

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.

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- 049159
ND: 50217

☐ Maladie
☐ Dentaire
☒ Optique
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7485 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZOUAWI MOSTAFA
Date de naissance :
Adresse : ABDEL FATHI 217 Casa
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Date de consultation : 01 DEC 2020
Nom et prénom du malade : SAFA SAFA Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Ancien de Refraction
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):

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
10/12/2020			20.000	

Dr. El Koraichi Dahhan
 151 شارع واد دة الألف، الدار البيضاء
 0661 31 15 58-0522 89 75 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DATTIER 149 B Lotissement Fatah 5 Lissasfa Casablanca Tel: 0631-11-06-79	01/12/20	76,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ECOOPTIC N.P.E: 095015319			

ICE: 001543551000034

AUXILIAIRES MEDICAUX

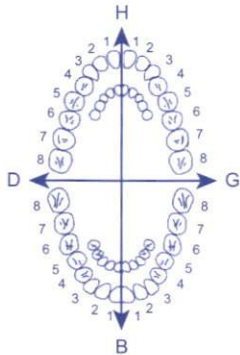
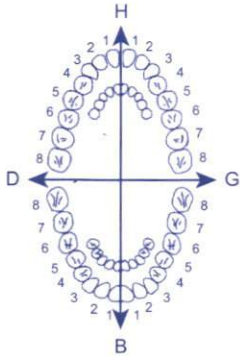
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ECOOPTIC EL KORAYCH DAHHAN Opticien - Optométriste 12, Rue Oued Darâa N°53 Oujda - Casablanca sm: 06 61 46 23 00 - Tel: 05 20 00 57 37	1/12/2020					2800,00

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Docteur El Marouani Mustapha

, OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- 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 المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

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

Casablanca, le : 01 DEC 2020

SAQ AT rufand

- cornereget



76,10 3/3 = 76,10
في العين اليمنى
05 دي الحيا

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Fakh 5
Lissasfa - Casablanca
Tel: 0631 15 58-79

الدكتور المرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
51، شارع واد درعة الألف، الدار البيضاء
الهاتف: 0661 31 15 58-05 22 89 75 38

Cornereget Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dhs
Vignette E1MA01 / 49809E300/1-MA

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألف - 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

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- 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 المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

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

ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

SA QAT nlandu

D

(OEil droit)

G

(OEil gauche)

Porter

Habituellement:

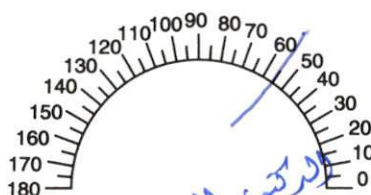
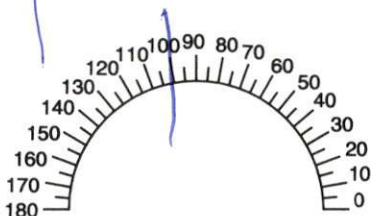
-6.0 (-1.75 à 100) -3.5 (-2.0 à 55)

Porter pour
la lecture :

ECO OPTIC
EL MORAYCH BAHHAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Daraâ N° 53
Oulfa - Casablanca
sm : 06 61 46 23 60 - Tél : 05 20 00 57 37

Avec Membre

AX-Int



Casablanca, le :

01 DEC 2020

الدكتور المرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
51، شارع واد درعة الألف، الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 89 75 38 - 06 61 31 15 58

Signature

ECOPTIC

FACTURE N°: 615/202

ECOPTIC
N.P.E: 095015319
RCR: 001543531000034

Client
Nom: *Saghat*
Adresse: *Milouda*
Ville: *Elmarouani*
Casn: *Mustapha*
Téléphone: *******
Medecin: *******

Ref Client
CODE INPE: 095015319

Date: 01/12/202

FACTURE

Monture Optique

correction

Réf

Optique

	SPH	CYL	AXE	ADD
OD	-6,0	-1,25	180	
OG	-3,5	-1,0	15	

Type des Verres

VL

VP

Antireflet org

Indice

1,61

ORDONANCE	DESCRIPTION	PRIX
1 Monture		
2 Verres VL		
2 Verres VP		
TOTAL HT		
Dont T.V.A 20%		
TOTAL TTC		<i>2800,00</i>

ECOPTIC
N.P.E: 095015319
ICE: 001543531000034

EL KORAYCHI DAHAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Darâa N° 53
Ouila - Casablanca
sm: 06 61 46 23 60 - Tel: 05 20 00 57 37

Arrête la presente facture à la somme en Dirhams de:

Deux mille huit cent dh

ECOPTIC
EL KORAYCHI DAHAN
Opticien - Optométriste
12, Rue Oued Darâa N° 53
Ouila - Casablanca
sm: 06 61 46 23 60 - Tel: 05 20 00 57 37

ECOPTIC Opticien-Optométriste, lunetterie de vue, adaptation des lentilles de contact
Patente: 36091079 RC: 360356 IP: 61410040
Bordj - Ouila casablanca Tel: 022 90 35 90

40, Bd. Oum