

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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° W19-576165

ND: 43808

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6253

Société :

EX. RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

LAOUNE T. L. MOSTAFA

Date de naissance :

30-6-1952

Adresse :

HAJ FATEH rue 10 N° 26 OULFA

Tél. :

0642 732133

Total des frais engagés :

150 + 75 + 2000

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06 OCT 2020

Nom et prénom du malade :

LAOUNE KHAOULA

Age :

05-08-1999

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

1999

Nature de la maladie :

Connection glauque

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 :

CASA

Le :

13/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

[Signature]

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
06 OCT 2023			283	INP: [Signature] [Stamp: INPE: 09/10/2023, N. RIAB, Ophthalmologiste, 178, 2ème étage, Villa - Casablanca]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAMZA CASA BLANCA Hajjateh Rue 6 N° 3 Lot. 64 Blanca - Tel: 0522 93 10 20	06/10/2020	75.00

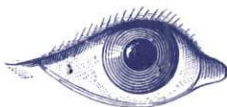
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			

[illegible]

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>																			
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>																			
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>																			
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>																			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">D</div> <table border="1" style="text-align: center;"> <tr><td>H</td></tr> <tr><td>25533412</td></tr> <tr><td>00000000</td></tr> <tr><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td></tr> </table> <div style="margin-left: 10px;">G</div> </div> <p style="text-align: center;">B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	00000000	00000000	35533411	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>														
H																									
25533412																									
00000000																									
00000000																									
35533411																									
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>																			
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>																			
					DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophtalmologiste (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hopital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أيتز - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le : _____

Dr. N. RIAH
Ophtalmologiste
Rés. Habiba, N°78, 2ème étage
Bd. Haj Fateh - El Oulfa - Casablanca

K. Lavarra
Lavarra

① Le Vophta
75.00
2 gte x 2 à 3
3 mois

STE PHARMACIE HAMZA
CASA...LANCA
Lot. Haj fateh Rise 4 N°9 Lot. 04
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml

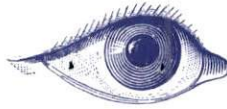
ZENITH PHARMA
PPV - 75.00 DH
AMM N° 728/16DMP/21/NRC

LOT: 5486
FAB: 11-26-10
EXP: 10-2021

إقامة حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء
Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49

Docteur N. RIAH



الدكتورة ن. رياح

Ophthalmologist (Adultes et Enfants)

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca

Ancienne Interne du CHU de Pointe à Pitre, France

Ancienne résidente à l'Hôpital 20 Août

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
et de l'Université des Antilles-Guyane (France)

إختصاصية في الطب و جراحة العيون (صغار و كبار)

داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي

بوانت أيتز - فرنسا

طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى 20 غشت

دبلوم التخصص بكلية الطب بالدار البيضاء وجامعة بفرنسا

Casablanca, le :

06 OCT 2020

Dr. N. RIAH
Ophthalmologist
Rte. Habiba, N°78, 2ème Etage
Bd. Haj Fateh - Oulfa - Casablanca

Khoua
Louiini

⊕ Lunettes de correction
stigmatique VL :

LUNETTES ISLAM
184 Rue des Anglais
Bhira Idida - Casablanca

⊕ Verres anti ultra-violet
+ filtre bleu + + +

$\left\{ \begin{array}{l} OD = (-0.75 \text{ à } 160^\circ) \\ OC = (-1.00 \text{ à } 150^\circ) \end{array} \right.$

merci d'assurer un bon centrage

إقامة حبيبة, رقم 78, الطابق 2 - شارع الحاج فاتح - الولفة - الدار البيضاء
Résidence Habiba, Numéro 78, 2ème étage, Boulevard El haj fateh - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 13 49



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE : 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture 0001540

Casablanca, le 08.10.20

M. LAOUINI KHAOULA

Doit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
ORGANIQUE A.R. Bleu Inde	OD 407 OG 407	OD OG /	OD OG /	OD OG /
Monture	Métal	Plastique		600,00
V.L. : - OD	(-0,75 à 160°)			700,00
- OG	(-1,00 à 15°)			700,00
V.P. : - OD				
- OG				
ADD./				
TOTAL				2000,00 DHS

Arrêtée la presente facture à la somme de

Deux mille

DHS