

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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

W21-851927

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12200

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUEA Rachid

Date de naissance : 05.12.79

Adresse :

Tél. : 0561253647

Total des frais engagés : 4108

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/04/2024

Nom et prénom du malade : Rachid Louea

Age : 44

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : correction optique myopie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : CAS

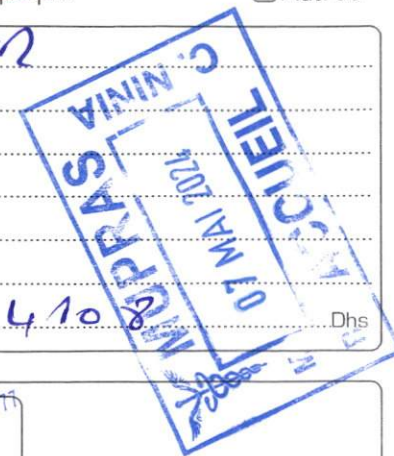
Le : 25/04/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNUP N° AA-215 / 2019

Dr. HJIRA Fatima Ezza  
Ophtalmologiste  
108, Av. Mohamed V. Bureau N° 10  
3ème Etage, Berrechid - Tél : 05 22 22 53 77  
INPE: 061313748

Dr. HJIRA Fatima Ezza  
Ophtalmologiste  
108, Av. Mohamed V. Bureau N° 10  
3ème Etage, Berrechid - Tél : 05 22 22 53 77  
INPE: 061313748



# 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

25/04/2024  
Dr. HJRA Fatima Ezahra  
Ophthamologue  
108, Av. Mohamed V, Bureau N° 10  
Bordj - Algérie - Tél: 05 22 32 53 7  
Fax: 05 22 32 53 7

250dh

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

062068804  
05 23 12 61 95  
SETI  
BPS  
Dr. Younes GLIMANE

25/04/2024      158,80 DH

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

06 MAI 2024  
112 HES  
de VUE  
3700

# 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

Montant des  
Honoraires

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

H  
1 2 3 4 5 6 7 8  
D  
8 7 6 5 4 3 2 1  
B

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

Montant des  
Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr HJIRA FATIMA EZAHA



الدكتورة حجيرة فاطمة الزهراء

مركز حجيرة لطب وجراحة العيون

Centre HJIRA d'ophtalmologie

Lauréate de la faculté de médecine de Rabat

Ophtalmologie adulte et enfant

Oeil et diabète

Glaucome

Keratocone et Cross linking

Chirurgie de la cataracte, strabisme et voies lacrymales

Échographie oculaire, OCT, topographie cornéenne,

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طب العيون للصغار و الكبار

العين و داء السكري

المياه الزرقاء (ضغط العين)

القرنية المخروطية

جراحة الجلالة، الحول، مسالك الدموع

التصوير بالموجات فوق الصوتية، الليزر

25 avril 2024

Mr LOUZA Rachid

Monture + verres correcteurs filtre anti uv Antireflets

Vision de loin :

OD = Plan (- 0.25 à 65°)

OG = Plan (- 0.25 à 110°)

FELICITY OPTIC 5

4 Bd Mohamed V Berrechid  
Tél.: 05 22 32 53 54

OPTICIENS

Dr. HJIRA Fatima Ezahra  
Ophtalmologiste  
Av. Mohamed V, Bureau N° 10  
Berrechid - Tél.: 05 22 32 53 54



0661 70 48 82



0522 32 53 77



hjiarafatimaezahra@gmail.com



تجزئة نصر الله فوق بنك BMCE قرب مخبزة المدينة ومختبر السقاط عند تقاطع شارع محمد الخامس وشارع المقاومة الطابق الثالث رقم 10-برشيد (عمارة مجهزة بمصعد)  
Angle avenue Mohamed V et avenue résistance Lotissement Nasser Allah en dessus de BMCE banque près du laboratoire seqat et Boulangerie AL Madina 3eme étage



EZAHRA



الدكتورة حجيبة فاطمة الزهراء

مركز حجيبة لطب وجراحة العيون

Centre HJIRA d'ophtalmologie

de médecine de Rabat

e adulte et enfant

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طب العيون للصغار و الكبار

العين و داء السكري

المياه الزرقاء (ضغط العين)

القرنية المخروطية

جراحة الجلالة، الحول، مسالك الدموع

التصوير بالموجات فوق الصوتية، الليزر

25 avril 2024

Mr LOUZA Rachid



1 goutte 2 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

**FRAKIDEX collyre**

1 goutte 4 fois pendant 7 j  
1 goutte 3 fois pendant 7 j  
1 goutte 2 fois pendant 7 j  
1 goutte 1 fois pendant 7 j

, dans les deux yeux

**VISIONLUX plus**

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux pendant 1 Mois

Dr. HJIRA Fatima Ezahra  
Ophtalmologiste  
108, Av. Mohamed V, BORDJ  
3<sup>e</sup> étage, Bordj - Tel: 05 22 32 53 7  
Fax: 05 22 32 53 7

☎ 0661 70 48 82 ☎ 0522 32 53 77 ✉ hjirafatimaezahra@gmail.com

تجزة نصر الله فوق بنك BMCE قرب مخبزة المدينة ومختبر السقاط عند تقاطع شارع محمد الخامس وشارع المقاومة الطابق الثالث رقم 10-برشيد (عمارة مجهزة بمصعد)  
Angle avenue Mohamed V et avenue résistance Lotissement Nasser Allah en dessus de BMCE banque près du laboratoire seqat et Boulangerie AL Madina 3eme étage

# FELICITY OPTIC 5

## - OPTICIENS -

IMM. 9 M4 CHEKROUNIA - BD MOHAMED V

TEL/FAX 0522325354

LE 06/05/2024

**FACTURE N°221407**

**MR LOUZA RACHID**

ORDONNANCE DU DOCTEUR M./MME. **HJIRA**

**FOURNITURES :**

QTE	DESIGNATION	MONTANT
<b>VISION DE LOIN</b>		
1	MONTURE	1500,00
2	VERRES ORG BLU UV AR 1,56 DIAM 65MM	2200,00
	Œil Droit : PLAN (-0,25 à 65°) Œil Gauche : PLAN (-0,25 à 110°)	
MONTANT TOTAL EN DHS :		<b>3700,00</b>
DONT TVA INCLUS 20% :		<b>740,00</b>

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

TROIS MILLE SEPT CENT DIRHAMS

RC BERRECHID 4765-PATENTE 40700448-CNSS 8139918-IF 40118061

ICE : 001655881000065 - INPE : 065018715



3D

FSV 1.56 SPH UV PLUS

BLUECUT HMC



5339550141

23W47

70

S

-0.25

-0.00

C

+0.25

-0.25

 **EcoLENS**  
Stock





[www.ecolens.ma](http://www.ecolens.ma)



30

FSV 1.56 SPH UV PLUS

BLUECUT HMC



5339550141

23W47

70

S

-0.25

-0.00

C

+0.25

-0.25





www.ecolens.ma

