

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

- 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° W19-569091

41462

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0719 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TEMSAMANI Michel LAMBI

Date de naissance : 9/13/1952

Adresse : 6, rue du Douvillon - Q. des Hôpitaux

Tél : 0678784797 Total des frais engagés : 0

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 SEP 2020

Nom et prénom du malade : TEMSAMANI MOHAMMED

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

Nature de la maladie : Affection de la vue

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 : 07/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Dr. Bennani Mohammed Amine

Ophtalmologiste

Diplômé de l'institut Universitaire
BARRAQUER - BARCELONE

CASABLANCA



LASER VISION

الدكتور بناني محمد أمين

أمراض وجراحة العيون

خريج معهد براكير - برشلونة

Chirurgie de la myopie - Astigmatisme - Hypermétropie - Présbytie
Cataracte - Glaucome - Rétine médicale - Ophtalmo-pédiatrie - Strabisme

Casablanca, le 07 SEP 2020

Patient : Monsieur TEMSAMANI Mohammed Larbi

MONTURE / VERRES PROGRESSIFS ANTI-REFLETS BLANCS

Oeil Droit : (120° -0,50) PLAN , Addition + 3,00

Oeil Gauche : (30° -0,75) PLAN , Addition + 3,00

LUXOPTIC
196, Avenue Mers Sultan-Casablanca
Tél.: 05 22 48 05 74 / 05 22 47 48 89

DR. BENNANI MOHAMMED AMINE
OPHTALMOLOGUE
7, RUE IBNOU BABEK
RACINE CASABLANCA
0522 36 20 00 / 02

7, Rue Ibnou Babek, Racine par Bd. Massira El Khadra 20100 - Casablanca
•Tél.: +(212) 522 362 000 / 02 / mariophtha@gmail.com - INPE : 0016 3421 50 000 40



196, AVENUE MERS-SULTAN - CASABLANCA

Tél. : 05 22 48 05 74 / 05 22 47 48 89

FACTURE N° 0010068

Le 21/09/2020

MR TEMSAMANI MED LABI

Ordonnance de Mr le Docteur BENNANI MOHAMMED AMINE

N° de nomenclature correspondant à la prescription	Loin { O.D. = O.G. =	Près { O.D. = O.G. =	Prog D.F { O.D. = O.G. =
--	-------------------------	-------------------------	--------------------------------

FOURNITURES :

1 Montures : PLASTIQUE 1000

2 Verres : PROGRESSIFS ORGANIQUES 5300

ANTIREFLETS TRANSITIONS

GRIS AMINCIS

TOTAL 6300,00

la présente facture arrêtée à la somme de Dh.

Dont T.V.A. 20% inclus:

SIX MILLE TROIS CENT DIRHAM'S

LUXOPTIC

196 Avenue Mers Sultan Casablanca
Tél. : 05 22 48 05 74 / 05 22 47 48 89

REGLER PAR CHEQUE

R.C. : 252634 - C.N.S.S : 2622323 - T.P : 34204128 -

- ICE : 000834271000023

I.F: 41805998