

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 063765  
ND: 390.83  
☒ Optique ☐ Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5985 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : MOUHAIJIR SAID

Date de naissance :

Adresse : Habituelle

Tél. : Habituel Total des frais engagés : 2.220 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/7/2020

Nom et prénom du malade : Mouhajer Zairab Age :

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

Nature de la maladie : après courbain

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 : Cas Le : 8/9/2020

Signature de l'adhérent(e) :







# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

## Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification  
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,  
Presbytie ( Laser - Implant )

الدكتور الرايس عبد الرحمان  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)  
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le

28/07/2020.

Nourhain Zainab

Amth

o D.

-0,10 (-0,10 à 75°)

o G

-0,25 (-0,10 à 105°)

SCIENCE  
**WUE** Opticien  
50, Rue de TATA (Ex Poincaré)  
Tél 27 12.21 - CASABLANCA

SCIENCE  
**WUE** Opticien  
(Ex Poincaré)  
CASABLANCA







Lunette de Vue et Solaires  
Lentilles de Contact



0003367

Casablanca, le 07/09/2020

M. MOUHAGIR ZAINAB Doit

| N° de nomenclature correspondant | Vision de Loin | Vision de Pres | Double Foyer | Docteur |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------------|---------|
| 407 / 407                        | O.D.<br>O.G.   | O.D.<br>O.G.   | O.D.<br>O.G. | RAISS   |

| Qté | FOURTNITURES  | Prix | Montant |
|-----|---|------|---------|
| 1   | Montures:   |      | 1000    |
| 2   | Verres: organique anti-reflet<br>multi couche filtre bleu                               |      | 900     |
|     | SCIENCE<br>VUE Opticien<br>50, Rue de TATA (Ex Poincaré)<br>Tél.: 27.12.21 - CASABLANCA |      |         |
|     | TOTAL   |      | 1900    |

La présente facture est arrêtée à la somme de :

mille neuf cents DHS

50.Rue de Tata (ex. rue Poincaré) - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 27 12 21

R.C : Casa 183294 - Patente N°33201677

ICE : 001627142000018

50 زنقة طاطا سابقا زنقة بوانكاري - الدار البيضاء

الهاتف-الفاكس: 05.22.27.12.21

السجل التجاري البيضاء: 183294- الضريبة: 33201677

رقم التعريف الموحد: 001627142000018



# CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA    Docteur Abderrahmane RAISS  
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

## Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte  
par Pharcoémulsification  
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme  
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

## الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)  
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

28 juillet 2020

Mme MOUHAJIR Zainab

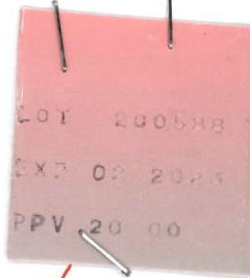
20.00

CORRECTOL



1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant  
10 jours

PHARMACIE  
MODIBO KEITA  
728, Bd. Modibo Keita  
Tél : 05 22 82 65 24 - Casablanca



20.00

