

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 :

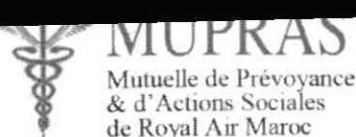
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

S : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

N° W19-460686

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 7058

Matricule : 7058 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 2389

Nom & Prénom : ELHAJJI SAMILA

Date de naissance : 11/21/1962

Adresse : Résidence ALGHAFIKI B17 Agdal

RABAT

Tél. : 053763382 Total des frais engagés : 885,5

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12

Nom et prénom du malade : Samila Elhajji Age : 58

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

Nature de la maladie : Myopie Astigmatisme bilatérale

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 : RABAT Le : 04 MARS 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
01/02/2020	G		300 Dh	INP : 161107101

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOU Av. Mohammed VI Souissi - Babat Tél : 75 45 37 75 94 17	01/02/2020	431,100 1149,98 585,100

ANALYSES - RADIOGRAPHES

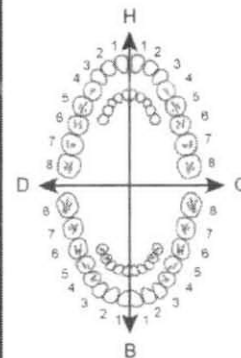
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

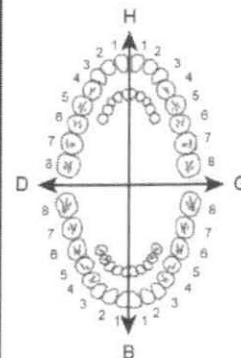
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
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'EXECUTIO



PT1901187729

01 février 2020

Mme EL HAJJI Jamila

112,50

LOTEMAX

1goutte x3 /j, dans les deux yeux, pendant 15 jours

90,70

OPATANOL 1 COLLYRE

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

149,90 x 2 = 299,80

OCULARM GEL

1goutte x 3 / j et a la demnade, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

82,00

OXYMAG 300

1 cp soir

T =

435,10
 149,90
 585,00

صيدلية الأندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
 131, Avenue Mohammed VI Souissi - Rabat
 Tél: 05 37 75 01 75 - 05 37 75 94 07

Pr. Abdelghani BERNOUSSI
 Ophthlalmologiste
 Ex-professeur Faculté de Médecine
 et de Pharmacie de Rabat
 Tél.: 05 37 67 37 37 Fax: 05 37 67 47 66
www.centrevisionlaser.ma

Ocularm® Gel OSD

Hyaluronate de sodium 0,30 %
Collyre 10 ml

P.P.C : 149,90 DH



CE 0483

2°C 25°C

Ocularm® Gel OSD

Hyaluronate de sodium 0,30 %
Collyre 10 ml

P.P.C : 149,90 DH



CE 0483

2°C 25°C

Représentant local :
Laboratoires Alcon



6 118001 070442
Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol 0,1% collyre, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 1458/DMP/21/NPP
PPV : 90,70 DHS

407252

5 ml
Sérénité
0,5 (5mg/ml)
Suspension ophtalmique stérile à pH 7,0
Etabonate de loteprednol
Lotemax®
Bausch + Lomb

1 ml contient :

Substance active : Etabonate de loteprednol 5 mg (0,5 %)
Autres composants : édétate disodique, glycerine, povidone, eau purifiée, tyloxapol. Hydroxide de sodium/ acide chlorhydrique (ajustement du pH).
Du chlorure de benzalkonium 0,01 % est ajouté comme agent de conservation.

1 ml contient :
المادة الفعالة : إيتابونات اللوتيريدنول 5 ملغ (0,5 %)
المواد غير الفعالة : إديتات ثنائي الصوديوم، جليسرول، بوفيدون، ماء مقطر، ثايوكسابل، هيدروكسيد الصوديوم لتعديل مقياس الحموضة. كلوريد البنزالكونيوم، تتم إضافة 0,01 % كمادة حافظة.

Excipient avec effet :

Chlorure de benzalkonium.

السواغ المؤثر :

كلوريد البنزالكونيوم.

POSOLOGIE USUELLE :

Voir la notice.

الجرعة الاعيادية :

راجع نشرة العبوة

AGITER VIGOREUSEMENT AVANT
UTILISATION

هز القارورة بقوة قبل الاستعمال

Tableau A (Liste I)

جدول أ (اللائحة أ)

Distribué par Zenith Pharma

AMM Maroc N° 32 DMP/21/NNP

رنت المغرب رقم

PPV = 112,50 DH.

®/TM are trademarks of Bausch & Lomb Incorporated or its affiliates.

OXYMAG®
Magnésium 300 mg

Valeurs nutritives pour un comprimé
Nutrition Facts for one tablet

Valeur énergétique Energy value	9 Kcal (38 KJ)
Magnésium Magnesium	300 mg*
Hydrates de carbone Carbohydrates	170 mg
Sucre Sugar	0 mg
Sucre polyols Polyols sugar	130 mg
Acide organique Organic acid	2,8 g
Sodium	0,112 g

(*) :
100 % de l'apport journalier recommandé
100% of Recommended Daily Intake

Complément alimentaire, n'est pas médicament.
Fermer le tube immédiatement après usage.
Tenir hors de portée des enfants.
Conserver dans un endroit frais et sec.

Food supplement not a medicine.
Close the tube immediately after use.
Keep out of reach of children.
Store in a cool and dry place.



6 111250 430012

Lot / Batch n° :

82,00

Exp. date : 01/22
01/22

PPC : 82,00 DH

Reçu de caisse

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
20B010821	EL HAJJI JAMILA	01/02/2020
Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		300,00
	Total payé	300,00

çu établi par :MOUNA

Centre Vision Laser Rabat
Service 3