

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.

Biologie 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

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° P19- 063218

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 74 85 Société : 26725

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ZOUAWI Moutaz

Date de naissance : 10 NOV. 2020

Adresse : ACCUEIL

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور السرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
51، شارع واد درعة الألفه، الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 75 38

Date de consultation : 03 NOV 2020

Nom et prénom du malade : ZOUAWI Imane Age:

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

Nature de la maladie : Anomalie de la fracture

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 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
10/03/2020	C		200.00	الدكتور المروان مصطفى إختصاصي في أمراض وجراحات العيون 51، شارع واد درعة الألف، الدار البيضاء الهاتف: 05 22 89 75 38 - 05 22 31 15 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

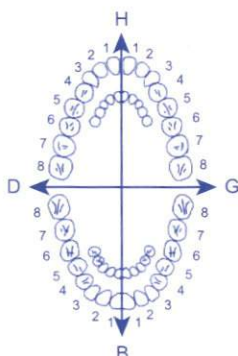
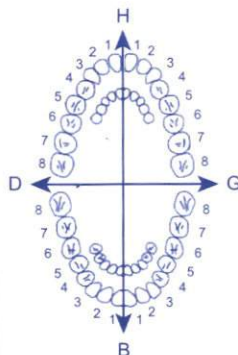
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ECO OPTIC N.P.E : 095015319 ICE : 001543531000034 ECO OPTIC EL KORAYCHI DAHHAN Opticien - Optométriste 12, Rue Oudjda Oujda - Algérie 05 41 46 23 60 - Tél : 05 20 00 57 37	01/01/2020					200.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																
					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																			
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE N°: 192/2020

Ref Client

CODE INPE: 095015319

Date 9/11/2020

ECOOPTIC

N.P.E: 095015319

ICE: 001543531000034

Nom
AdresseVille
MédicinZouaini
Tmane

Casa Téléphone

Elmoudani

FACTURE

Monture Optique

Correction

Réf

photon

	SPH	CYL	AXE	ADD
OD	-2.0			
OG	-2.0			

Type des Verres

VL

VP

Antiréflex

Indice

1,67

ORDONNANCE

1 Monture

2 Verres VL

2 Verres VP

ECOOPTIC

N.P.E: 095015319

ICE: 001543531000034

DESCRIPTION

ECOOPTIC
El KORACHI DAHMAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Darâa N° 53
Oulfa - Casablanca
sm: 06 61 46 23 60 - Tel: 05 20 00 57 37

TOTAL HT

Dont T.V.A 20%

TOTAL TTC

Arrêter la présente facture à la somme en Dirhams de:

Mille sept cent M.S.

ECOOPTIC
El KORACHI DAHMAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Darâa N° 53
Oulfa - Casablanca
sm: 06 61 46 23 60 - Tel: 05 20 00 57 37ECOOPTIC
El KORACHI DAHMAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Darâa N° 53
Oulfa - Casablanca
sm: 06 61 46 23 60 - Tel: 05 20 00 57 37ECOOPTIC Opticien-Optométriste, lunetterie de vue, contact, Adaptation des lentilles de contact
Patente: 35091079 RC: 360356 IP: 6140040
Arrahil - Oulfa casablanca Tel: 05 20 00 57 37

40, Bd. Oum

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور السرواني مصطفى

اختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

2

ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

ZOUAWI Imane

D

(OEil droit)

Porter

Habituellement:

- 70

G

(OEil gauche)

Porter

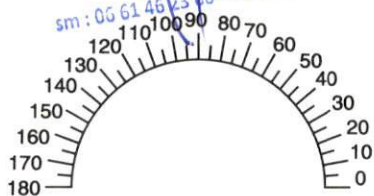
Habituellement:

-70

Porter pour la lecture :

EG OPTIC
EL KORAYCHI DARIAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Cuq d'Ardenne N° 53
Oufa - Casablanca
Tél: 05 20 00 57 37
11010090 80 70

AX-Int



Staub



Casablanca, le :

U 3 NOV 2020

Signature

54, شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفه - الدار البيضاء
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38
GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • E-mail : docteur.marouani.mostapha@gmail.com