

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.

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

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- 052091

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 7469

Société : RAM

32725

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GUERNOUDI Amina

Date de naissance : 19/11/1959

Adresse : N° 46 Lotissement Paimone 1
Casablanca

Tél : 06-61-65-60-39

Total des frais engagés : 408,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : 09/07/20

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/02/20	G		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENHADIA KARIM Pharmacie Dar Assalam 32 Opération Assalam Oulfa - Casablanca Tél : 05 22 93 22 31	9/07/20	107,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

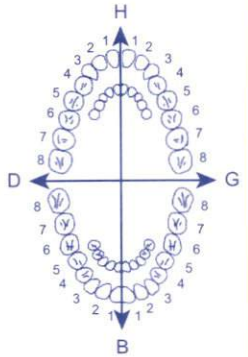
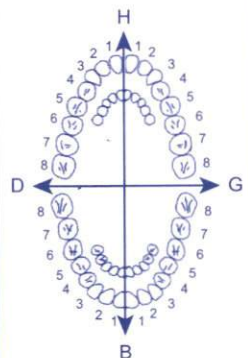
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

مركز طب العيون الرياض

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE RYAD

PRATICIENS

Pr EL Houssaine CHANA

Professeur D'Ophtalmologie
Diplômé de l'Université de Toulouse - France
Professeur du Val de Grâce-Paris
Ancien Colonel Major des FAR
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie - Rabat
Chirurgie du segment antérieur
Chirurgie du décollement de rétine
Chirurgie des paupières et des voies
Lacrymales
Chirurgie du strabisme
INPE : 101 107 902
TP : 255 704 49
IF : 34505540
CNSS : 9699763
ICE : 001665345000035

Dr Nawfel CHANA

Chirurgien Ophtalmologue
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Diplômé universitaire en :
• Infections & inflammations oculaires
• Glaucomes
• Adaptations de lentilles de contact
• Pathologie et imagerie rétinienne
• Neuro-ophtalmologie

Chirurgie de la cataracte
Chirurgie du glaucome
Chirurgie réfractive
Chirurgie esthétique des paupières
INPE : 101 166 924
TP : 255 704 51
IF : 14432488
CNSS : 4144789
ICE : 001665351000067

SERVICE D'ORTHOPTIE

Bilan orthoptique
Rééducation de la vision binoculaire
Strabisme - Amblyopie - Hétérophories
Adaptation/rééducation Basse vision
Paralysies oculo-motrices
Périmétrie automatique

EXPLORATIONS

- ☐ Angiographie Rétinienne
- ☐ Biométrie Oculaire
- ☐ Champ Visuel
- ☐ Cross Linking
- ☐ Echographie Oculaire
- ☐ Lancaster
- ☐ Laser Multispot + Laser Yag
- ☐ OCT
- ☐ Pachymétrie Cornéenne
- ☐ Retinophotographie
- ☐ Topographie Cornéenne
- ☐ Vision des Couleurs

09 Juillet 2020

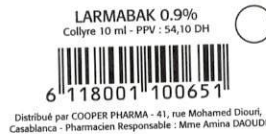
Mme GUERMOUDI Amina

54.10 x 2

LARMABAK COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour et à la demande, les deux yeux, 3

Mois



Dr. Nawfel CHANA
Chirurgien Ophtalmologue
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
www.dr-nawfelchana.com
INPE : 101 166 924
Avenue Al Araar, Résidence Al Fath
Hay Riad - Rabat

Dr BENHADIA KARIM
Pharmacien Dar Assalam
32 Opération Assalam
Oujda - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31

Site Web : www.ophtalmoryad.ma : الموقع الإلكتروني

حي الرياض شارع العرعار - الطابق الأرضي - الرباط - الهاتف : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 / الفاكس : 05 37 63 04 05
Hay Riad, Avenue Al Araar, Rez de chaussée, Rabat - Tél : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 - Fax : 05 37 63 04 05