

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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

- Reclamation : 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'Hypothèque Casablanca 20000 - Tel.: 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

Nº W19-511213

ND 36134

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 1541

Société : RAN

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BOUtgAYout MALIKA

Date de naissance : 15/03/1959

Adresse : N.11 RUE 854, HAY AL YASSAWINE, AL HEMA  
INTEGANE

Tél. : 0670120873

Total des frais engagés : 447 DHS 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 :

Affecting

onkare

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 : INTEGANE

Le : 06/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

CIA 10 AOUT 2020

### RELEVE 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
26/06/2022 C S + FD			7500 f	INP : 0011111111111111 Dr ADRAOUI Abdellah OPHTHALMOLOGISTE Bv. Nasser Idrissi Amanar 3ème étage n°25 - Inezgane Tél : 06 23 33 87 61

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL JIHADIA 364, Av. Hassan II Lot. Aboutik DCHERA EL JIHADIA Tél: 06 23 33 87 61	26/06/2022	747,0

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

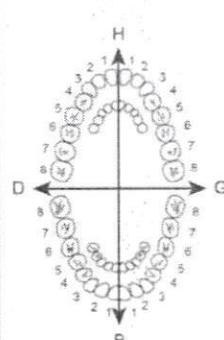
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

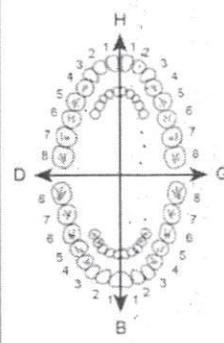
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DEBUT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

**Docteur ADRAOUI Abdelâlîme**  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



**الدكتور عدراوي عبد العليم**  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- Chirurgie de cataracte «Phacoemulsification» et Chirurgie refractive (Esaso / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophtalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology

- جراحة الماء البيضاء ، الجلالة، وتصحيح النظر بالليزر  
( Diplôme اسازو / لوكانو - سويسرا )
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب العيون
- علاج الأمراض الشبكية « تقوير أوعية الشبكة والليزر »  
( Diplôme لاريبيوازير / باريس فرنسا )

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le 06/06/22

Mr Bout Gayou - Rabat  
147.0 1/ Theâtre SV  
2 x 21.000 ₦ = 3 m

**PHARMACIE TITRITE**  
304, Av. Hassan II Lot. Aboutarik  
DCHEIRA - EL JIHADIA  
Tél : 05 28 333 633

Tél : 05 28 33 33 33  
3 ème Etage N°25 - Inezgane  
Bv. Med V Imm. Amanar  
OPTICALOPTICSESSE  
Dr. ABDELALIME ADRAOUI

شارع محمد الخامس - عمارة أماثار، الطابق 3 رقم 25 ( أمام بلدية إنزكان ) فوق مصرف المغرب - إنزكان  
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 ( en Face de la Municipalité ) , au dessus du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

# Docteur ADRAOUI Abdelâlîme

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



# الدكتور عدراوي عبد العليم

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- Chirurgie de cataracte «Phacoemulsification» et Chirurgie refractive (Esas / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophthalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne «Angiographie - OCT - Laser» (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology

- جراحة العين البينية «الجلالة، وتصحيح النظر بالليزر» (ديباوم إساو / لوكانو - سويسرا )
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب العيون
- علاج الأمراض الشبكية «تصوير أوعية الشبكة والليزر» (ديباوم لاريبوازي / باريس فرنسا )

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le .... / .... / .....

06/06/2020

## NOTE D'HONORAIRE

Nom : BOUTGAYOUT MALIKA

Je soussigné Dr ADRAOUI ABDELALIME, certifie avoir reçu de Mme BOUTGAYOUT MALIKA, la somme de 300,00 MAD pour les actes pratiqués :

Cs + Fond d'oeil : 300,00 Mad

Arrêtée la présente note honoraire à la somme de trois cents Dirhams



شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 (أمام بلدية إنزكان) فوق مصرف المغرب - إنزكان  
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 ( en Face de la Municipalité) , au dessus du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

France

# Théalose

Tréhalose 3 %

Hyaluronate de sodium  
0,15 %

Protège, hydrate  
et lubrifie la surface  
oculaire

10 ml

Sans  
conservateur

PPC : 147.00 DH



3662042003295



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura - Maroc



25°C



CE 0459

STERILE A

• O Théa