

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-001193

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8672 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Zouli ABDELAH
 Date de naissance : 14-12-1970
 Adresse : 56, DAVI 2 ASKATJOUR EL HAMMOU
 Tél. : 06 24 832 705 Total des frais engagés : 3634 A.D.M. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 17/01/24
 Nom et prénom du malade : Zouli NISRYAT Age: 21
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Oculaire
 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 : 17/01/24
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-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

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0001193

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 : 8672
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés : 3634 A
 Date de dépôt :

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			250	
01	C		250	
24				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/01/2024	184,80
		

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	
	19/01/2024					3200,00

VOLET ADHERENT

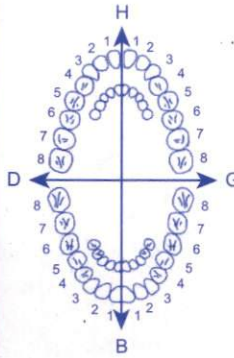
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000		
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			DATE DE L'EXECUTION

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

Mlle ZOUHRI Nisryne

Dr. Hakima El Mansouri
Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)
OPATANOL: collyre cl



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 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

XAILIN HA cl



1 goutte x 2 à 4 / jr , dans les deux yeux, pende

T = 184,70

PHARMACIE Addaoui
Dr. Zineb LALAOUI EL MOUTALIBI
175 Lot, Addaoui, Askeour M'hamid
Marrakech
Tél : 05 24 37 00 47

Dr. Hakima EL MANSOURI
أخصائية حكيمة المنصوري
Ophtalmologiste
Marrakech
INPE : 071285503

6 118001 070442
Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution
Flacon de 5 ml
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ
PPV : 90,70 DHS
407253 MA

5 060361 080911
VISUfarma B.V.
Amstelveen 1, 1096 HA, Amsterdam,
Netherlands/Pays-Bas
Países Bajos/Paesi Bassi

OPHTALMED
PPC
94.00 DHS

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

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



05.24.37.35.55 / 06.00.95.55.29

dr.hakimaelmansouri@gmail.com

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

Mlle ZOUHRI Nisryne

Dr. Hakima El Mansouri
Monture + verres correcteurs Antireflets
Spécialiste en Ophtalmologie
(Adultes et Enfants)

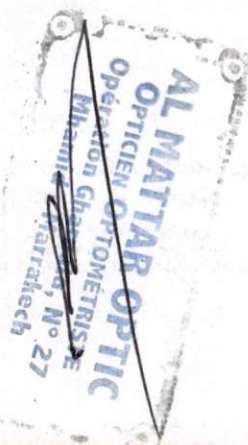
Vision de loin :

OD = - 3.75 (- 1.75 à 6°)

OG = - 3.75 (- 1.75 à 173°)

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
أخصائية العيون
Ophtalmologiste
Marrakech
Tél : 074205503

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

19/01/2024

Facture

N° 009948

M. Zouhair

Dr. Hakiem El Jansou

Visuisme

VISION PRES

OD: Cyl

OG: Cyl

VISION LOIN

OD: Cyl

OG: Cyl

Sph

Sph

-3,75
-3,75

Désignation

Prix

Monture :

Verres :

Lentilles :

Observation :

Détail
2 verre blue UV
for India

1000,00
2200,00

Cachet - Signature

Total

3200,00

Montant (en lettres)

Trois Mille deux
Cent