

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 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-584350

54049

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9306 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS MOHAMED TAHAR
 Date de naissance : 02/07/1972
 Adresse : 7 Ri, Rue Nour El EDDINE MAROC
 Tél. : 0662386622 Total des frais engagés : 250 + 2200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. BENJELLOUN
Ophtalmologiste
18, Rue Gharnata 2ème Etage
Casablanca - Tél: 0522 48 70 77

Date de consultation : 22/12/2020
 Nom et prénom du malade : BENNIS ABIR Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Myopie
 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 : 23/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-584350

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9306
 Nom de l'adhérent(e) : BENNIS
 Total des frais engagés : 250 + 2200
 Date de dépôt : 30/11/2020

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

[illegible]

Dr. A. BENEZOUA
Chirurgien-dentiste
21, rue de la République
91000 Evry-Courcouronnes
Tél. 01 69 55 22 48 70 77

[illegible]

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
LUXOPTIC 196, Avenue Mers Sultan Casablanca Tél.: 05 22 48 05 74 / 05 22 47 48 89	25/08/2020				2200,00

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<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>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Aziz Amine BENJELLOUN
OPHTALMOLOGIE-CHIRURGIE

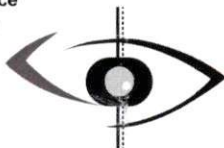
Diplômé des Universités de Paris-ile-de France

Ancien attaché aux hôpitaux HÔTEL-DIEU

ET BROUSSAIS-PARIS

ANGIOGRAPHIE-LASER-STRABISME

LENTILLES DE CONTACT



الدكتور عزيز أمين بنجلون

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات

تخطيط الأوعية، لآزر

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 23/12/2020 في الدار البيضاء،

Yette
Abel BENNIS

Prescription de Lunettes

Verres + monture

V2 *OD* - 3,75
antiflats *OG* - 3,75 (-0,75 à 190)

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

Dr. A. BENJELLOUN
Ophtalmologiste
18, Rue Gharnata - 2ème Etage
Casablanca - 05 22 48 70 78



196, AVENUE MERS-SULTAN - CASABLANCA

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

FACTURE N° 0009242

Le 29/12/2020

MELLE BENNIS ABIR

Ordonnance de Mr le Docteur AZIZ AMINE BENJELLOUN

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

FOURNITURES :

1 Montures : PLASTIQUE 700

2 Verres : ORGANIQUES ANTIREFLETS 1500

Amincis 1,67

TOTAL

2200,00

la présente facture arrêtée à la somme de Dh.

Dont T.V.A. 20% inclus:

DEUX MILLE DEUX CENT DIRMANS

LUXOPTIC

196, Avenue Mers Sultan, Casablanca

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

RECEVE PAR CHEQUE

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

- ICE : 000834271000023

LF:41805998