

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-772896



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

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1227

Société :

RAM

Venue

Actif Pensionné(e) Autre : AZOUR CHT R.KIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0644 256332

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01/12/2022

Nom et prénom du malade :

AZOUR G.H N.KIA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

affection oculaire

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

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p> HCP N° 142400 HCP N° 142400 500, RD 141 N° 1000 Ain chokh - Imad Tel. 05 22 52 87 67 Céphalosporine </p>	12/01/2024	65

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																
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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																
				INP : <input type="text"/>												
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DÉBUT D'EXÉCUTION												
				FIN D'EXÉCUTION												
								CŒFFICIENT DES TRAVAUX								
								MONTANTS DES SOINS								
								DATE DU DEVIS								
								DATE DE L'EXÉCUTION								
								O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES								
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table>								H	25533412 21433552	D	00000000 00000000	B	00000000 00000000	G	35533411 11433553	
H	25533412 21433552															
D	00000000 00000000															
B	00000000 00000000															
G	35533411 11433553															
<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																
<p style="text-align: center;">VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>																
<p style="text-align: center;">VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION</p>																

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموي

رخصة السياقة

Le : 01 décembre 2022 في :

Mme AZOUGH Rkia



OXYAL. COLLYRE

Dr. ZRYOUIL Merieme
52, Bd. el Khalil Hay M
Tél: 05 22 52 38 42

C: ZRYOUIL Merieme
52, Bd. el Khalil Hay M
Tél: 05 22 52 38 42



52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموية

رخصة السياقة

Le : في : 01 décembre 2022

Mme AZOUGH Rkia

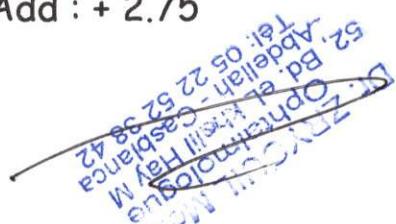
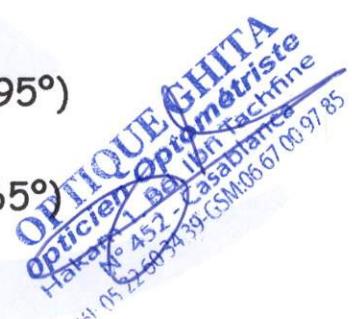
**1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets, Amincis**

VL : OD = + 0.75 (- 1.50 à 95°)

OG = + 1.75 (- 1.75 à 65°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.75



52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

OPTIQUE GHITA

Opticien spécialiste

Bd Youssef Bno Tachfine Hkam 1
N°454 - El Hay Mohammedi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428

MOUSSAOUI Abdssamad

INPE : 095012357



OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam 1. Bd. Ibn Tachfine
N° 452 - Casablanca
Tél: 05 22 60 34 39 GSM: 06 67 00 97 85

نظارات غيثة

اختصاصي في النظارات البصرية

شارع يوسف ابن تاشفين حي

رقم 454 - الحي المحمد

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

32825428

نوع : 095012357

Moussaoui Abdssamad

Ordonnance de M. le Docteur : Merieme AZZUGHT

N° DE nomenclature

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D: +2,25 (-1,50 à 9,5) O.G: +1,25 (-1,25 à 6,5)	PRES	O.D: ADD +2,25 O.G: ADD +2,25
------	--	------	----------------------------------

FOURNITURE

Monture : optique VL+VP 1200 ₣

Verres : VL = organi que AR 1200 ₣

VP = organi que BL 800 ₣

Total :

1200 ₣

800 ₣

3200 ₣

Arrêtée la présente facture à la somme de Très Mille Deux cent DT

Casablanca, le 06/12/22

M. ou Mme : AZZUGHT Akia

et E spéciel