

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

**Consignes 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.  
Une attestation 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.  
**Optique 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.  
Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.  
**Radio :**  
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.  
**Radio :**  
L'attestation préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de radiothérapie.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.  
**Radio :**  
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

Déclaration : contact@mupras.com  
Radiation 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° W19-461455

54249

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6418 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NEJJAR Rachid  
Date de naissance : 10/06/1963  
Adresse : 14, AKKORONFAL Hay Houda Bensouda  
Tél. : 0662327024 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali  
OPHTALMOLOGISTE  
96 Avenue 2 Mars Résidence Wadi Imm A N°6  
Tél 0522 86 05 57/0522 86 05 Casablanca

Date de consultation : 12/12/2020  
Nom et prénom du malade : NEJJAR Rachid Age :  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :





RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
N°	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.12.2020	Opération	2000	2000	INP: 091020387
	spécialité		2	

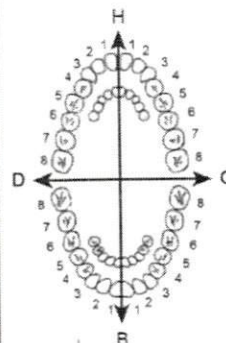
EXECUTION DES ORDONNANCES		
et du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/2020	99,00

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Nom et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<b>PERFECT VISION 2 MAR.</b> Opticien Optométriste 10, rue Bd 2 Mars et Victor Hugo Casablanca	14/12/2020		Monture + verres organiques Antireflets			2000 D.H

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

SOI



A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 16, starting from the top center and moving clockwise. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, and 'B' at the bottom.

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بليج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),  
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

**Mlle NEJJARI YASMINE**

Monture + verres correcteurs

Organiques Amincis, Filtre anti-lumière bleue

OD = + 1.25 (- 0.25 à 80°)

OG = + 1.25 (- 0.25 à 80°)

**PERFECT VISION 2 MARS**  
**Opticien Optométriste**  
8, Angle 5d 2 Mars et Victor Hugo  
Mers Sultan - Casablanca

الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
**Dr. BENABDERRAZIK Mohamed Ali**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
96, Avenue 2 Mars Residence Walili, Imm. A N°6  
Tél : 0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca , le \_\_\_\_\_

**12/12/2020**





الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),  
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

**Mlle NEJJARI YASMINE**

99,00

HYLO-FRESH



1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

99,00

PHARMACIE LAYALI  
Lettre sans CHABBOUBA  
Docteur en Pharmacie  
Lot LAYALI 2 N° 99 Benredj

Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali  
OPHTALMOLOGISTE  
96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6  
Tél : 0522.86.05.57/0522.86.05.58 - Casablanca

Casablanca , le

**12/12/2020**

# Perfect vision 2MARS

DATE 14/12/2020  
FACTURE 14122020/2

Nom et Prénom NEJJARI YASMINE

Désignation	Quantité	Prix TTC
Montures	1MONTURE	1200 DH
Verres	2 verres organiques antireflets	800 DH
VL	OD +1.25 (-0.25 80°)	
	OG +1.25 (-0.25 80°)	
VP ADD	OD	
	OG	
<b>TOTAL</b>		2000 DH

ARRETE A LA PRESENTE FACTURE DE LA SOMME TTC DE :

DEUX MILLE DIRHAMS PAYEE PAR CHEQUE

**PERFECT VISION 2 MARS**  
*Opticien Optométriste*  
8, Angle Bd 2 Mars et Victor Hugo  
Mers Sultan - Casablanca

**Perfect vision 2mars**

8 ANGLE AVENUE 2MARS ET RUE VICTOR HUGO CASABLANCA

RC 297623. IF 14481668. Patente n° 34490616 . ICE 000516414000087