

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0047222

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 634

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FARIS Aicha veuve KANA LAYACH

Date de naissance :

Adresse : HAY HASSANI DER NEJMA RGE 457 N° 118

Tél : 0662 51 17 09

Total des frais engagés : 1099,60 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/04/2023

Nom et prénom du malade : Aicha Faris

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
01/04/2023	G	—	G	Dr. Rafik Hyass Ophtalmologiste Espace Bureau Lina 1er étage Bd Oued Daoura (Haj Fatch) Oulfa - Casablanca Tél. 05 22 40 12 57 / 06 65 65 68 04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/04/23

299,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P.C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

14/4/2023

optique

800,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MARZOUK OPTIQUE

N40 Rue 6, Haj Fatah – Casablanca
Tel : 05 22 90 00 42



DATE : 14/04/2023

FACTURE 99

CLIENT : FARIS AICHA

N de nomenclature correspondante a la prescription

OD : 407

OG : 407

DESIGNATION		PRIX TTC
Verre 1D	organique 1.5 antireflet	150,00
Verre 1G	organique 1.5 antireflet	150,00
Monture 1	optique	300,00
Verre 2D	organique 1.5 blanc	100,00
Verre 2G	organique 1.5 blanc	100,00
Monture 2		



TOTAL TTC 800,00
TOTAL HT 666,67
TVA 133,33

Arrêtée la présente facture a la somme de huit cents dirhams

Dr RAFIK ILYASS

OPHTALMOLOGISTE

ADULTES ET ENFANTS



د. إلياس الرفيق
طب و جراحة العيون
للکبار و الصغار

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne du CHU Ibn Rochd

Ancien médecin du Hôpital 20 Août

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب سابق بالمستشفى ٢٠ أغسطس

Casablanca le

01 avril 2023

Mme FARIS Aicha

MASSAGE PAR COMPRESSE TIÈDE

2 fois par jour matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

NAVIBLEF INTENSIVE CARE : MOUSSE POUR LES PAUPIÈRES

1 massage des paupières le soir au coucher; coton + mousse, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

AUREOMYCINE POMMADE 1%

une application le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

BROPDEX COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours
1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

NAVILIPO COLLYRE

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

☎ 05.22.10.12.57

📞 06.63.65.68.04

✉ dr.rafik.ilyass@gmail.com

Espace Bureau Lina, 1er étage - Bd Oued Daoura Haj Fateh Oulfa - Casablanca (avec ascenseur)
عمارة لينة، الطابق الأول - شارع واد الدورة الحاج فاتح الألف - الدار البيضاء (بالمصعد)

RIMAPHARMA
PVC : 98,00 DH

navilipo

EYE DROPS

DRY EYES
With Liposomes
Sodium Hyaluronate
& Vitamin E

Does not contain
Chlorhexidine,
Thimerosal, or
Benzalkonium
Chloride.

Helps
ocular
micro

NOV

00/00

AUREOMYCINE 1%
Chlortetracycline chlorhydrate
Pommade ophtalmique - tube de 5 g

Zentith pharma
Faisan de 10 ml
Tobramycine / Dexaméthasone
Broddex® 0,3g / 0,1g



6 118001 272549

PPV : 51,60 Dhs

Be careful! Don't drive without reading the label.
Soyez prudent! Ne pas conduire sans avoir lu la notice.
Do not use if the seal is broken.
Ne pas utiliser si le bouchon est cassé.



Facon de / Bottle of 10 ml
Collyre en suspension
Eye drops suspension

Broddex

Tobramycin / Dexamethasone
0,3g / 0,1g

203696
12/2022
12/2024
Lot N° / B N° / عيار رقم /
Fab / Mfg / تاريخ الإنتاج /
Per / Exp / تاريخ الانتهاء /

EYELID

navibler

INTENSIVE CARE

RIMAPHARMA
PVC : 120,00 DH
navibler
INTENSIVE CARE

Dr RAFIK ILYASS
OPHTALMOLOGISTE
ADULTES ET ENFANTS



د. إلياس الرفيق
طب و جراحة العيون
للکبار و الصغار

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne du CHU Ibn Rochd
Ancien médecin de l'hôpital 20 Août

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب سابق بالمستشفى ٢٠ أوت

Casablanca le

01 avril 2023

Mme FARIS Aicha

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets

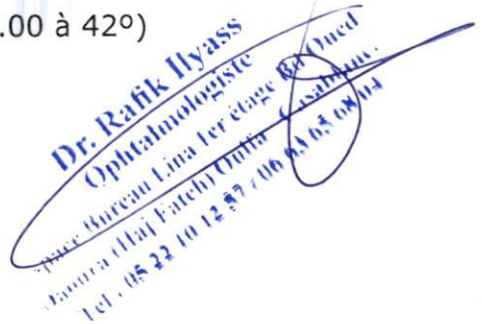
VL : OD = + 3.00 (- 1.25 à 128°)

OG = + 1.00 (- 2.00 à 42°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : OD = + 6.00 (- 1.25 à 128°)

OG = + 4.00 (- 2.00 à 42°)



☎ 05.22.10.12.57

☎ 06.63.65.68.04

✉ dr.rafik.ilyass@gmail.com

Espace Bureau Lina, 1er étage - Bd Oued Daoura Haj Fateh Oulfa - Casablanca (avec ascenseur)
عمارة لينة، الطابق الأول - شارع واد الدورة الحاج فاتح الألفة - الدار البيضاء (بالمصعد)