

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.

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 (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° P19-0002600

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7013

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUGARI SAID

Date de naissance : 6/1/1964

Adresse : 15 AL BORTOKAL ELIAN 23 HAY LA MOUNE

Tél. 0661093383

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

Date de consultation : 22 JAN 2020

Nom et prénom du malade : EC OVARDA BACHA

Age :

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. 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
22 JAN 2020			300,00	
			600,00	

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
335 Bd Yacoub El Mansour, Rés
2 - Casablanca
Tél: 05 22 93 86 84 - 05 22 93 87 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Voie d'Aménagement H.H 47 N°H Hay Laymoune - Hay Hassani Tél: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15 E: 001551566000079 - IF: 40155060	22/01/2020	272,80

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	
	03/02/2020					600,00
						300,00
						200,00
						T: 1100,00

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 l'OD

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 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. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin a l'hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 22/11/2020 : الدار البيضاء في

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالاشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

57.90

1) Allegro 1 mg

N.S.

29.40

2) Phosphen 1 mg

N.S.

83.00

3) Phylarm 1 mg

N.S.

PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement H.H 47 N°H
Hay Laymoun - Hay Hassani
Tél: 05 22 93 87 15 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE 001551560000078 - IF: 40169160

PHARMACIE TILILA
Voie d'Aménagement H.H 47 N°H
Hay Laymoun - Hay Hassani
Tél: 05 22 93 87 15 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE 001551560000078 - IF: 40169160

4) Gél. Lareng
 26,40
 5/ Steidup
 76,10 (Couver. gel)
 1 mg
 x 3
 1 mg
 le bon



Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
 Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
 Tél: 05 22 95 12 89

PHARMACIE TILILA
 Voie d'Aménagement N° 47 N°H
 Hay Laymouline - Hay Hassani
 Tél: 05 22 93 86 44 - Fax: 05 22 93 87 16
 ICE: 001551566000078 - IF: 40155060

272,80

Aust.

18/02
 129

Steripharma
PPV: 57,90 dh
 A utiliser avant: / Lot n°
 02 / 2022
 251610

HER MEDIC
PPC
83.00 DHS
10 ml

CHIBRO-CADRON
 Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH

 6118001071425
 A.M.M. Maroc
 N° 116 DMP/21/ANCV
 Distribué par les
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182
 Bouskoura - MAROC

Corneregel Gel ophta 10g
LEHITPHARMA
 AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
 PPV: 76,10 dhs
 Vignette
 L1MA01 / 49809E300 / i-MA

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 18 FEV. 2020 : الدار البيضاء، في :

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

EROUAB DIA BOUCHA

Facture :

Kir: Soudange ojaule .

prix 600 dir (six cent)
dirif

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE

235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca

Tél: 05 22 95 12 89

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

22 \$11/2020

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء, في :

El Gausie Benjelloun

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+ 2.75 (-9.00, 6.50)

OEIL GAUCHE

+ 2.75 (-9.00, 7.00)

Pres Myo Anisometrie

ADDITION VISION DE PRES

+ 2

OK

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage 5 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

PHARMACIE
Opticien
235, Bd Yacoub El Mansour
Res Al Anfal
Tél: 05 22 95 12 89

pharma

OPTIQUE

FACTURE

FACTURE N° : **20/2020**

CLIENT : **EL OUARDIA BOUCHRA**

DATE FACTURE : **03/02/2020**

DESIGNATION		PRIX TTC
<u>Montures :</u>		
2	OPTIQUE	600,00 DH
<u>Verres :</u>		
OG1	ORGANIQUE BLANCS ANTIREFLETS	150,00 DH
OD1	ORGANIQUE BLANCS ANTIREFLETS	150,00 DH
OG2	ORGANIQUE BLANCS	100,00 DH
OD2	ORGANIQUE BLANCS	100,00 DH
<u>Nomenclatures :</u>		
OD : +0.75 (-0.50 à 65°) , Add = +2.00 ,Prisme = +0.00		
OG : +1.00 (-0.75 à 75°) , Add = +2.00 ,Prisme = +0.00		

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

MILLE CENT DIRHAMS TTC

ICE : 0015/9536000033

PHARMA OPTIQUE
Opticienne Diplômée
235, Bd Yacoub El Mansour
Rés. Al Anfal - Casablanca
Tél : 05 22 36 85 76 - Fax : 05 22 36 85 78

Total TTC : 1 100,00 DH

Total HT : 916,67 DH

TVA 20% : 183,33 DH

Frais de Timbres : 2,75 DH

Montant Total Payé : 1 102,75 DH



095004461

R.C 92631 IF 2222044 Patente 34819120 CNSS 6066460