

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

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 Vakin 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

42330

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011384

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7612 Société Reliance RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AZNIDI M'hamed Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : LOT HAS FATEH N°8 OULFA CASA

Tél. 06-74-88-1214 Total des frais engagés : 2717,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2020

Nom et prénom du malade : AZNIDI HAYAR 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'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 : CASA

Le : 30/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
26/05/22	C5	1	300,000	Dr. Kaouthar DGADEG Ophtalmologiste Gés. Palmier Bd. Brahim... Entrée B9 15, Etage, Appt. 3 - Tél : 022 93 83 55 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26.09.22

117,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

30
09
2020

23000H

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

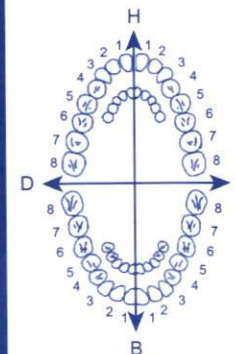
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

21433552

00000000

D

00000000

35533411

G

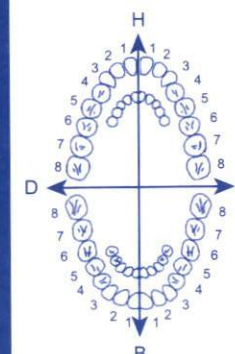
00000000

11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT
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'EXECUT

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies Chirurgie
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophthalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme • Glaucome • Laser
- Angiographie • OCT



الدكتورة كوثر الدغادغ
اختصاصية في أمراض وجراحة
العيون للكبار والأطفال
عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
• تقويم الحول • الزرق • الليزر
• تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le 26/09/2020

N° AZNIDS HAYAR

57,90

1) - Allerge - Comod:



1 goutte x 2 / j pendant 1 mois.

60,00

2) - Oculgel 0,3%.



1 goutte x 3 à 4 / j pendant 3 mois

T - 117,90.

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier Bd. Brahim Roudani Entrée B9
1^{er} Etage, Casablanca
Tél : 0522 98 82 66

PHARMACE RESIDENCE ANNAIM
Siham GUERRAOUI
Docteur en Pharmacie
Résidence Annaim - Ouh
Tél : 0522 89 42 99 - Casablanca

إقامة النخيل - 285 - شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1, شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca
Email : blankavision@gmail.com - الهاتف : Tél : 0522 988 866 - البريد الإلكتروني :



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture :

0.00237

Date : 30/09/2020

Mr : ALNIDI HAJAR

Docteur : KAOUTHAR DGADEC

Type des Verres : ORMA-AR

Monture : PLASTIQUE

900

* Vision de Loin :

OD

Axe

151°

Cyl

-0.50

Sph

700

OG

Axe

180°

Cyl

-0.25

Sph

700

* Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Add :

Optique Mille pour Cent
Opticien - Optométriste

Montant :

2300

Deux mille Trois cents Dinars

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C: 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211 - INP : 91023705

Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies Chirurgie
des yeux de l'Adulte et de l'Enfant

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme • Glaucome • Laser
- Angiographie • OCT



BLANKA VISION
CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة كوثر الدخايد

اختصاصية في أمراض وجراحة
العيون للكبار والأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول • الزرق • الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le 26/09/2020

M^{re} AZNEDJ HAJAR

Monture + Verres correcteurs:

OD: (-0,50 x 155°)

OG: (-0,25 x 180°)

Anti - lumière bleue

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9
1^{er} Etage, Apt 3 - Tél: 0522 98 86 66
Casablanca

Optique Mille pour Cent
Opticien - Optométriste

إقامة النخيل - 285, شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1, شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9 - Etage 1, Apt 3 - Casablanca
الهاتف : 0522 988 866 - البريد الإلكتروني : blankavision@gmail.com