

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-001194

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 701411862 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABUHAMMAD ARDOUANI

Date de naissance : 16.04.1982

Adresse : NABKALAH

Tél. : 0624832705 Total des frais engagés : 3177,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 / 01 / 2024

Nom et prénom du malade : EL HADJI NABIA

Age : 43 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Marrakech

Le : 17 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0001194

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 862

Nom de l'adhérent(e) : 862

Total des frais engagés : 3177,9

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° AA-215 / 2019

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

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
17 01 24		CS	250 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. Zouhair EL MOUTTALINI 175 Lb. Aghajour Askejour Mhamid Marrakech Tél : 05 24 37 00 47	17/01/2024	12990



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	
	12/01/2024					22809.00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>														
				Montants des Soins <input type="text"/>														
				Debut d'Execution <input type="text"/>														
				Fin d'Execution <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			Montants des Soins <input type="text"/>															
			Date du Devis <input type="text"/>															
		Date de l'Execution <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hakima El Mansouri
Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)

Ex médecin au CHU de Bruxelles.
Ex médecin au CHU de Casablanca.
Ex médecin à l'hôpital EL Antaki de Marrakech.



الدكتورة حكيمة المنصوري
أخصائية في طب و جراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ببروكسيل
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الأنطاكي بمراكش

Marrakech Le 17 janvier 2024

Mme EL MZARI Nadia

Dr. Hakima El Mansouri

OCULARM pan collyre 10 ml

Ex médecin au CHU de Bruxelles.

Ex médecin au CHU de Casablanca.

Ex médecin à l'hôpital EL Antaki de Marrakech.

الدكتورة حكيمة المنصوري
أخصائية في طب و جراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ببروكسيل
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الأنطاكي بمراكش



1 goutte 3 à 5 fois , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

PHARMACIE Addaoui
Dr. Zineb LALAGUI EL MOUTTALIBI
175 Lot, Addaoui Askejour M'hamid
Marrakech
Tél : 05 24 37 00 47

Dr. Hakima EL MANSOURI
حكيمة المنصوري
Ophtalmologiste
- Marrakech
INPE : 071285522

Les Jardins d'Abrar Immeuble 9 Etage 1
Bureau n° 3 (Avec Ascenseur)
M'hamid, Marrakech

05.24.37.35.55 / 06.00.95.55.29



تجزئة حدائق أبرار. عمارة رقم 9 الطابق الأول (بالمصعد)
مكتب رقم 3 المحاميد. مراكش

dr.hakimaelmansouri@gmail.com

AL MATTAR OPTIC

Marrakech, le

19/07/2024

Facture

RECIBO

N° 009947

M. EL MZARI
Nadine

Dr. Halima El Jaisani

VISION PRES

OD: Cyl

OG: Cyl

VISION LOIN

OD: Cyl (55 - 20) Sph - 0.25

OG: Cyl (125 - 2.75) Sph - 0.25

Désignation

Prix

Monture :

Verres :

Lentilles :

Observation :

Plastique
2 verres transition
lune UV

800,00
2000,00

Cachet - Signature

Total

2800,00

Montant (en lettres)

Dera Hille Hunt
Cesari

Opération Gharnata, N° 27, Mhamid - Marrakech

Tél. : 06 58 22 84 43

Dr. Hakima El Mansouri
Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)

Ex médecin au CHU de Bruxelles.
Ex médecin au CHU de Casablanca.
Ex médecin à l'hôpital EL Antaki de Marrakech.



الدكتورة حكيمة المنصوري
أخصائية في طب و جراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ببروكسيل
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الأنطاكي بمراكش

Marrakech Le 17 janvier 2024

Mme EL MZARI Nadia

Monture + verres correcteurs Antireflets

Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)

Vision de loin :

OD = - 0.25 (- 0.75 à 55°)

OG = - 0.25 (- 0.75 à 125°)

الدكتورة حكيمة المنصوري
أخصائية في طب و جراحة العيون
(كبار و صغار)

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ببروكسيل
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء
طبيبة سابقا بمستشفى الأنطاكي بمراكش

Dr. Hakima EL MANSOURI
حكيمة المنصوري
Ophtalmologiste - Marrakech
INPE : 072855C3

Les Jardins d'Abrar Immeuble 9 Etage 1
Bureau n° 3 (Avec Ascenseur)
M'hamid, Marrakech

05.24.37.35.55 / 06.00.95.55.29



تجزئة حدائق أبرار. عمارة رقم 9 الطابق الأول (بالمصعد)
مكتب رقم 3 المحاميد، مراكش

dr.hakimaelmansouri@gmail.com