

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Ma...

N° W19-436015

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12877 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ELHASNI NAJOUA  
 Date de naissance : 11/02/78  
 Adresse : Huy My Abdellah Bd Elqods N°11 Rés. OUHDA Casablanca  
 Tél. : 0666915735 Total des frais engagés : 3333,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Hind Kharbouch Joudy*  
Ophtalmologiste  
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods  
Résidence Al Majd Imm. Y, N°1  
Tél: 05 22 52 10 61

Date de consultation : 07 SEPT 2019  
 Nom et prénom du malade : ELHASNI NAJOUA Age : 31  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Myopie  
 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 : 04/10/19  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# 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
07/09/2019	5		250 DA	INP : 095002051 Dr. Kharbouch Younes Ophtalmologiste Angle 80-2 Mars El Bd. Oodé Résidence Al Majd Imma y, N° 1 Tél: 05 22 52 59 88

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE & PARA ACIMA INARA HAMID HAZAZ PHARMACIEN Tél: 05 22 87 49 12 - CASABLANCA	07/09/2019	83,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

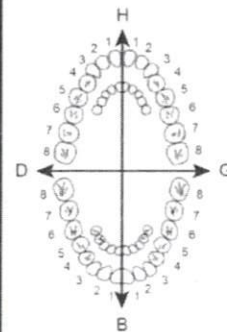
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

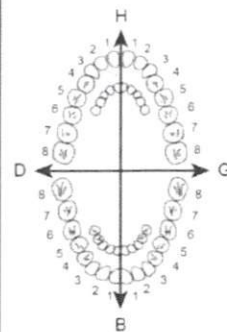
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
NOTRE OPTIC Angle B + 2 Mars El Bd. Tél: 05 22 52 59 88	30/09/2019					3000 DA

### 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
D	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



Dr Hind KHARBOUCH JOUNDY

**Spécialiste en Ophtalmologie**

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact

Cabinet  
**Ophtalmologie**

**د. هند خربوش جندى**

**إختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

✓ جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكة واللاذر

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

## Ordonnance

Casablanca le : ..... **07. septembre**  
**2019**

**Mme EL HASNI Najoua**

Monture + verres correcteurs  
Organiques, Antireflets Amincis

OD = - 4.00 (- 1.00 à 4°)

OG = - 4.25 (- 1.25 à 2°)

**22 SEP. 2019**

Dr. Hind Kharbouch Joundy  
Ophtalmologiste  
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods  
Residence Al Majd Imm. Y, N°1  
Tél: 0522 52 10 61

**LOZZA OPTIC**  
Angle Bd. 2 Mars et Bd.  
El Qods - Mag. N°5  
Imm. Al Majd - Ain Chock - CASA  
Tél: 05 22 52 59 88



زاوية شارع 2 مارس وشارع القدس، إقامة المجد، عمارة Y، الرقم 1، عين الشق - الدار البيضاء  
Angle Bd, 2 Mars & Bd Al Qods, Residence Al Majd Imm Y - N°1, Ain Chock - Casablanca  
INPE : 091165993 - Tél / Fax : 0522 52 10 61 - E-mail : dr\_kharbouch@hotmail.com

Solution stérile pour usage oculaire

# PhyLarm

HER MEDIC  
PPC  
83.00 DHS

stériles de 10 ml

**chaque fois  
que l'œil est irrité**



Dr Hind KHARBOUCH JOUNDY

**Spécialiste en Ophtalmologie**

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact

Cabinet  
**Ophtalmologie**

**د. هند خربوش جندي**

**إختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكية واللاز

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

## Ordonnance

Casablanca le : ..... **07-septembre**  
**2019**

**Mme EL HASNI Najoua**

83,00

**PHYLARM**

SERUM POUR LAVAGE OCULAIRE matin & soir



**HYFRESH UNIDOSE**

1 goutte x 3 /jour, les deux yeux, 6 Mois

*Dr. Hind Kharbouch Joundy  
Ophtalmologiste  
Angle Bd. 2 Mars & Bd. Qods  
Residence Al Majd Imm. Y, N°1  
Tél: 0522 52 10 61*

PHARMACIE & PARA PHARMACIEN  
HAMID HAZZAZ  
PHARMACIEN  
ACIMA INARA AN2 MARS AN CHOCK N°98  
Tél : 05 22 87 49 12 - CASABLANCA

زاوية شارع 2 مارس وشارع القدس، إقامة المجد، عمارة Y، الرقم 1، عين الشق - الدار البيضاء

Angle Bd, 2 Mars & Bd Al Qods, Resdience Al Majd Imm Y - N°1, Ain Chock - Casablanca

INPE : 091165993 - Tél / Fax : 0522 52 10 61 - E-mail : dr\_kharbouch@hotmail.com

opticienne optométriste

Contactologiste

Angle Bd. 2 Mars et Bd El Kods  
Imm Al Majd n°5 - Ain Chok  
Casablanca - Tél. : 05 22 52 59 88  
GSM : 06 80 08 52 40

Facture 0004814

N° Identification : 02202896

Patente : 34062115

R. C. : 127047

ICE : 0000 37 33 50 000 76

IND : 09 500 20 51

Nom et Prénom : EL HASNI NAJOUA Date 30.09.2019

Vision de Loin		Vision de Près	
OD : Sph	-4,00 Cyl -1,00 à 4'	OD : Sph	Cyl
OG : Sph	-4,25 Cyl -1,25 à 2'	OG : Sph	Cyl

### Double Foyer

OD : Sph ADD :

OG : Sph ADD :

Quantité	Désignation	Prix
	Monture : optique	1800 dh
	Verre : Verre Organique Anti-reflet à minci	1200 dh

Montant en lettres : Trois mille

Dirhams

Total

3000 dh

NOTR'OPTIC

Angle Bd. 2 Mars et Bd.  
El Kods - Imm N°5

Cachet & Signature : CASA  
Tél : 05 22 52 59 88