamel**  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Rés Riad Oulfa Gr 14 Entrée  
Apprt N 48 Casablanca  
T 05 22 31 38 0

**OPTIQUE GHITA****Opticien Spécialiste**

Bd. Youssef Bno Tachfine Hakam 1

N° 454 El Hay Mohammédi Casa

Tél: 06.69.00.97.85

0522.60.34.39

Patente: 32825428



N° 005710

**نظارات غيثة**  
 اختصاصي في النظارات البصرية  
 شارع يوسف ابن تاشفين حكم 1  
 رقم 454 الحي المحمدي البيضاء  
 الهاتف: 06.69.00.97.85  
 0522.6034.39  
 الباتنتا: 32825428

Ordonnance de M. le Docteur

*ABDELHAKEM ELHAM*

N° de nomenclature : .....

Correspondant à la prescription : .....

LOIN	O.D. : <i>120 - 100 + 425</i>	PRES	O.D. : <i>1 + 300</i>
	O.G. : <i>65 - 075 + 60</i>		O.G. : <i>1 + 300</i>

**FOURNITURE**Monture : *ASP*Verres : *Dm 32 Foyé*Etuis : *my p - m*Total : *1100*

500	00
600	00
600	00
1200	00

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le : *20/09/2023*M. ou Mme : *ABDELHAKEM ELHAM*

ICE 001789511000067 - IF: 40151582 - RC: 372042 CNSS: 173923031

**OPTIQUE GHITA**  
 Opticien Spécialiste  
 Hakam 1, Bd. Youssef Bno Tachfine  
 N° 452 - Casablanca  
 Tél: 05 22 60 34 39 - GSM: 06 69 00 97 85