

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

N° P19- 067365

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0006727

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : OUHABBA FATIMA veuve ERRIHANI FATAH

Date de naissance : 12.08.1964

Adresse : RES EL ATAL INN 13 APPT 1 OULFA CASA

Tél. : 06.09.647196

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSSAOUI Karima
Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux
237 Bt. Abou Chouaib Doukkali-El Eja
Sidi Maârouf IV Casa. Tél. 05 22 82 68

Date de consultation : 25.08.2020

Nom et prénom du malade : OUHABBA FATIMA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Vice de refraction - dioptrie

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 :

Le : / /

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
25/08/20	20 20	(15 Pa)	3000 M	Dr. MOUSSAOU M. M. Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux et Oculophtalmologie 237 P. Abou Choukri Doukkali 1er Etage Sidi Maakoul W. Casa Tél: 05 22 82 68 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANISSA Lot Zoubir Casablanca Tél: 05 22 89 34 94	25/08/20	38,80

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	
Optique OULFA Lot. AL AZHAR GR2 km 98 N° Casablanca Gsm : 0665 16844	02/09/20					2500 M

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'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction)																	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
			DATE DU DEVIS															

Docteur Moussaoui Karima

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

(Cataracte Phacoemulsification)

Chirurgie des Voies Lacrymales

Lentilles de Contact-Strabisme

Angiographie - Laser



الدكتورة موساوي كريمة

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جلالة بالليزر - جراحة مسالك الدموع

الليزر-العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - طب الحول



Casablanca, le 25/08/2020 في الدار البيضاء،

Haabde Patina

lente

pour l'An.

+0,50/-1; 70°

OPTIQUE OULAL
LOT AL AZHAR Cx2 Imm 98 N°10
Casablanca
Gsm: 985331681

neutre

lente

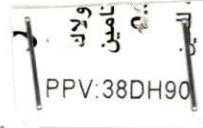
+ 2,50 (مكافئ)

38,90

Acular. boya

lente x 1/2

pour l'An.



T=38,90

DR. MOUSSAOUI Karima
Spécialiste des Maladies
Chirurgie des Yeux
Sidi Maârouf 1^{er} Etage
Casablanca - Tél. : 05.22.82.68.12 - الهاتف : 05 22 82 68 12
الدار البيضاء - IF : 45304040 - ICE : 0018449000013

FACTURE N° 004958

Casablanca, le

M :

N° de Nomenclature :

Docteur :

Monture :

Verres :

VL :

OD :

OG :

VP :

OD :

OG :

Total :

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

OPTIQUE OULFA
LOT AL AZHAR GR 2 IMM 98 N°10
Casablanca
GSM : 06 65 31 68 44