

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.

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

N° W21-829565

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12610 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENHAMMA Samy Amine

Date de naissance : 26-03-86

Adresse : Harhoura 185945

Tél. : 0661750016 Total des frais engagés : 103,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/11/2023

Nom et prénom du malade : Benkhamza Samy Amine Age :

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

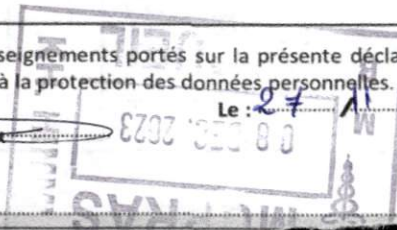
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Tanja Le : 27/11/2023

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



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

Dr. Zineb Khtibari
Ophthalmologue

Chirurgie de la cataracte, tension oculaire,
strabisme, lentilles de contact
traitements par LASERS, angiographie,
échographie, OCT, Permis de conduire

Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd
Diplômée des facultés de médecine
de Casablanca et de Toulouse



باري
العيون
طب الحول،
العلاج بالليزر،
رخصة السياقة

شفى ابن رشد
البيضاء و تولوز

Témara le 27 novembre 2023 تمارة

BENHAMZA Samy Amine

89,2

AZELASTIN COMOD

135,0

1 goutte 3 fois par jour , 1 Mois

EOLE DUAL

125,0

1 goutte 3 fois par jour , 2 Mois

EYEGEL PLUS

56,40

1 application 2 fois par jour , 1 Mois

TOBRADEX POMMADE

403,7

1 application au coucher , 7 j

les deux yeux

Flacon de
10 ml

Collyre en solution

Voie locale / En
instillation oculaire

URSAPHARM

Steripharma
PPV: 89,30 dh

A utiliser avant: / Lot n°

06 / 2024

305211

Eole[®]
dual

PPC: 135,00

EyeGel plus

Do not use the product if you are sensitive
Remove contact lenses before use.
Do not use after the expiry date shown on the
Once opened the tube throw away any unused
MEDICAL DEVICE

Farmigra S.p.A.
Via Galvani, 12 - 20121 P.O.A. - Italy
Importateur: B2S Health Services, 9
Centre Commercial Dar Essalam - Sg
N° Certificat d'Enregistrement au M

LOT

PPC
DHS

0610623
202506
126,00

TOBRADEX[®]

POMMADE OPHTHALMIQUE
0,3/0,1% PPV: 54,40 DH
Boîte de 1 tube de 3,5 g
Laboratoires Sothema, Bouskoura
ANM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



6 118001 070602
690206 MA

Complexe Médical Al Wifak

المجمع الطبي الوفاق

شقة 10 (الطابق الثالث) شارع عبد الكريم الخطيب، تجزئة 3124، الوفاق - تمارة
Appt 10 (3ème étage), Avenue Abdelkrim Al khatib, lot 3124, Al Wifak - Témara

☎ 0537 617 605

☎ 0682 969 921

✉ khtibari.opht@gmail.com