

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'Horloge 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° W19-492752

R.C.A

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13250 Société : 13068

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Drissi Dounia

Date de naissance : 19/10/1988

Adresse : 3 Rue Benghazi appt 4 Rabat

Tél. : 0659352007

Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr Asmae NAOUMI

Professeur d'Ophthalmologie
42 Angle Rue Oued Ziz et Darâa
Appt.1, Agdal - Rabat
INP : 101108207

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/11/2019

Nom et prénom du malade : Drissi Dounia Age :

Lien de parenté : ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Optique

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 : Rabat Le : 18 / 12 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
23/11/19	C	C3	300dh	Dr Asmae NAQUM Professeur d'Ophtalmologie 2, Angle Rue Oued Ziz et Darâa Appt.1, Agdal - Rabat INP : 101108207

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
A NOS YEUX OPTICIENNE 114, Avenue Hassan II Tél: 05 37 20 85 66	23/11/19	1000, 105007165

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	

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 canaux, 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"/>											
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		
	H														
	25533412 00000000	21433552 00000000													
	D	G													
	00000000 35533411	00000000 11433553													
	B														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Professeur Asmae NAOUMI

Ex Médecin Colonel à l'Hôpital Militaire Mohamed V - Rabat

Ex Médecin Attachée à l'Hôpital Hôtel Dieu - Paris

Expert en Médecine Aéronautique

.....

Maladies et chirurgie des yeux

- Laser - OCT

الدكتورة أسماء نعومي

عقيد سابقا بالمستشفى العسكري محمد الخامس - الرباط

طبيبة ملحقة سابقا بمستشفى أوتيل ديو - باريس

طبيبة خبيرة في طب الطيران

أستاذة في طب وجراحة العيون

- الليزر -

DRISSI Dounia

Rabat, le samedi 23 novembre 2019

UNE PAIRE DE LUNETTE AVEC MONTURE:

DE LOIN ANTI-REFLETS

Oeil Droit : $(85^{\circ} - 2,00) + 0,75$

Oeil Gauche : $(90^{\circ} - 1,50) + 0,75$

Docteur Asmae Naoumi
Ophthalmologiste
42, Angle Rue Oued Ziz et
Oued Darâa, Appt. 1, Agdal-Rabat

A NOS YEUX
OPTICIENNE - OPTOMETRISTE
ORTHOPHTE
114, Avenue Allal Ben Abdallah
Kabat - Tél: 05 37 20 65 76

Ré Le 23/11/23

Facture N° 42

M. Drissi
Douma

Quantité	désignation	Prix	Montant
1	Monture optique	200,-	200,-
2	Verres organiques substitut Anbi Led	400,-	800,-
			<u>1000,-</u>
<p>Arché P présente facture à P somme de mille d</p>			
<p>A NOS YEUX OPTICIENNE - OPTOMETRISTE ORTHOPHTE 114, Avenue Allal Ben Abdallah Kabat - Tél: 05 37 20 65 76</p>			
<p>RC: 01345 Patente: 2919752 IF: 3300179 ICE: 001649879000000</p>			