

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 053395

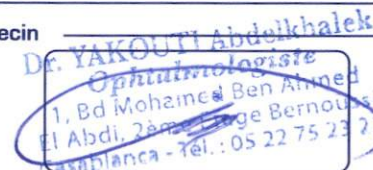
☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 696 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAABI M. Kamef
 Date de naissance : 01-01-42
 Adresse : Hay AL INARA I B2 Tichite N°7 Casablanca
 Tél. : 06 07 05 40 10 Total des frais engagés : 3979,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/11/2023
 Nom et prénom du malade : ZOUHIR ZOUBI DA Age : 73 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Vice de réfraction Intact à l'Allogène
 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 : 23/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/11/2023	G		250 DH	Dr. TARKOU Abdelhak Ophthalmologiste 1, Bd Mohamed Ben Ahmed El Abdi, 2ème étage Bernoussi Casablanca - Tél. : 05 22 75 23 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANNA Ismaïl Mohamed Docteur en Pharmacie Inara 1, Rés Al Boustane N°21, Casa - Tél: 05 22 75 23 23	14/11/23	220,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

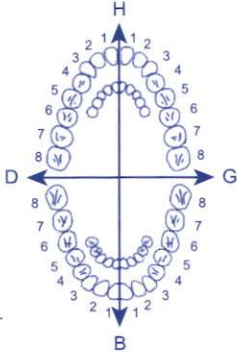
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
GÉNÉRAL D'OPTIQUE Optique-Optométrie Lentille de contact 40, Bd Achrafia, Saida Atiaha Mohamed Tél: 05.23.28.19.39	22/11/23					3500,00 DH

RELEVÉ 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 canaux, 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

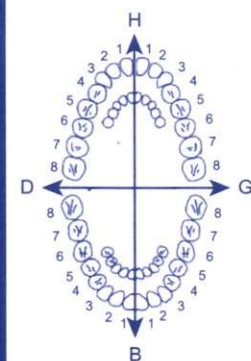
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT 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

Dr. YAKOUTI ABDELKHALEK



رخصة المغرب رقم:
Bausch & Lomb
Birurgie
yeux
hôpital 20 Août
hôpital Al Mansour
Ophtalmologie



الدكتور الياقوتي عبد الخالق
إختصاصي في جراحة وأمراض العيون

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت
طبيب العيون بمستشفى المنصور
عضو في الهيئة الفرنسية لأطباء العيون

Casablanca le, : 14 novembre 2023 : الدار البيضاء في

Mme ZOUHIR Zoubida

112,50
LOTEMAX collyre

1 goutte 3 fois par jours pd 21 jours, dans les deux yeux

HYLO-COMOD: collyre

1 goutte 4 à 8 fois par jour dans les deux yeux

30,70
OPATANOL

1 goutte 2 fois /jour pd 1 mois
(à renouveler en cas de besoin), dans les deux yeux

26,40
STERDEX: pde

1 application / jour, le soir au coucher
(un soir sur 2), dans les deux yeux



229,60
PHARMACIE ANNAJAT CASA
Ismail Mohamed ARRABI
Détenteur en Pharmacie
Marra 1, Rés Al Boustane Imm J
N°21, Casa - Tél: 05 22 52 13 99

Dr. YAKOUTI Abdelkhalak
Ophtalmologiste
Bd Mohamed Ben Ahmed
Alldi, 2ème Etage Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 75 23 23

لا نغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التأمين الصحي

1, Bd Mohamd Ben Ahmed El Abdi
2ème Etage - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

WhatsApp : 06 69 29 00 41

Patente N° : 31643508

1 شارع محمد بن احمد العبدى
الطابق الثاني - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 75 23 22 - 05 22 75 23 23

ICE : 002251133000094

Dr.YAKOUTI ABDELKHALEK

Ophtalmologiste

Spécialiste de la chirurgie
et des Maladies des yeux

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août
Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'Hôpital Al Mansour
Membre de la société Française d'Ophtalmologie



الدكتور الياقوتي عبد الخالق

إختصاصي في جراحة وامراض العيون

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون بمستشفى المنصور

عضو في الهيئة الفرنسية لأطباء العيون



091048405

Casablanca le, : 14 novembre 2023 : الدار البيضاء في

Mme ZOUHIR Zoubida

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

Vision de loin :

OD = + 1.75 (- 0.50 à 85°)

OG = + 2.50 (- 0.75 à 85°)

GÉNÉRAL D'OPTIQUE
Optique - Métrerie
Lentilles - Contact
40, Bd Achorafa, Saada Alaalia Mohamed
Tél: 05.23.28.19.39

- 2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

Vision de près :

ODG = Add : + 2.75

Dr. YAKOUTI Abdelkhalak
Ophtalmologiste
1, Bd Mohamed Ben Ahmed
El Abdi, 2ème Etage Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 75 23 23

لا نغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التأمين الصحي

1, Bd Mohamd Ben Ahmed El Abdi
2^{ème} Etage - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

WhatsApp : 06 69 29 00 41

Patente N° : 31643508

1, شارع محمد بن احمد العبدى
الطابق الثاني - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 75 23 22 - 05 22 75 23 23

ICE : 002251133000094

INPE



095019279

FACTURE N° A 838 /23

ICE N° : 001587406000070

CODE / INPE : 095019279

IF N° : 20699296

Mohammedia le 22 / 11 / 2023

RC N° : 18891

PATENTE N° : 3653246

M : ZOUHIR Zoubida

N° de nomenclature: 407 408

Docteur: YAKOUTI ABDELKHALEK

DEUX Montures: PLASTIQUES OPTIQUE	1 500 , 00
Verres: ORGANIQUES BLANCS Anti-reflets	
VL: ORGANIQUES BLANCS Anti-reflets	
OD: + 1 . 75 (- 0 . 50 à 85°)	500 , 00
OG: + 2 . 50 (- 0 . 75 à 85°)	500 , 00
VP: ORGANIQUES BLANCS	
OD: + 4 . 50 (- 0 . 50 à 85°)	500 , 00
OG: + 5 . 25 (- 0 . 75 à 85°)	500 , 00

total :

Payé Enespèce

3 500 , 00 DH

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS MILLE CINQ CENT DIRHAMS .

GÉNÉRAL D'OPTIQUE
Optique-Optométrie
Lentille de Contact
40, Bd Achrafia, Saada Alalia Mohammedia
Tél: 05.23.28.19.39

40, boulevard Achorafa, Saada, El Alia , Mohammedia

Patente N° : 3653246 - RC N° : 18891 - IF N° : 20699296 - ICE N° : 001587406000070