

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

N° W21-821964

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0008392 Société : EA RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL MDAGHRI Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0664009732 Total des frais engagés : 7560,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/02/2024

Nom et prénom du malade : EL MDAGHRI Najat 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 70 44 45 (L.G.) - 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 Médic, attestant le Paiement des Actes
05/02/24	C3		30,00 DH	091178423 Dr Mouna BENHADDAD Ophtalmologiste Bis Angle Bd My Yous 1.05.22.88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
Montant de la Facture

Pharmacie EL IRAKI
Dr. Youssef EL IRAKI
2675 Rue DAKHLA BERRECHID
TEL : 05 22 32 83 45

Date

02/24

260,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

05/2/2024

N.P.E:095007134

7000,00 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Important

Visa du patient, des radiographes, du dentiste, du chirurgien, du spécialiste, du spécialiste de l'OTD

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

DATE DE

DEBUT DE TRAVAIL

MONTANTS DES SOINS

DEBUT DE TRAVAIL

DEBUT DE TRAVAIL

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

10000000

D

10000000

G

B

(Creation, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DE DEBUT

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR MOUNA BENHADDOU

Ex-Professeur A. à la
Faculté de Médecine de Casablanca

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux
Ophtalmologie Pédiatrique - Strabisme
Lentilles de Contact - Rétine

Consultation sur rendez-vous



الدكتورة منه بنحدو

أستاذة سابقا بكلية الطب

طب وجراحة العيون

أمراض عيون الأطفال - الحول

العدسات اللاصقة - الشبكية

الإستشارة بالموعد

Casablanca, le في الدار البيضاء،

05 février 2024

Mme ELMDAGHRI NAJAT

HYFRESH COLLYRE

1 goutte 3 fois / jour, dans l'œil gauche, pendant 3 Mois



269,00



Mouna BENHADDOU
Ophtalmologiste
Angle Bd My Youssef
1^{er} Résidence Sorour
05 22 88 08 08

PROFESSEUR MOUNA BENHADDOU

Ex-Professeur A. à la

Faculté de Médecine de Casablanca

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ophtalmologie Pédiatrique - Strabisme

Lentilles de Contact - Rétine

Consultation sur rendez-vous



الدكتورة منى بنحدو

أستاذة سابقا بكلية الطب

طب وجراحة العيون

أمراض عيون الأطفال - الحول

العدسات اللاصقة - الشبكية

الإستشارة بالموعد

Casablanca, le في الدار البيضاء،

05 février 2024

Mme ELMDAGHRI NAJAT

Monture + verres correcteurs progressifs

Organiques Antireflets, Amincis

VL : OD = + 0.50 (- 0.75 à 90°)

OG = (- 1.00 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.75

DIX DIXIEME OPTIQUE
NADIA YACOUBI
OPTICIENNE OPTOMETRISTE
179, Av. Mly. Hassan 1er Quartier Gauthier
Casablanca - Tél: 05 22 27 79 99
ICE: 001656769000048

Dr Mouna BENHADDOU
Ophtalmologiste
16, Bis Angle Bd My Youssef
1er étage Résidence Sorour
Tél: 06 22 88 08 08

DIX DIXIEME OPTIQUE

CASABLANCA LE : 05/02/2024

NADIA YACoubi

179,Avenue MLY Hassan 1er

Tél: 05 22 27 79 99

R.C 228086 IF 40300534 Patente 35500664

ICE 001656769000048

I.N.PE:095007134

FACTURE N°0032

MME.ELMDAGHRI NAJAT

DESCRIPTION	MONTANT EN DHS/TTC
MONTURE OPTIQUE	1 500.00
1. VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE ANTI REFLET OD : +0.50 (-0.75 a 90°) ADD :+2.75	2 750.00
1. VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE ANTI REFLET OG : PLAN (-1.00 a 80°) ADD: +2.75	2 750.00
<p>DIX DIXIEME OPTIQUE NADIA YACoubi OPTICIENNE OPTOMETRISTE 179, Av. Mly. Hassan 1er Quartier Gauthier Casablanca - Tél: 05 22 27 79 99 ICE:001656769000048</p>	-

Dont TVA (20%)

1 166.67

TOTAL TTC

7 000.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Sept mille Dirhams