

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-0015806

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2994

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAHYD AICHA

Date de naissance : 1947

Adresse : DEROU

Tél. 0808608043

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NABIL CHETTOU  
OPHTALMOLOGISTE  
N3 étg 1-22 Lot Nat 2 (Al Makhlouf) Deroua  
Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53  
INPE: 061318911

Date de consultation : 25 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : CHAHYD AICHA

Age : 76

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE

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 : DEROU

Le : 03 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
25/12/23	C.S.O.P.H.		250,00	Dr NABIL CHETTOU OPHTALMOLOGISTE N3.ég 1, 22 Lot Nait 2 (Al Makhlouf) Deroua Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53 INPE : 061318911

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE REGIONALE Dr. Saad BENUELLOUN Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA Tél: 05 22 51 47 07 INPE : 06 20 74 810	25/12/23	573,00

### 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	
BOURIZ OPTIQUE BOURIZ ALI OPTICIEN OPTOMETRISTE Bloc (k) N°10 - deroua nouasse	27/12/23					2000,00

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

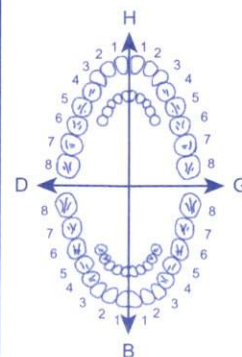
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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 Nabil CHETTOU**  
**Ophtalmologiste**

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Aout, Casablanca

- Chirurgie de la Cataracte
- Diabète - HTA - Glaucome
- Voies Lacrymales
- Chirurgie Réfractive ( Laser)
- Adaptation en Lentilles de Contact
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Strabisme



**الدكتور نبيل شطو**

أخصائي طب وجراحة العيون  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- جراحة المياه البيضاء ( الجلالة )
- أمراض الشبكية وداء الزرق
- مسالك الدموع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- الحول

Deroua, le 25 DEC. 2023

Nom et prénom CHALYD AICHA

Paire de Lunettes + Monture

Ob : ( - 1,50 75° )

Ob : ( - 1,00 85° )

Add + 3,00

**BOURIZ OPTIQUE**  
**BOURIZALI**  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
Bloc (k) N°10 - deroua nouasser

**Dr NABIL CHETTOU**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
N3 élg 1, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhlof ) Deroua  
Tél. 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53  
INPE 061318911

رقم 3 الطابق الأول، 22 تجرئة نايث 2 ( المخلوف )، الدروة

N°3, 1<sup>er</sup> étage, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhlof ), Deroua

05 22 03 74 03 / 07 66 30 53 53 ✉ Cabinet.chettou@gmail.com



061318911



# BOURIZ OPTIQUE

Bloc Q N° 10 Deroua Berrechid  
Patente : 55804310 / RC 11938  
ICE : 001302120000022

Le 27/12/2023  
INPE : 065028664  
Bouriz Ali

Facture N° 00642

Nom AICHA CHAHU D

Vision de loin ☐

Vision de Prés ☐

Varilux ☒

OD 1750 - 2.50 OG 1850 - 2.00	ADD OD +3.00 OG +3.00
----------------------------------	--------------------------

Monture METAC	500,000
Verres organique	500,000
BLANC	
PROGRESSIF	
BOURIZ OPTIQUE BOURIZ ALI OPTICIEN OPTOMETRISTE Bloc (k) N°10 - deroua nouasser	
TOTAL : 1350,000	2000,000

La présente facture arrêtée à la somme de :

MILLE CINQUANTE



Docteur Nabil CHETTOU  
Ophtalmologiste

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Aout, Casablanca

- Chirurgie de la Cataracte
- Diabète - HTA - Glaucome
- Voies Lacrymales
- Chirurgie Réfractive ( Laser)
- Adaptation en Lentilles de Contact
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Strabisme

الدكتور نبيل شطو

أخصائي طب وجراحة العيون  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- جراحة المياه البيضاء ( الجلالة )
- أمراض الشبكية وداء الترق
- مسالك الدموع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- الحول

25 DEC. 2023

Deroua, le

Nom et prénom

LA PHARMACIE REGIONALE  
Dr. Saad BENMELLOUN  
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA  
Tél: 05 22 51 47 07

CHAHYD AICHA

INPE : 06 20 74 810

159.00 x 3

1. The close

154 x 3



N3

34.00 x 3

2. Liposic

03 mois

N3



1 app le soir

03 mois

T. 513.00

Dr NABIL CHETTOU  
OPHTALMOLOGISTE

N3 étg 1, 22 Lot Nait 2 (Al Makhlouf) Deroua  
Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53

INPE : 061318911

LA PHARMACIE REGIONALE  
Dr. Saad BENMELLOUN  
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA  
Tél: 05 22 51 47 07

9 رقم 3 الطابق الأول. 22 تجزئة نايث 2 ( المخلوف ), الدروة

N°3, 1<sup>er</sup> étage, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhlouf ), Deroua

05 22 03 74 03 / 07 66 30 53 53 ✉ Cabinet.chettou@gmail.com



061318911



V02765C10MAR/0722

MA



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH

V02765C10MAR/0722

MA



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH

V02765C10MAR/0722

MA



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH

**LIPOSIC**

Gel ophtamique 10 g

ZENITH PHARMA

PPV: 34,00 DH

ADSP n° 220 DMP/21/NNP

**LIPOSIC**

Gel ophtamique 10 g

ZENITH PHARMA

PPV: 34,00 DH

ADSP n° 220 DMP/21/NNP

**LIPOSIC**

Gel ophtamique 10 g

ZENITH PHARMA

PPV: 34,00 DH

ADSP n° 220 DMP/21/NNP