

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-723807

pay
courri
137594

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : -0405-

Société : Royal Air Maroc RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : JABER EL Houssine

Date de naissance : 1941

Adresse : Route EL Aoumia, lot Talhaoui A3 N°4

Tél. : 05 36 74 39 52 Total des frais engagés : 0 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr Abdellah QUEBBARI
OPHTALMOLOGISTE
Rue Errazi Imr. Al Mountazah
Appt. 1 - OUJDA
Tél: 05.86.68.25.24

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : Oujda

Le : 09/11/2022

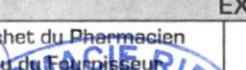
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Montant détaillé des Honoraires

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
 111, Bd. Kadidjou Quartassi Lazaret - OUJDA Tel. : 05 36 74 91 86 Dr DOLZINI	(08) 11 / 222	90,80

082050626

ES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
OPTIQUE EL GHAZI HABIB Opticien Optométriste Tel : 05 36 69 69 72 RC 26999 NIF Commun 001425600004 NIF 15161165 TP 10703284	11-11-2017					16000 AF	

~~OPTIQUE EL GHAZI HABIB - 11 W97~~

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
	H 25533412 00000000 <input checked="" type="checkbox"/> 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

OPTIQUE EL GHAZI HABIB

EL GHAZI HABIB

Opticien - Optométriste
Lentilles de Contact
Prothèse Oculaire

93, Bd. Allal Ben Abdellah - OUJDA

05 36 69 69 72

JNP : 085028314

Aut. N° : 8123

بصريات الغازي حبيب

الغازي حبيب

نظاراتي

اختصاصي في العدسات البصرية

شارع علال بن عبد الله - وجدة

05 36 69 69 72

Oujda, le 9 - 11 - 2097

FACTURE N° 9

Nomenclature	N.P.	Glasses class Fu
O.D. <u>Plano</u>	O.D. <u>+050</u>	<u>-1100 850</u>
O.G. <u>92</u>	V.L. { O.G. <u>+050</u>	<u>-1100 950</u>
<u>Plano</u>	V.P. { O.D. <u>all</u>	<u>300</u>
	O.G. <u>all</u>	<u>300</u>

FOURNITURE :

1 Monture	<u>700</u>
Verres	<u>900</u>
TOTAL	<u>1600⁰⁰</u>

Arrêtée la Présente Facture à la somme de :

رملة سبعة عشر - 1600

RC 2999 Tel 05 36 69 69 72
Opticien Optométriste
F Commun 0014256000004
15161165 TP 10703284

Dr Abdelfettah GUEDDARI
Ophtalmologiste



الدكتور عبد الفتاح كداري

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie refractive par laser

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية والجسم الرجاحي
من كلية الطب ببوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

جراحة الجلاة بالفاكم

جراحة الجفن و تقويم الحول

تصحيح النظر بالليزر

08 NOV. 2022

jda, le :

و جدة، في :

Ouemmi Cherifa

20,80

(1) RAKIDEX Pomade

✓ 21 x 2g = 42g

-RAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

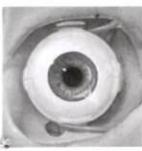


زنقة الرازي، عمارة المنتزه، الطابق الثاني رقم 4 (مقابل

2ème Etage N°4 (en face du centre de transfusion) - Oujda

524 69 25 24

Dr. Abdelfettah GUEDDARI
Ophthalmologiste



Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie de la rétine et du vitré
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie réfractive par laser

الدكتور عبد الفتاح كداري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية و الجسم الزجاجي
من كلية الطب ببوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

جراحة المacula بالفاكو

جراحة المخن و تقويم المحول

تصحيح النظر بالليزر

Oujda, le : 08 NOV. 2022

وجدة، في :

M :

Guemmi Cherifian



Lunettes de correction :

verres astre flits + monture

**Vision
de loin**

{ - OD : +0,50 (-1,50; 85°)
- OG : +0,50 (-1,50; 95°)

**Vision
de près**

OPTIQUE EL GHAZI HABIB
Opticien Optométriste
Tel 05 36 68 69 72
RC 26999 IF Commun 001425600004
IF 10161165 TP 10703284

{ - OD :

OG :

Add +3 add =



زنقة الرازي - عمارة المنتزه - الطابق الثاني رقم 4 (بالقرب من مركز تعاقن الدم) - وجدة

Rue Errazi - Immeuble Al Mountazah - 2^{ème} étage n° 4 (en face du centre de transfusion)

Tél.: 05 36 68 25 24 - Oujda