

# 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 canalaires, 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 canalaires.

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

## Declaration de Maladie

N° W19-433422

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : R.A.H.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bougoddou Fatima

Date de naissance : 06-10-1969

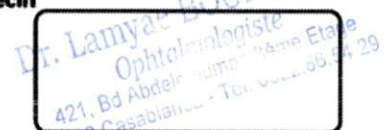
Adresse : 1st Affendous App 7 Etage 2 T.H.B.8

Tél. : 0620 4676567

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/07/2019

Nom et prénom du malade : BOUGADDOU fatima Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Myopie / R.A.R.

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 17/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :





**Dr. Lamyae BOURHALEB**

**Ophtalmologiste**

**Maladies et chirurgie des yeux**

Diplômée en Neuro-Ophtalmologie

de l'Université Pierre- Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



**الدكتورة لمياء بوغالِب**

**طبيبة أخصائية**

**في أمراض وجراحة العيون**

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

Dr. Lamyae BOURHALEB  
Ophtalmologiste  
421, Bd Abdelmoumen, 3ème Etage  
N° 12 Casablanca - Tél. : 0522 86 54 29

Certificat Médical

GRATUIT

À l'usage

Dr. Lamyae BOURHALEB  
Ophtalmologiste  
421, Bd Abdelmoumen, 3ème Etage  
N° 12 Casablanca - Tél. : 0522 86 54 29

Attestation

que Mme BOURHALEB Fatma

présente une anisométrie OG<sup>de</sup>

Correction OG = -9,4 (-1.50 à 40°)

associée à un CN/OC sévère

liée à une polyarthrite

rhumatoïde sous corticothérapie

et Methotrexate : ce qui  
nécessite un accompagnement par  
des vitamines B6 et B12.

Ce certificat est délivré à  
l'adresse par le Dr Jaton  
ce que le Dr Jaton

Dr. Lamyae BOURHALEB  
Ophthalmologue  
421, Bd Abdou Moumni 3ème Etage  
N° 12 Casablanca Tel: 05 54 54 29

**Dr.Lamyae BOURHALEB**

Ophtalmologiste  
Maladie et chirurgie des yeux  
Diplômée en Neuro-Ophtalmologie  
de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris  
Ex interne du CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 17/07/2019

## FACTURE N°19/2019

**NOM DU PATIENT :** BOUGADDOU FATIMA

**ACTE** : CONSULTATION + ADAPTATION LENTILLES SCLERALE

**MONTANT** : 1000 DH (MILLE DIRHAMS)

CACHET & SIGNATURE

Dr. Lamyae BOURHALEB  
Ophtalmologiste  
421, Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen, ESC B, 3ème étage, n°12  
N° 12 Casablanca - Tél : 05 22 86 54 29