

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-625761

196436

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1052 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : LAAMRI Rabie

Date de naissance : 21/11/46

Adresse : 2 Rue Jaisa Hgou

(CTC) - COCO

Tél. : 0662180126 Total des frais engagés : 500 + 263 + 4200 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. Dalila SBAL IDRISSE

Ophthalmologiste

84, Bd Mly Driss 1er

Tél: 05 22 46 06 06

INPE: 091033100

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : LAAMRI Rabie Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : CASO Le : 30/11/2023

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
20 NOV 2023	Abatut	500		INF : INPE: 091033100
7	Corneilme			Dr. Dalila SBAI IDRISI
				Ophtalmologiste
				84, Bd Mly Driss 1er
				Tél: 05 22 86 06 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAR... (11557 SARL) M. lemmone An... Docteur en pharm... 27, Rue de l'Arts - hay salam Tel: 05.22.94.13.13	30/11/23	263,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

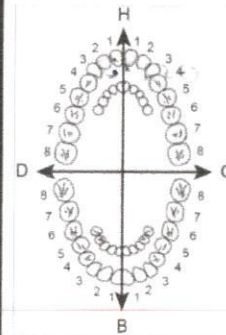
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

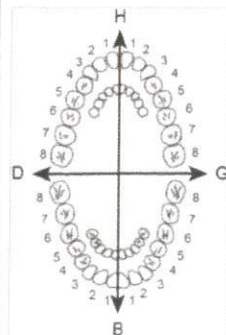
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIMOMES Myriam EDDOU/B Opticienne Optométriste Rue Ibnou Hazem Résidence Yasmine - Casa Tél: 022.94.42.00	23/02/24					4200 DH

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21483552
00000000	00000000
D 00000000	G 00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

OPTIMOMES

64, rue ibnou hazem
Residence Yasmine
tel: 0522944906

facture N° 2024/058

23/02/2024

FACTURE

NOM/PRENOM: LAAMRI RABIA
NOM PRESCRIPTEUR: SBAI IDRISSE DALILA
DATE PRESCRIPTEUR: 30/11/2023

Nomenclature	Quantite	Designation produits	PU	TOTAL
	1	Monture	1000	1000
	1	+ 0.25 (- 0.25 à 155°) ADD: + 2.50 progressif organique antireflet lumiere bleu	1600	1600
	1	- 1.25 (- 0.25 à 75°) ADD: + 2.50 progressif organique antireflet lumiere bleu	1600	1600
				4 200.00

Dont TVA: 700 dhs

Arrêtée la présente facture a la somme de : Quatre Mille Deux Cents Dirhams

OPTIMOMES
Myriam EDDQUIB
Opticienne-Optométriste
Rue Ibnou Hazem Résidence
Yasmine - Casa
Tél: 022.94.42.06

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophthalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le 30 novembre 2023

Mme LAAMRI Rabia

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets

VL : OD = + 0.25 (- 0.25 à 155°)

OG = - 1.25 (- 0.25 à 75°)

VP : ODG = Add : + 2.50

EIP : 59.5 mm

OPTIMOMES
Myriam EDJOUIB
Opticienne Optométriste
Rue Moulay Driss 1er
Yasmine Casa
Tél: 022.94.42.06

Dr. Dalila SBAI IDRISSE

Ophthalmologiste

84, Bd. Moulay Driss 1er

Tél: 05 22 86 06 06

لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophtalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....

3 0 NOV. 2023

Note d'honoraire

Nom du patient : LAAMRI RABIA

Acte : Ablation d'un fils cornéenne a 11h

Honoraire : Cinq cent dirhams (500Dhs)

Cachet et Signature

Dr. Dalila SBAI IDRISSE

Ophtalmologiste

84, Bd Mly Driss 1er

Tél: 05 22 86 06 06

لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

• Ophthalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....

30/11/2023

Compte rendu opératoire

Nom du patient : LAAMRI RABIA, 77 ans

Diagnostic : Ablation d'un fils cornéenne 11h

OG

Sous anesthésie topique

Ablation d'un fils cornéenne a 11h

Désinfection

Dr. Dalila SBAI IDRISSE

Ophthalmologiste

84, Bd Mly Driss 1er

Tél: 05 22 86 06 06

لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

• Ophthalmologiste
Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie
Laser - Lentilles de contact
Phacoémulsification - Strabologie
Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
جراحة الساد (الجلالة)
بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي
الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le.....30 novembre 2023.....

Mme LAAMRI Rabia

104,00
PHYLARM

lavage oculaire deux fois par jour pdt 10 j

27,50
ICIN

1 gtt x 4 / j x 10 j

23,40
OPTIPRED COLLYRE

1 gtt x 6 / j x 3 j
1 gtt x 5 / j x 3 j
1 gtt x 4 / j x 3 j
1 gtt x 3 / j x 3 j
1 gtt x 2 / j x 3 j
1 gtt / j x 3 j

109,00
HYE COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour pdt 3 mois
dans les deux yeux

Dr. Dalila SBAI IDRISSE
Ophthalmologiste
84, Bd Moulay Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06

لايقبل أي تغيير لتاريخ الفحص