

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.

Biologie 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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

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° P19- 0033463

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02307

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABID ABDELJALIL

Date de naissance :

19/02/1954

Adresse :

11 RUE BAOUAD AHIR MAARIF
CASA BLANCA

Tél. :

0641684976

Total des frais engagés :

3246,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CENTRE D'OPTIQUE ALMOLOU
Dr Mohamed GUESSEU
الدكتور محمد جيسون
5, Rue Ibn Miskine - Résidence Ben Omar
Marrakech - CASABLANCA
Tél : 022 98 44 77 / 022 98 18 31

Date de consultation : 20 FEB 2020

Nom et prénom du malade :

ABID ABDELJALIL

Age : 66

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Mutuelle + 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 :

Casablanca

Le :

04 / 03 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

AB

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
20 FEV 2020	G2 + H6		302,00	

Dr. GUESSOUS
Maladie et Chirurgie des Yeux
Expert Asserments près des tribunaux
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca
Tél: 0522 98 44 77 - Fax: 0522 98 15 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LA COLUMBE
3, Rue Ibnou Nafiss - Madrif
CASABLANCA
Tél: 0522 25 71 07

20/02/2020 146,20

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

01-03-2020
10/02/2020

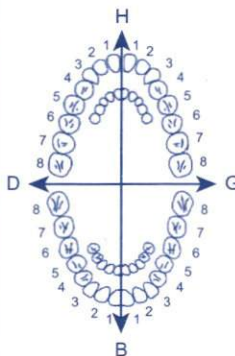
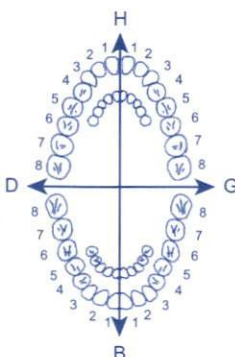
OPTIQUE ZARA
Opticienne, Optométriste, Adaptation
de Lentilles de Contact
11 TR, Rue Ennahas Ennahoui
(ex Pelvoux) Madrif - Casablanca
Tél: 05 22 98 01 07

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000 00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D 00000000 00000000 G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411 11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412 21433552		00000000 00000000		D 00000000 00000000 G		35533411 11433553		B		Coefficient DES TRAVAUX
	H															
	25533412 21433552															
	00000000 00000000															
	D 00000000 00000000 G															
	35533411 11433553															
	B															
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXE

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

الدكتور محمد غسوس

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

ملحق سابقا بمستشفيات بليون

إختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

الهيئة الفرنسية لطب العيون

راض وجراحة العيون

راحة الجلالة بالليزر

ة الليزر - تحاليل العين

لاصقة - جراحة البصر بالليزر

خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca le 20-02-2020 الدار البيضاء

Mr Melle Mme Enfant:

Age :

Abid Abdeljelil

A. Prescription de Verres

Organiques ☒ Progressifs ☒ Blancs ☐ Avec Mon

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:

+1.75 (90° - 1.25)
+1.75 (90° - 1.50)
Add +3.00

OPTIQUE ZA
Opticienne, Optométriste, Ar
de Lentilles de Con
11 TR, Rue Ennahd En
(ex Pelvoux) Maârif - Cr
Tél: 05 22 98 03

B. Instiller aux 2 yeux

PHARMACIE LA COLOMBE
33, Rue Ibnou Nafiss - Maârif
CASABLANCA
Tél: 0522 25 71 07

Dr. GUESSOUS Mohamed
Maladie et Chirurgie des Yeux
Expert Assermenté près des tribunaux
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca
Tél: 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 15 81

ophtalmol
9072
y 5 optitel 66
18.50 x3
146.20
11

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 : 0522.98.15.81 : الفاكس : Urgences : 0661.18.75.42 : المستعجلات :

0522 99 44 77

Email: dr.guessous@hotmail.com

OPTIQUE ZARA

Opticienne, Optométriste, Adaptation de Lentilles de Contact.
Diplômée de la CESOA (Belgique)

FACTURE

N° 008795

Le : 04-03-2020

M^{me} ABIO ABDELIL

Doit

	Sur Ordonnance du Dr.	
1	Monture opt. c	600,-
1	Verre Torique Sphérique +1.75 (90° - 1.25)	
	Orga - Mineral ø AR Add 3 +3,-	1100,-
	N° Nom progrip opt 1-6 AR	
1	Verre Torique Sphérique +1.75 (90° - 1.50)	
	Orga - Mineral ø AR Add 3 +3,-	1100,-
	N° Nom progrip opt 1-6 AR	
Total 2800,-		

OPTIQUE ZARA
Opticienne, Optométriste, Adaptation
de Lentilles de Contact
11 TR, Rue Ennahas Ennahoui
(ex Pelvoux) Maârif - Casablanca
Tél. 05 22 23 21 61

Arrêtée la présente facture à la somme de :