

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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° P19- 050186

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08219 Société : R A M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KUBAZ HICHAM

Date de naissance : 07-06-1968

Adresse : 6 FLOT 20 CGT BOUKHOURA

Tél : 06 61 46 99 99 Total des frais engagés : 2463,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2020

Nom et prénom du malade : KUBAZ AIR Age : 19 ans

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

Nature de la maladie : Correction de l'astigmatisme

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 : Casablanca Le : 09/09/2020

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
09/09/2020			2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/2020	363,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

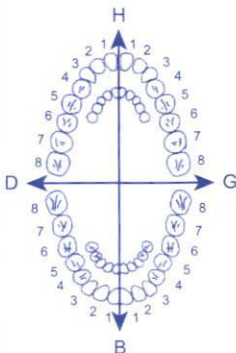
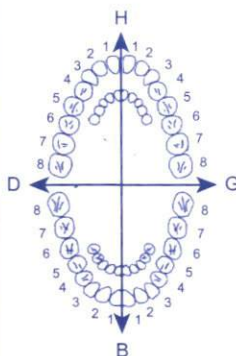
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	16/09/2020		2			1902,00

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

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><tr><td colspan="2">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 colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Lamia KARIM EN-NHAILI

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux
pour Adultes et Enfants

- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Glaucome - Angiographie Numerisée - Laser
- Lentilles de Contact
- Chirurgie Réfractive
- Strabisme

الدكتورة لمياء كريم النحيلي

أخصائية في طب وجراحة العيون
للغبار والصغار

- جراحة الجلالة بالليزر
- داء الزرق - تصوير الشبكية - الليزر
- العدسات الاصقة
- جراحة تصحيح البصر بالليزر
- جراحة الحول

09 Septembre
لا نغير تاريخ الميعاد
2020

Casablanca **Mlle KHBAB ABIR** الدار البيضاء في

145.00

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml

LOT/عبار
FAB/الاشعاع
EXP/تاريخ الانتهاء

ZENITH PHARMA
PPV : 75,00 DHS
AMM N° 728/16DMP/21/NRQr

1/ LEVOPHTA: COLLYRE

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

112.50 x 2

2/ LOTEMAX

Tableau A (Liste I)

Distribué par Zenith Pharma

AMM Maroc N°: 32 DMP/21/NNP

PPV = 112,50 DH

جدول أ (لائحة 1)

رت المغرب رقم:

Tableau A (Liste I)

Distribué par Zenith Pharma

AMM Maroc N°: 32 DMP/21/NNP

PPV = 112,50 DH

جدول أ (لائحة 1)

رت المغرب رقم:

1 goutte 3 fois par jour Pd 5 jours

1 goutte 2 fois par jour Pd 10 jours

1 goutte 1 fois par jour Pd 15 jours, les deux yeux

63.20

3/ ZYRTYEC



63,20

1 cp / jour, le soir au coucher, 1 Mois

Casablanca - Tel.: 05 22 76 77 80

Bd. Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage Hay Atakadoun Sidi Bernoussi

OPHTALMOLOGISTE

شارع مثنى بن حارثة رقم 273، الطابق الأول حي التقدم - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Boulevard Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage Hay Atakadoun - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 76 77 80 - الهاتف - Email: dr.karim.lamia@gmail.com - البريد الإلكتروني

INP : 09 11 44 949



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture n° 0002917

Date: 16/09/2020

Mr: KHB AZ ABIR

Docteur: LAMIN KABITEN-NHAÏLI

Type des Verres:

organique antireflet

Monture:

PLASTIQUE

900,00

* Vision de Loin :

OD

Axe

20

Cyl

-0,25

Sph

500,00

OG

Axe

170

Cyl

-0,25

Sph

-0,25

500,00

* Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Add:

Montant:

1700,00

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

mille neuf cent dix

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

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

T.P: 023451 - Patente: 30057211

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Lamia KARIM EN-NHAILI

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux
pour Adultes et Enfants

- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Glaucome - Angiographie Numerisée - Laser
- Lentilles de Contact
- Chirurgie Réfractive
- Strabisme

الدكتورة لمياء كريم النحيلي

أخصائية في طب وجراحة العيون
للحديث والمغار

- جراحة الجلالة بالليزر
- داء الزرق - تصوير الشبكية - الليزر
- العدسات الاصقة
- جراحة تصحيح البصر بالليزر
- جراحة الحول

لا نغير تاريخ المص
09 Septembre
2020

Casablanca le **Mlle KHBAB ABIR** في الدار البيضاء

Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets, Amincis

OD = Plan (- 0.25 à 20°)

OG = - 0.25 (- 0.25 à 170°)

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

DR. Lamia KARIM
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage Hay Atakadoun - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel : 05 22 76 77 80

شارع مثنى بن حارثة رقم 273. الطابق الأول حي التقدم - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Boulevard Motana Ibn Harita N°273, 1er Etage Hay Atakadoun - Sidi Bernoussi - casablanca

البريد الإلكتروني: Email: dr.karim.lamia@gmail.com - الهاتف: Tél : 05 22 76 77 80

INP : 09 11 44 949