

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 15 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-452454

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8495 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ESSALHI ABDELAZIZ
 Date de naissance : 14/03/65
 Adresse : AESSALHI 9 ROYAL AIR MAROC - CAM
 Tél : 0665 238546 Total des frais engagés : 1623,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/10/2019
 Nom et prénom du malade : ESSALHI HASSAN Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : correction 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 09/10/19

Cabinet NACIRI d'Ophtalmologie

Dr. NACIRI Kamal

Ophthalmologiste

Agrée à délivrer des Certificats
du Permis de Conduire



عيادة الناصري لطب وجراحة العيون

د. ناصري كمال

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد لمنح الشواهد الطبية

لرخصة السياقة

09 Octobre 2019

Enf. ESSALHI Hassan

1/ OPATANOL COLLYRE

90,70

1 goutte 2 fois par jour, 1 Mois

PHYLARM UNIDOSES

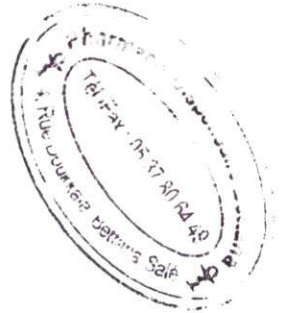
83,00

lavage oculaire, les deux yeux

les deux yeux

173,70

Dr. NACIRI Kamal
Ophthalmologiste
AU PERMIS DE CONDUIRE
Av. Lalla Asmaa - Rés. Adam 2 Immeuble 1
Appart 2 - Tabriquet - Salé
Tél: 05 37 86 52 28





Nabil Zahri

Opticien Optométriste
Spécialiste en
Lentilles De Contacte

Salé, le

Facture N **0007589**

11 Octo 2019

M.

**ESSALHI
HASSAN**

Dr.

105010672 INP

VISION LOIN

OD : Sph **plan** Cyl **2.00** Axe **175°**
OG : Sph Cyl **2.00** Axe **175°**

VISION PRES

Add
Add

Désignation

Monture : **Dentique**
Verres : **organique ANTireflet**
Lentilles :
Observation :

Prix

500 DH
700 DH

Cachet - Signature :

TOTAL

1200 DH



11 Octo 2019

MONTANT (en lettres)

deux cent dix ans

Cabinet NACIRI d'Ophtalmologie

Dr. NACIRI Kamal

Ophtalmologiste

Agrée à délivrer des Certificats

du Permis de Conduire



عيادة الناصري لطب وجراحة العيون

د. ناصري كمال

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد لمنح الشواهد الطبية

لرخصة السياقة

09 Octobre 2019

Enf. ESSALHI Hassan

Monture pour enfant + verres correcteurs

OD = (- 2.00 à 175°)

OG = (- 2.00 à 175°)



Solution stérile pour usage oculaire

Phylarm



6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP
PPV : 90,70 DHS



407952

16 unidoses stériles de 1

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

Phylarm

Solution stérile pour usage oculaire

que l'œil est irrité
HER MEDIC
PPC
83.00 DHS
10 ml



LCA S.A.
9, Allée Prométhée, F-28000 Chartres, France
Tél. : 02 37 33 39 30 - Fax : 02 37 33 39 39
E-mail : lca@lca-pharma.com

PHYLARM 10 mL boîte de 16



3 700288 600042

LOT 90501
PER 2022-05

MO152 - 2017-06 - PN : 9301033/01