

## 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

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° W19-443039

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5092 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : TOUATE Abdelhakman  
 Date de naissance : 20/07/1957  
 Adresse : Lotissement ATTADAMOUNE Rue 1 Imm. 80  
 Appr. 4 ELOULFA Casablanca 20240  
 Tél : 0615527405 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

**CENTRE D'OPHTALMOLOGIE**  
 Dr Mohamed BOUSSA  
 5, Rue Ibn Nafis - Résidence Ben Omar  
 MARI CASABLANCA  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 1 AOÛT 2019  
 Nom et prénom du malade : TOUATE Abdelhakman Age : 62  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : Casablanca Le : 21 / 08 / 2019  
 Signature de l'adhérent(e) :





# Docteur Mohamed GUESSOUS

## Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon (France)  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Lyon (France)  
Ancien Attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Maladies et Microchirurgies des Yeux  
Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification  
Laser Argon et yag - Explorations Oculaires  
Lentilles de Contact - Chirurgie de la Myopie au Laser

MEDECIN EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

Casablanca le .....21-08-2019..... الدار البيضاء

Mr Melle Mme Enfant:

Age :

TOUAT Abdelmalham

### A. Prescription de Verres

Organiques ☒ Progressifs ☒ Blancs ☐ Avec Monture  
Minéraux ☐ Bifocaux ☐ Photochromiques ☐  
Amincis ☒ Unifocaux ☐ Teintés ☐  
2 Montures Separées ☐ Traités Anti-reflet ☒

Vision de Loin

Oeil Droit:

Oeil Gauche:

Vision de Près

Oeil Droit:

Oeil Gauche:

-5.25  
-5 (70° - 0,25)  
Add + 2.75

### B. Instiller aux 2 yeux

Optique Mille pour Ceu  
Optométriste & Opticien

INDOCOLLYRE 0.1%  
Collyre 5ml

LOT/عبارة: H4267  
FAB/تاريخ الصلاحية: 03-2019  
EXP/تاريخ الانتهاء: 09-2020

ZENITH PHARMA  
PPV 58.00 DHS  
AMM N° 270 DMP/21/NR/2

58,00

indocolllyre 0.1%  
7/11/15

STE PHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA  
Lotis. Haj fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

إقامة بن عمر - زنقة ابن نفيس - عمارة ب المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Ben Omar - 5.Rue Ibnou Nafiss - Porte «B» - Maârif - Casablanca

Tel.: 0522 98 15 81 : الهاتف Fax : 0522.98.15.81 : الفاكس Urgences : 0661.18.75.42 : المستعجلات

0522 99 44 77

Email: dr.guessous@hotmail.com





# Optique 1000 %

Opticien - Optométriste

facture :

DATE : 09 / 09 / 19

Mr : *Touate ABDERRAHMAN*

Docteur : *med Guessous*

Type des verres

Monture :

Vision de Loin :

OD AX

CYL

Sph

OG AX

CYL

Sph

Vision de Prés :

OD AX

CYL

Sph

OG AX

CYL

Sph

Add :

Montant :

*Optique Mille pour Cent  
Optométriste & Opticien*

*quatre mille huit cent dix*

N° 425 Centre - Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P : 023451 - PATENT : 30057211