

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
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 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° W19-425385

33261

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benjelloun Zahra

Date de naissance : 20/07/1960

Adresse : 112 Rue EL FOURAT NERIF

Tél. : Total des frais engagés : 4200 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade : MOUTTAKI

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

Nature de la maladie : affection oculaire

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.

MUPRAS
ACCUEIL
20 JUL 2020

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 : Le : / /

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

14	{		250,00	INP : 0811184648 DOCTEUR ASSRAGUIS ABDELGHANI Spécialiste des Maladies à Chirurgie des Yeux Ophtalmologie - Réfractologie - Chirurgie de la Cataracte par Phacolyse Emulsion - Strabologie 1 Angle Rue Mohamed V - 25200 Ain Chock - Algérie Tél : 05 22 25 11 11 - Urgences : 05 22 25 11 11 Email : dr.assraguis@gmail.com
07				
20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

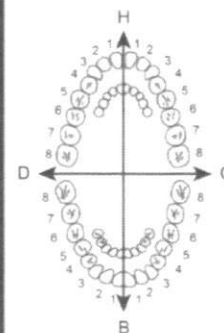
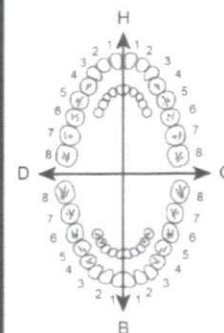
I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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	G
25533412	21433553
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

DOCTEUR ASRARGUIS ABDELGHANI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux



Chirurgie Vitéo-rétinienne chirurgie de la cataracte
par Phaco émulsification

Laser - Angiographie - Aontactologie - Strabologie

Ancien interne des hôpitaux de Nice France

Ancien praticien au C.H.U de Nice France

Titulaire du diplôme européen d'Ophtalmologie

(European Board of Ophtalmologie)

الدكتور أسرار كريس عبد الغني

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالفاكو أشعة فوق الصوتية

أمراض وجراحة الشبكية

طب الحول - ليزر - أنجيوغرافي - العدسات

خريج جامعة نيس بفرنسا

14/07/2020

Monsieur MOUTTAKI Abdelouahed

PROGRESSIFS

Oeil Droit : + 1,25 , Addition + 3,25

Oeil Gauche : +1,25 (-0,50) à 100° , Addition + 3,25



DOCTEUR ASRARGUIS ABDELGHANI
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux
Chirurgie Vitéo - Rétinienne - Chirurgie de la Cataracte
par Phaco Emulsification
Laser - Angiographie - Aontactologie - Strabologie
Ancien interne des Hôpitaux de Nice France
1 Angle Rue Ennakhlia & Rue Prince MLY Abdellah à Côté Café Caméléon
Tél : 05 22 20 13 14 / 06 22 20 13 20 - Urgences : 06 61 93 60 94
E-mail : agasrarguis@gmail.com

1, Angle Rue Ennakhlia & Rue Prince MLY Abdellah (à côté Café Caméléon)

Tél.: 05 22 20 13 16 - Urgences: 06 61 93 60 94

E-mail: agasrarguis@gmail.com

AL HORRIA OP

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق, شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

N° 006121

Docteur : ASRARUS - ABDELHAM
Mr. : Moutaki ABDELVAHED

Nomenclature :

48 - 481

Montures : $\left\{ \begin{array}{l} \text{VL} \text{ } \underline{\text{optique}} \\ \text{VP} \text{ } \underline{\hspace{2cm}} \end{array} \right.$ $\underline{900,00}$
Type de verres : progressif
PR On-

* VISION DE LOIN :

OD : Axe : - Cyl : - Sph : +1,85 1800,-
OG : Axe : 180 Cyl : -0,50 Sph : +1,85 1800,-

* VISION DE PRES :

OD : Axe : - Cyl : - Sph : -
OG : Axe : - Cyl : - Sph : -

Add : +3,25
on

= 4500,00

Total : quatre mille cinq cents on

Date : 14 / 07 / 2020