

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Horizon  
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° W19-474714

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08498 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : AMHIL ABDELLAH  
Date de naissance : 01.01.1954  
Adresse : RUE 187 N° 39 G. P. F. EL OULFA CASA  
Tél. : 0676460933 Total des frais engagés : 1960 DHS Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 16/10/2019  
Nom et prénom du malade : Maryame Amhil Age : 20  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Refractive  
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 : 29/10/2019  
Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

Dr. MATAOUI Samira  
Ophtalmologiste  
Imbrie Moulay Thami 141  
Avenue Omar Oun Rahia - Rahma)  
Tél: 0522 89 90 23

[illegible]

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

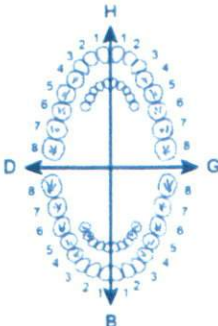
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Rokeneddine Redouane Opticien ANNAJAH Bd. Moudebouteita Bloc "C" N°27 CASABLANCA	22/10/69					1700,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

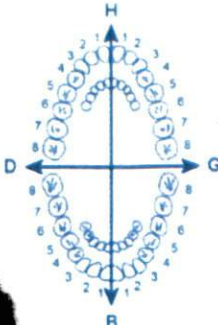
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

## 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	INP : <input type="text"/>		
				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	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>	H		05533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H															
	05533412	21433552														
	00000000	00000000														
	G															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

T CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Diplômée de l'université de Seville - Espagne
- Membre de la Haute Société Espagnole de l'Ophtalmologie
- Ex. Attachée à l'Hôpital Severo-Ochoa - Madrid
- Ex. Attachée au CHU 20 Août - Casablanca

- خريجة كلية الطب إشبيلية - إسبانيا
- عضو بالجمعية العليا الإسبانية لطب العيون
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي مدريد - إسبانيا
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي 20 غشت الدار البيضاء

- Chirurgie réfractive • Cataracte • Diabète oculaire • Strabisme
- Glaucome • Adaptation lentilles de contact
- Paupières & voie lacrymale • Echographie • Angiographie • Laser

- جراحة : الجلالة • الحول • الشبكة • ارتفاع الضغط
- علاج العين من داء السكري بالليزر • إكوغرافيا • تصوير الشبكة
- تصحيح النظر بالليزر • علاج انسداد المسالك الدمعية • جراحة الجفون التجميلية

Casablanca, le : 16 / 10 / 2019 : في الدار البيضاء

Melle Maryame Amhil.

\* U :

Rokengrine Redouane  
Opticien ANNAJAH  
Bd. Mohammed VI Bloc C N°27  
CASABLANCA

OD = + 1'00 (-0'25 à 90°)

OG = + 1'25 (-0'25 à 95°)

Me tenez vos yeux  
à tenez flets.

MATAOUI Samira  
Ophthalmologiste  
141, Avenue Mohammed VI, 20000 Casablanca

141, تجرزة مولاي الشهابي، الرقم 7 الطابق الثاني - الألفة - الدار البيضاء  
(آخر مدار شارع أم الربيع، قرب طاكسيات البيضاء المتجهة لمدينة الرحمة)  
الهاتف / الفاكس : 06 77 26 00 84 - 05 22 89 94 23  
البريد الإلكتروني : samiramataoui7@gmail.com

# Lunette ANNAJAH

نظارات النجام

ROKENEDDINE Redouane El Idrissi  
Bd. Moudiboukeita, Bloc G  
N° 27 - Casablanca  
Rég. Com N° : 352640  
Patente N° : 36612796  
I. F : 4 5 5 2 5 2 5 0  
ICE : 000885051000058  
GSM : 06.64.27.21.94

رکن الدین رضوان الإدريسي  
شارع موديبو كيتا، بلوك ج  
رقم 27 - الدار البيضاء  
السجل التجاري : 352640  
بتانتا رقم : 36612796  
الضريبة : 45525250  
000885051000058 : ICE  
المحمول : 06.64.27.21.94

N° 0002309

Casablanca, le 22/10/2019

M ..... Maryame AMHIL ..... Doit

Docteur ..... MATAOU Samira

Nomenclature N° ..... 407

VL OD : cyl sph +1.00 (-0.25/90°)

OG : cyl sph +1.25 (-0.25/95°)

VP OD : cyl sph

OG : cyl sph

Verres : ORGANIQUE BLUE VV 1000,00

Montures : OPTIQUE 700,00

Facture arrêtée à la somme de :  
mille sept cent cinquante, 1700,00

Rokeneddine Redouane  
Opticien ANNAJAH  
Bd. Moudiboukeita Bloc "C" N°27  
CASABLANCA

O

OG