

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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

ND: 51430

Déclaration de Maladie : N° P19-0014338

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7707

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FAHLI KHALID

Date de naissance : 30/07/1961

Adresse : HAY WOODS, RES: FAJR, ENNID, N°5 BEAUVOISI CASA

Tél. : 0614.29.39.00

Total des frais engagés : 3300,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN Youssef
OPHTALMOLOGISTE
355, Bd Mohamed V

Date de consultation : 03 DEC 2020

Nom et prénom du malade : FAHLI Zaynab

Age : 18 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10 / 12 / 2020
Signature : [Signature]

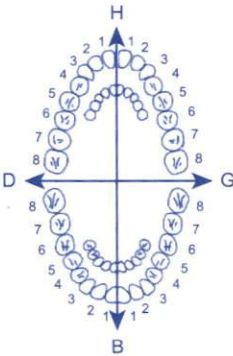
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div>			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

Docteur Youssef BENJELLOUN

MALADIE ET CHIRURGIE
DES YEUX
LENTILLES DE CONTACT
ANGIOGRAPHIE - LASER

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Montpellier

355, Bd Mohamed V
(En Face Philips)
1 Etage - Casablanca
Tél.: 05.22.24.95.60

الدكتور يوسف ابن جلون
اختصاصي في امراض وجراحة العيون

انجيوجرافي - الليزر
خريج كلية الطب بمومبولي

355, شارع محمد الخامس
(أمام فيليبس)
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.24.95.60

Casablanca, le: 05.12.20 : الدار البيضاء, في

FAH LYNAT
Lynat h.

00 + 0,75 (-0,50, 100)
02 + 0,75 (-0,50, 80)

LUNETTES 17 S.a.r.l
Nr 03 Hay El Massira Lot Guessous
Nr 21 Ain Harrouda Mohammedia
ICE : 001815899000056

BENJELLOUN Youssef
OPHTALMOLOGISTE
355, Bd Mohamed V
Casablanca

LUNETTE 17

le: 09/12/2025

M. FAHLI Zaynab

Facture

N° 0001030

Type de verre: organique Antireflets TRIO Bleu

Monture: Daringer HAN 1

1,56

Vision de loin

	Sphere	Cylindre	Axe	Add	Prix
OD	+0,75	-0,50	180°		1000,00 DH
OG	+0,75	-0,50	80°		1000,00 DH

Vision de Prés

	Sphere	Cylindre	Axe	Add	Prix
OD					
OG					

Total de verre: 2000,00 DH

Total de Monture: 1200,00 DH

Total: 3000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

LUNETTES 17 S.a.r.l

Nr 03 Hay El Massira Lot Guessous

Nr 21 Ain Harrouda Mohammedia

ICE: 001815899000056

Trois mille Dirhams

Lot. Guessous N° 3 Hay Al Massira Ain Harrouda

Patente: 39600260 R.C: 18935 I.F: 20707505 ICE:001815899000056

Tél: 06 33 28 73 29 - 06 40 00 45 41