

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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° W21-781340

A75777



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6436

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EDDAHIR

Abdennazzaf

Date de naissance :

04/02/67

Adresse :

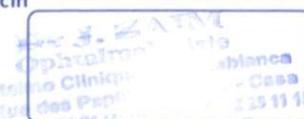
Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17/08/2023

Nom et prénom du malade :

EDDAHIR

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

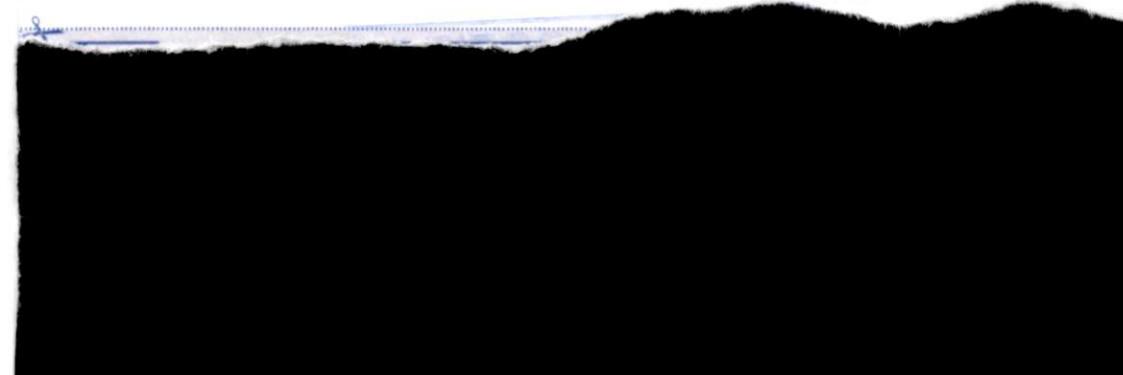
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 31/08/23



#### **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
12.8.13	S		300	INPI 091140186
				Dr J. ZAFAR Ophtalmologist The Clinics of Casablanca Tel: 0522 25 71 11 Fax: 0522 25 71 11

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>MERANI M'hamed</b> Pharmacie SAAD 44, Bis Boulevard Abdellah Ben Badis (Ex. Jerrada) - Oaïs - Casablanca 02.05.22.25.84.85 - INR.0900000000	17.08.23.	196, Rs.

N° DE : 092051283

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant débâillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>EXTRA OPTIC</b> MME NADAL EBELAR 115 BD GHANDI CASABLANCA INPE: 095011003	30/08/2013	Greve	90%	70%	90%	EXTRA OPTIC MME NADAL EBELAR 115 BD GHANDI CASABLANCA INPE: 095011003

## 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	INP : <input type="text"/>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000	G	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	D	00000000   00000000 35533411   11433553	B	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

# Facture



**Facture N° :**  
698  
**Date :**  
2023-08-30  
**Client :**  
EDDAHIR NADA

**SOCIETE EXTRA  
OPTIC**  
115, Bd Ghandi  
Tel: 0522 233348 / 0680797471

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	-2.50	-0.50	170	
VLG	-2.50	-0.50	175	

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	NIKON PURE BLEU	1	750.00	750.00
2	NIKON PURE BLEU	1	750.00	750.00
3	monture gratuit	1	700.00	700.00

TVA	20%	Total TVA	366.67
Total HT	1833.33	Net à payer	2200.00

**Arrêtée la présente facture à la somme :**

deux mille deux cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SOCIETE EXTRA OPTIC – 115, Bd Ghandi – 0522 233348 / 0680797471 – extraoptic@pubwebo.com  
IF: 15298485 - ICE: 000305908000034 - RC:338153 - TP:35875135- INPE:095011003

**EXTRA OPTIC**  
 MME NADA LEBBI  
 115 BD GHANDI CASABLANCA  
 INPE: 095011003

**OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA**



مختبر العيون  
لaser لليخناء

**Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact**



PT191210094233

Casablanca le : .....  
**17 août 2023**

**EDDAHIR Nada**

٢٢٢.٥٠.

**LOTEMAX: COLLYRE**

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



**NAABAK**

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



84.00

196.50.

**AMRANI M'hamed**  
Pharmacie SAAD  
44, Bis Boulevard Abdessahim Bouabdil  
(Ex. Jerrada) - Oasis - Casablanca  
Tél. 05.22.25.34.85 - INP# 092051283

Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occa.ma

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occa.ma](http://www.occa.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



LOTEMAX® ④ ლოთემაქ  
BASUCH + LOMB  
Elastomeric prepolymer system  
5 ml bottle  
5% (50 g/ml)  
(5% ლოთემაქ)  
5% (50 g/ml)  
5% (50 g/ml)

1 mL contient

**ME contient :**  
Substance active : Etabonate de lotéprednol 5 mg (0,5 %).  
**Autres composants :** édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxyde de sodium/acide chlorhydrique (ajustement du pH).  
Du chlorure de benzalkonium contenu à 0,001 %.

**مللر تحتوي على:**  
المادة الفعالة: إيتيلونات البوتيرينول 50 مغ (5% مغ)  
ويفدين، ماء مطر، تلوكسيابول، هيدروكشيس المودين، غليسرين.  
الكتوروكورديك لتعديل الحموضة. تم إشارة كلوريد  
البوتاسيوم كمادة مطهية.

**Excipient à effet notoire:** السواع ذات التأثير المعلوم:  
Chlorure de benzalkonium . كلوريد البنزالكونيوم .%0,01  
0,01%

**POSOLOGIE USUELLE :** الجرعة الاعتيادية:

**AGITER VIGOUREUSEMENT AVANT  
UTILISATION** ترج الفارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste I) جدول أ (قائمة) 1  
Distribué au Maroc par Zaytoun

رخصة المغرب رقم: AMM Maroc N°: 60/20/DMP/21/NRQDNM

PPV = 112,50 DHS

COLTEMAX est une marque déposée de Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.  
© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

لويهاسن علامة تجارية ماركة اشارة  
أو الشركات التابعة لها.  
Bausch & Lomb Incorporated 2020 ©  
بلاسچ & لومب إينكورپورتد

لويهاسن علامة تجارية ماركة اشارة  
أو الشركات التابعة لها.  
Bausch & Lomb Incorporated 2020 ©  
بلاسچ & لومب إينكورپورتد

Enreg. MA : 362/12DMP/21/NRQ  
رقم التسجيل بالمغرب 362/12DMP/21/NRQ

لیٹری - ۲ جلدیں، جلد اول ۶۳۰۱۷  
مکتبہ علمی و تحقیقی، ۱۲ - ملٹی میڈیا



FRANCE  
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2  
Tuluatire THÉA - 12, rue Louis Blériot



**Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact**

Casablanca le :

14.03.03

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de .....

M..... ESSAYE N.....

La somme de : Trois cent Dhs  
300.00Dhs

Pour : Consultation

**Cachet et signature**

*Dr J. ZAFAR*  
Ophthalmologist  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tel: 0522 25 71 71 (Sect) - Fax: 0522 25 11 15  
INPE: 001140109

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



**Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact**



PT191210094233

Casablanca le : .....  
**17 août 2023**

**EDDAHIR Nada**

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

OD = - 2.50 (- 0.50 à 170°)

OG = - 2.50 (- 0.50 à 175°)

*Dr J. Zemmouri*  
EXTRA OPTIC  
Mme NADA DEDRA  
115 BD CHANDOIS  
INPE 05951 CASABLANCA

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057