

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

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° P19-0035733

23434

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2145

Société : ESCAL RABAT

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : EL HADDAD RAHHAL

Date de naissance : 01/07/52

Adresse : HAY CHEKH LAMFADL RA ESSANDOU BAN SALE

Tél. : 0665456405

Total des frais engagés : 1312,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Taoufik BADDOU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Rade
P.O. Box N° 2 - Rabat
Tél. : 06 37 70 72 72

Date de consultation : 25/01/2020

Nom et prénom du malade : M^{me} AZIZ AMINA

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : RABAT

Le : 25/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/12/2020	CS		300,00	<p>Docteur Taoufik BAIDOU Av. Hassan II, N° 2, Casablanca Tél.: 05 37 70 72 72 Tél.: 05 37 70 72 72</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie les Orangers Mme BOUKHAITA BOUDOU 102 Orangers N°1 Av. Boukrra H Cheikh Mfadel-Salé Tél.: 05 37 80 31 34</p>	10/2/2021	18,150

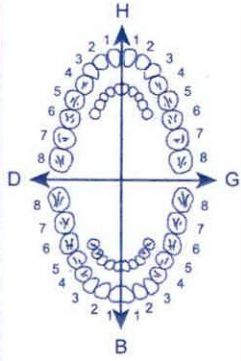
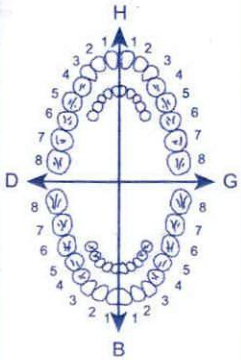
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Docteur Taoufik BAIDOU Av. Hassan II, N° 2, Casablanca Tél.: 05 37 70 72 72 Tél.: 05 37 70 72 72</p>	26/12/2020	ECT	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"> </th> </tr> </tbody> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			B				Coefficient DES TRAVAUX
H		G																						
25533412	21433552	00000000	00000000																					
00000000	00000000	00000000	00000000																					
35533411	11433553																							
B																								
				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

Docteur Taoufik BADDOU

**Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux**

Diplômé des Facultés de Rabat et Montpellier

ex. Spécialiste à l'Hôpital des Spécialités

C.H.U. Ibn Sina

Chirurgie de la Myopie par Laser (Lasik)

Angiographie - Laser

الدكتور توفيق بادو

إختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

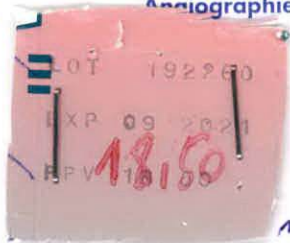
خريج جامعتي الرباط ومونبليي

إختصاصي سابقا بمستشفى الاختصاصات

المركز الصحي الجامعي ابن سينا

علاج قصر البصر باللازير (لزيك)

تصوير الاوعية - أشعة الليزر



Rabat, le 25/02/2020 الرباط في

9 ALIZ AGUINA

18.50

Sophitel x 03/j (012015)

Pharmacie les Orangers
Mme BOUKHAÏTA Bouchra
rue les Orangers N°1 Av. Boukraa
H-Cheikh M Abdel Salé
Tél.: 05 37 80 31 34

18.50

Impe 102046224

Docteur Taoufik BADDOU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Reda
Porte A N°2 - Rabat
Tél.: 10 01 0954
Tél.: 05 37 70 72 72

Docteur Taoufik BADDOU

Spécialiste des Maladies

et de la Chirurgie Yeux

Diplômé des Facultés de Rabat et de Montpellier

ex. Spécialiste à l'hôpital des Spécialisés

C.H.U. Ibn Sina

Chirurgie de la Myopie par Laser (Lasik)

Angiographie - laser

الدكتور توفيق بادو

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج جامعتي الرباط و مونبولي

إختصاصي سابقا بمستشفى الإختصاصات

المركز الصحي الجامعي ابن سينا

علاج قصر البصر باللازير (لزيك)

تصوير الأوعية - أشعة الليزر

Rabat le : 26/12/2023 في الرباط

Dr. AZIZ AMINA

O. C. T.

Docteur Taoufik BADDOU
Ophtalmologiste des Yeux
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Réda - Immeuble A, N°2 (Bab El Mallah) - Rabat / Tél : 05 37 70 72 72 - GSM : 06 16 23 43 86

Dr. Taoufik BADDOU

**Spécialiste des maladies
et de la chirurgie des Yeux**

**Diplômé des Facultés de Rabat
et Montpellier**

**ex. Spécialiste à l'Hôpital des Spécialités
C.H.U. Ibn Sina**

**Chirurgie de la Myopie par Laser (Lasik)
Angiographie - Laser**

الدكتور توفيق بادو

إختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

خريج جامعي الرباط و مونتبولي

إختصاصي سابقا بمستشفى الاختصاصات

المركز الصحي الجامعي ابن سينا

علاج قصر البصر بالليزر (لازيك)

تصوير الاوعية - أشعة الليزر

FACTURE № 000104

Reçu de M. : **ARIZ AMINA**

La somme de **1000,00 (M)** **DH**

Pour **D.C**

Date: **26/12/2022**

Dr. Taoufik BADDOU
**Spécialiste des maladies
et de la chirurgie des Yeux**
**Diplômé des Facultés de Rabat
et Montpellier**
**ex. Spécialiste à l'Hôpital des Spécialités
C.H.U. Ibn Sina**
**Chirurgie de la Myopie par Laser (Lasik)
Angiographie - Laser**

Dr. Taoufik BADDOU, Résidence Réda - Immeuble A n° 2 (Bab El Mellah)

Cabinet : - Tél : 05 37 70 72 72 - GSM : 06 16 23 43 86

ICE : 002158463000069 - INP : 101016954

IF : 34155436 - T.P. : 25113999 - CNSS : 23331444

Le 26/02/2020

Docteur Taoufik BADDOU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Reda
Porte A, N° 2 - Rabat
INP : 101016954
Tél.: 05 37 70 72 72

Compte Rendu OCT Maculaire

^{me}
Mr Aziz AguiSa

Oeil Droit:

Absence d'adhésions de l'interface vitreorétinien

Entonnoir foveolaire conservé

Mapping Maculaire normal

Intégrité du Complexe EP- Ab Bruch

Oeil GAUCHE:

Absence d'adhésions de l'interface vitreorétinien

Entonnoir foveolaire conservé

Mapping Maculaire normal

Intégrité du Complexe EP- Ab Bruch

C/C: OCT Maculaire Normale

Docteur Taoufik BADDOU
Ophtalmologiste
Maladies et Chirurgie des Yeux
Av. Hassan II, Résidence Reda
Porte A, N° 2 - Rabat
INP : 101016954
Tél.: 05 37 70 72 72