

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.



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

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5973

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : LABLiDI YAMNA

Date de naissance :

Adresse : 151 de la commune urbaine BL 06

N° 272 Høy Hassan - Casablanca

Tél. : 06 22 66 46 60

Total des frais engagés :

4065,80 Dhs

Déclaration de Maladie

N° M21-

0060696

X Optique

161739

Autres

RAM

Société :

Autre :

DR. SAIFAOUI Nora

Ophthalmologue

193, Bd Oum Rabii, Etage 1

Outa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80

13 MAI 2023

13 MAI 2023</

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
06/03/2017 123	C8		250,00	Dr. SAIFAOUI Nora Ophtalmologue 193, Bd Oum Rabii, Etage 1 Oulfa - Casablanca Tel : 06 22 93 03 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie M Lot. Municipal de May-Baasan N° 182 bis Hay Bazaar Casab Signature	15/05/23	314,82

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	17.15.23					3500,-

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot

Diplôme de chirurgie réfractive de Brest - France

Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

- Chirurgie réfractive

- Maladies et chirurgie des paupières

- Maladies de la cornée (kératocône)

- Maladies de la rétine

- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نوره الصيفاري

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون بباريس

دبلوم الجراحة الانكسرية تصحيح النظر ببريس

طبية سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلاة بالليزر

ORDONNANCE

Casablanca

VR276210MAR/0919



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMÀ
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

Mme LABLIDI YAMNA



THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 fois / jour et à la demande, dans les Mois

FRAKIDEX POMMADE

1 app le soir, dans les deux yeux, pendant 10



VR276210MAR/0919



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMÀ
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

20,80

314,80

pharmacie FUND
Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassania
Casab - Tel: 0522 914

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

Dr. SAIFAOUI
Ophtalmologiste
193, Bd Oum Rabiaa
CASABLANCA
TEL: 0522 93 60 80 / 07 65 85 35

193، شارع أم الريبيع (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

193, Bd Oum Rabiaa (à coté de Lydec) 1er Etage N° 1 Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

Dr. Nora SAIFAOUI

Ophtalmologiste

Adultes & Enfants

Diplôme de formation médicale spécialisée de Paris - Diderot
Diplôme de chirurgie réfractive de Crest - France
Ancien Médecin de l'hôpital 20 Août de Casablanca

- Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Maladies et chirurgie des paupières
- Maladies de la cornée (kératocône)
- Maladies de la rétine
- Echographie, Angiographie, OCT et Lasers



د. نورة الصيفاوي

طب وجراحة العيون

كبار وصغار

دبلوم تدريب تخصصي في طب العيون: بباريس
دبلوم الجراحة الانكسارية تصحيح النظر ببريس
طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

- جراحة الجلاة بالليزر
- تصحيح النظر
- أمراض المدوع وجراحة الجفنون
- أمراض القرنيا
- أمراض الشبكية
- الليزر

ORDONNANCE

15 mai 2023

Casablanca, le

Mme LABLIDI YAMNA

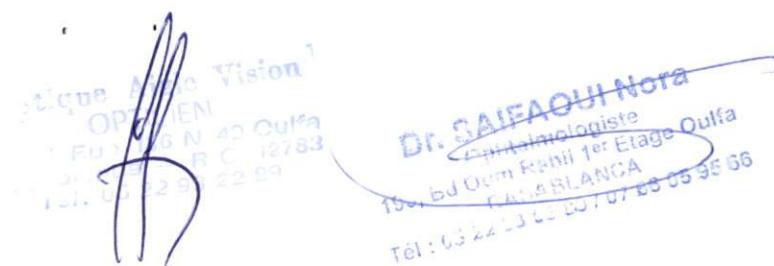
1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = + 1.50 (- 0.50 à 55°)

OG = + 2.00 (- 0.75 à 110°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.50



193، شارع أم الريبع (قرب ليديك) الطابق الأول رقم 1 الألفة - الدار البيضاء

Tél : 05 22 93 03 80 - GSM : 07 66 05 95 66 - E-mail : drnora.saifaoui@gmail.com

OPTIQUE AIGLE VISION

OPTICIEN

LABLIDI YAMNA

CASABLANCA Le : 17/5/2023

FACTURE N° : 03152023

Désignations	P,U	PRIX TOTAL
Monture optique + Progressifs signature Anti Reflex ob : (55° - 0,50) + 1,50 @ U : (110° - 0,75) + 2,00 Add : + 2,50 SDC		1000,- 2500,-
TOTAL		3500,-

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois mille cinq cent dir.

Optique Aigle Vision¹
 OPTICIEN
 Rue 136 N° 49 Oulfa - Casablanca - Tél /Fax : 0522.93.22.99
 Patente : 36060760 - IF : 2223388 - CNSS : 155765774 - RC : 121783 - ICE : 000037852000085