

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

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 Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

N° W19-469564

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2187 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEGHI ABDELKADER

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0669 19 0862 Total des frais engagés : D

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Dahir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai
Marrakech - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 99 / 06 61 17 72 01

Date de consultation : 17 OCT. 2019

Nom et prénom du malade : EL Guider Age : 57

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 22 OCT. 2019

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.

ACCUEIL

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 : 17 OCT. 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Dahir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai
Marrakech - CASABLANCA
Tél: 05 22 94 95 99 / 06 61 17 72 01

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
17 OCT 2019	CS - 250 DA	INP 09104
<p>Docteur Dahir EL KAR OPHTALMOLOGISTE 219, Bd Zerkouni - Res. El Barc Maânil - Casablanca Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72</p>		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

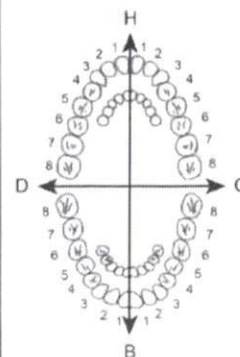
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

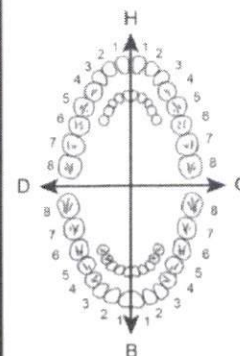
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	21.10.19					3000 DA

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

17 OCT. 2019

الدار البيضاء، في

Me Sadia EL GUI DER

Corne sphérique VL = VD

Corne Large

Corne asphérique, Fort index
Il progresse à l'œil droit

$$\begin{aligned} OD &= (95 - 0,75) + 0,25. \text{all} + 2,00 \\ OG &= (85 - 0,75) + 0,25. \text{all} + 2,00 \end{aligned}$$

CANTAL OPTIC

Date 21.10.19

Facture N° 148



Nom : EL GUIDER

Prénom : SADIA

Vision de loin		Vision de près	
OD : Sph	Cyl.....	OD : Sph	Cyl :
OG : Sph	Cyl.....	OG : Sph	Cyl :

PROGRESSIF

OD : Sph +0.25 Cyl -0.75 AXE 95° Add +2.00
 OG : Sph +0.25 Cyl -0.75 AXE 85° Add +2.00

Quantité	Désignation	Prix
	Monture: <u>Métallique</u>	<u>1000,</u>
	Verre: <u>Progressif organique</u> <u>antireflet multicouche</u>	<u>2000,</u>

Montant en lettres : Trois
mille dix Euros

Total : 3000,00 DH

Cachet et signature :

Fax 022 23 54 57 - Tél 022 23 62 65
 (ex Cantel) - Maarif - Casablanca
 LENTILLES ET VERRES
 MONTURES - VERRES

CANTAL OPTIC

41, Place du Cantal Maarif-Casablanca. Tél./Fax : 0522.23.54.57/I.C.E:000832010000057

40708909 C.N.S.S.: 6161004 RC: 269568 T.V.A.: 829708 PATENTE: 357 12841 INPE: 095016473