

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.

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

N° W19-464367

ND: 18777

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 998 Société : RAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELKOUCH DRISS

Date de naissance : 14/10/1949

Adresse : 41 Rue Ibn KATTAN Q. BURGER CASA

Tél. : 0668913755 Total des frais engagés : 4773

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/12/2019

Nom et prénom du malade :

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'att. 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 : CASABLANCA le 29/12/2019

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



AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	26/01/20					372,00

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 d'hygiène.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
				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 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																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
				MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS																
			DATE DE L'EXECUTION																

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kaouthar DGADEG

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

- Membre de la société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par ~~Phaco~~émulsification
- Strabisme • Glaucome • Laser
- Angiographie • OCT



BLANKA VISION
CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة كوثر الدكاك

- 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 25/12/2013

M^r BELKOUCH

DAISS

5x139⁰⁰

1) - Hyfresh collige

SV

Applique x 4 à 6 / pendant 3 mois
3x47⁰⁰

2) - Gel larmes

SV

1 application le soir pendant 3 mois

773⁰⁰

Dr. Kaouthar DGADEG
Ophtalmologiste
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani Entrée B9
1^{er} Etage - Casablanca
Tél : 05 22 98 86 66

PHARMACIE
Route de El Jadida
240, Brahim Roudani
Tél : 05 22 98 57 48

إقامة النخيل - 285، شارع 1، شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim Roudani - Entrée B9 - 1^{er} Etage 1, Appt 3 - Casablanca
Email : blankavision@gmail.com : البريد الإلكتروني : Tél : 0522 988 866 : الهاتف

Lubrifiant Oculaire
Collyre en solution stérile

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma 10 ml

PPC : 130 DH 00

Lubrifiant Oculaire
Collyre en solution stérile

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma 10 ml

PPC : 130 DH 00

Lubrifiant Oculaire
Collyre en solution stérile

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma 10 ml

PPC : 130 DH 00

Lubrifiant Oculaire
Collyre en solution stérile

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma 10 ml

PPC : 130 DH 00

Lubrifiant Oculaire
Collyre en solution stérile

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma 10 ml

PPC : 130 DH 00



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



6 118001 100958

GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste en Maladies et 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 الدقاد

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 25/12/2019

M BELKOUCH DAISS

Monture + Verres correcteurs:

$$VL \begin{cases} OD: +0,75 (-1,50 \text{ à } 80^\circ) \\ OG: -1,00 (-1,50 \text{ à } 90^\circ) \end{cases}$$

+ additifs en VL: +3,00 D, ODG

Progressifs, anti-lumière bleue.

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

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



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : N° 0102157

Date : 25/04/2020

Mr : BEL KOUCH DBISS

Docteur : M

Type des Verres : optique anti-reflets
Blau Progressif

Monture : optique 900,00

* Vision de Loin :

OD Axe 20° Cyl -1,50 Sph +0,75 1400,00

OG Axe 90° Cyl -1,50 Sph -1,00 1400,00

* Vision de Près :

OD Axe Cyl Sph

OG Axe Cyl Sph

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

+3,00
Montant : 3700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille

sept cents dh