

# 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.



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

## Declaration de Maladie

N° W19-552153

ND: 36270

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4961 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELIHABI Abdelaziz

Date de naissance : 25-10-63

Adresse : Hay Mly Abdelhak Rue 284 N°25 Cas

Tél : 0668 19753 Total des frais engagés : 4750,70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZRYOUIL Merieme  
Ophtalmologue  
52, Bd. el Khalil Hay Mly  
Abdellah - Casablanca  
Tél: 05 22 52 38 42

Date de consultation : 23/07/2020

Nom et prénom du malade : ELIHABI Abdelaziz Age :

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

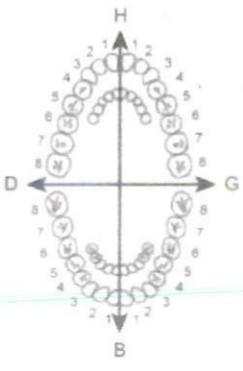
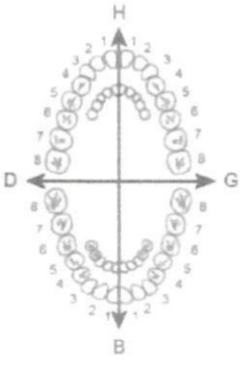
## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/07/20	150.70

[illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE					
	<div style="text-align: center;"> H  25533412    21433552  00000000    00000000  D ————— G  00000000    00000000  35533411    11433553  B </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
				MONTANTS DES SOINS		
				DATE DU DEVIS		
				DATE DE L'EXECUTION		

**Dr. Mériem ZRYOUIL**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voie Lacrymales

Permis de Conduire



**الدكتورة مريم ازرويل**

**اختصاصية أمراض  
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء ( جلاله ) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 23/07/2020 في

**Mr EL IHABI ABDELAZIZ**

**Lunettes pour Correction Optique**

Monture + Verres anti reflet amincis

**• Vision de Loin**

- Oeil Droit :  $+2,50 \text{ S} (-2,50 \text{ S } \bar{a} 40^\circ)$

- Oeil Gauche :  $+2 \text{ S} (-1 \text{ S } \bar{a} 140^\circ)$

**• Vision De Près :  $+2,50 \text{ S} \text{ OSG Add}$**

Dr. ZRYOUIL Mériem  
Ophtalmologue  
52, Bd. el Khalil Hay Moulay  
Abdellah - Casablanca  
Tél: 05 22 52 38 42



52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com

# AL HORRIA OP

Aln Chock, Bd Al Qods,  
Inara 2 N° 23  
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق، شارع القدس  
إنارة 2 رقم 23  
الدار البيضاء

N° 006069

Docteur : Marieme Brouil

Mr. : El Idrabi Abdelaziz

## Nomenclature :

Montures :  $\left\{ \begin{array}{l} \text{VL : } \text{optique} \\ \text{VP : } \end{array} \right.$

Type de verres : Dijonni que  
progressifs

## \* VISION DE LOIN :

OD : Axe : 40° Cyl : -2.50 Sph : +2.50 180°

OG : Axe : 140° Cyl : -1.00 Sph : +2.00 180°

## \* VISION DE PRES :

OD : Axe : \_\_\_\_\_ Cyl : \_\_\_\_\_ Sph : \_\_\_\_\_

OG : Axe : \_\_\_\_\_ Cyl : \_\_\_\_\_ Sph : \_\_\_\_\_

Add : +2.50

200

= 440° DNs

Total : quatre mille quatre cent DNs

Date : 29/07/20



**Dr. Merieme ZRYOUIL**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voie Lacrymales

Permis de Conduire



**الدكتورة مريم ازرويل**

**اختصاصية أمراض  
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء ( جلاطة ) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : 23 juillet 2020 : في

**Mr. ELIHABI Abdelaziz**

90.70  
**OPATANOL: COLLYRE**

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

60.00  
**OXYAL. COLLYRE**

1 GOUTTE 3 FOIS PAR JOUR, les deux yeux, 1 Mois

150.70

Dr. ZRYOUIL Merieme  
Ophthalmologue  
El Khalil Hay Miy  
Casablanca  
Tel: 05 22 52 38 42

**RIMA  
PHARMA  
P.V.C  
60.00 DH**

**Oxyl®+OXYD®  
10 ml**

2021-07

LOT 169

Représentant local :  
**Laboratoires Alcon**

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP  
PPV : 90,70 DHS



**52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca**

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzryouilmeryem@gmail.com