

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W21-779427

145303



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

### Maladie

### Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5468

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEL FKIHI Abderrahman

Date de naissance :

01-01-1954

Adresse :

Ighli 7 N° 88 Lamhamid

Tél. : 0662054997

Total des frais engagés : 2126,78 Dhs

### Optique

### Autres

Autorisation CNP N° : AA-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Dr. RECHID TARIQ  
OPTOMETRISTE  
Rue Al Barakaat Blok L, Apt 132  
Av. Mohamed V - Casablanca - Maroc  
Tel: 05 22 20 45 45 - INPE : 07 10 6337

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/01/2023

Nom et prénom du malade :

ELAMIRI LALLAH AISIMA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vice De Réfraction

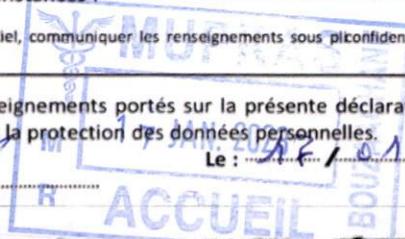
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 01/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/01/23 CS			250.0H	INP : 971181017

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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'ODD.

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"/>
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
	B	00000000 35533411		00000000 11433553
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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				

**Docteur RACHIDI Tariq**

*Ophtalmologiste*

- ⦿ Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- ⦿ Chirurgie Réfractive
- ⦿ Strabologie - Voies Lacrymales
- ⦿ Ophtalmologie Pédiatrique
- ⦿ Diplôme de Contactologie - Paris
- ⦿ Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris  
(Angiographie - Laser - OCT)



**الدكتور رشيد طارق**

**أخصائي في أمراض وجراحة العيون**

- ⦿ جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
- ⦿ تصحيح النظر بالليزر
- ⦿ طب العول - مسالك الدموع
- ⦿ طب العيون للأطفال
- ⦿ دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
- ⦿ دبلوم أمراض الشبكية - باريس
- ⦿ تصوير أوعية الشبكية و الليزر

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Ancien Intern du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

طبيب ساق بمستشفيات باريس

طبيب ساق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلى ساق بالمستشفي الجامعى ابن رشد بالدار البيضاء

*Marrakech, le:*

**03 janvier 2023**

**Mme EL AMIRI Lalla Hakima**

54/10

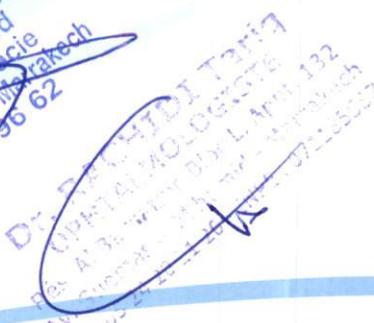
**1/ LARMABAK COLLYRE**

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

22/6

**2/ FLUCON: COLLYRE**

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pend



شارع كناسة (طريق المطار) إقامة اليساين (بمصدر) عمارة لـ الطابق الثاني رقم 132، ( أمام المركز الصحي الحاميد )، فوق وفا إمويلي، الحاميد -مراكش  
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)  
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDITariq@gmail.com

ICE: 00194170500040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132



## OPTIQUE ANDALOUSSE'

Opticien Optometriste

422 C M'hamid. Marrakech

(en face collège tariq ben ziad)

Tél : 05 24 37 15 97

FACTURE N° 0002445

Date : 06/01/2023

M : EL AMIRI Palla

Hakima

Qté	Désignation	P.Une	P.Total
(02)	Montures pour Vision de loin et Vision de près		300,00
(02)	Venes organique anti- reflet photochromiques pour la vision de loin  OD : +0,25 (-0,25 à 5%) OG : -0,25 (-0,25 à 5%)		500,00
(02)	Venes organique anti-reflets pour la VP  ODG = Add : +2,00		400,00
	# Amenez la présente facture à la sonde de mille huit cent DH #		1800,00
	<del>OPTIQUE ANDALOUSSE Abdelaziz Bousserra Opticien Optometriste 422 «C» M'hamid Marrakech 05 24 37 15 97</del>		

TP : 67 11 71 27

RC : 12 20 90

IF : 40 39 59 94

ICE : 001 809 650 000 096

**Docteur RACHIDI Tariq**

*Ophtalmologiste*

- ⦿ Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- ⦿ Chirurgie Réfractive
- ⦿ Strabologie - Voies Lacrymales
- ⦿ Ophtalmologie Pédiatrique
- ⦿ Diplôme de Contactologie - Paris
- ⦿ Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris  
(Angiographie - Laser - OCT)



- الدكتور رشيد طارق**
- ⦿ اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
  - ⦿ جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
  - ⦿ تصحيح النظر بالليزر
  - ⦿ طب العين - سائل الدموع
  - ⦿ طب العيون للأطفال
  - ⦿ دبلوم العدسات الاصنفه - باريس
  - ⦿ دبلوم أمراض الشبكية - باريس
  - ⦿ تصوير أوعية الشبكية و الليزر

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

طبيب داخلى سابق بالمستشفى الجامعى ابن رشد بالدار البيضاء

Marrakech, le:

**03 janvier 2023**

## **Mme EL AMIRI Lalla Hakima**

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs  
Organiques Antireflets Photochromiques

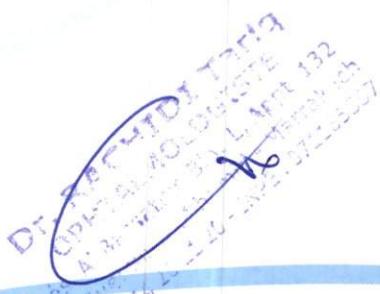
VL : OD = + 0.25 (- 0.25 à 55°)

OG = - 0.25 (- 0.25 à 90°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.00

**OPTIQUE ANDALOUSSE**  
Abdelaziz Bousserra  
Opticien Optométriste  
422 «C» M'hamid Marrakech  
05 24 37 15 07



شارع كمسة (طريق المطار) إقامة البستان (بمascus) عمارة ل، الطابق الثاني رقم 132، (أمام المركز الصحي المحميد)، فوق وفا إمويلي، المحميد - مراكش  
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)  
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDTariq@gmail.com  
ICE: 00194170500040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132