

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.

Biologie 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

Dos n° 59222

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008609

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1898 Société : R. A. M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TADILI ABDELMAOUKAD Date de naissance : 18/02/1946

Adresse : BOULEVARD AL FERRAUS VILLAGE 22 / 5ème Etage Casablanca

Tél. : 2661296345 Total des frais engagés : 2192 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/05/2021

Nom et prénom du malade : Dr. Tadili Abdelmaoukad Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ce ophthalmologique

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 : 10/02/2021

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
22/01/2021	2,00	...

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmissem	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RADIA 30, Rue d'Anzani Casablanca	22/01/2021	2392,60

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
		A M	P C	I M	I V	
...	08/02/21					5800,00 DHS

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B		COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مركز العيون بئر أنزران
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفى
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
خريجة جامعة باريس VII
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 22/01/2021 الدار البيضاء في 22/01/2021

Tachili Abdelmoumene

134327

Azarga = 15g x 2/5 6 mois

Alphagan, 15g x 2/5 6 mois

147,00
x7,

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azamoul
Dar Bouazza - Casablanca

2332.60





6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA



6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA



6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA



6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA



6 118001 071654

AZARGA® 10 mg/ml + 5 mg/ml
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml
Distribué par les laboratoires
SOTHEMA BOUSKOURA AMM N° 426/18 DMP/21/NRQ
PPV : 194,30 DHS © 2011, 2015 Novartis 449271 MA



0.2%
Brimonidine

Collyre en

PPV: 147DH50

Flacon de 5



0.2%
Brimonidine

Collyre en s

PPV: 147DH50

Flacon de 5

Collyre en solution

Collyre en solution

0.2%
Brimonidine



PPV: 147DH50

ALLERGAN

Collyre en solution

Collyre en solution

0.2%
Brimonidine



PPV: 147DH50

ALLERGAN

Collyre en solution

Collyre en solution

0.2%
Brimonidine



PPV: 147DH50

ALLERGAN

Collyre en solution

Collyre en solution

0.2%
Brimonidine



PPV: 147DH50

ALLERGAN



0.2%
Brimonidine

Collyre en solution

PPV: 147DH50

Flacon de 5 ml



مركز العينون بئر أنزران
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفى
اختصاصية في أمراض وجراحة العين
خريجة جامعة باريس VII
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 22/01/2021 : الدار البيضاء في:

Je soussigné Dr Khlifi certifie
suivre Mr Taadit Abdelnour
depuis 2012 pour Glaucome chronique
à angle ouvert équilibré sous traitement
local (Azarg / Alphagan) et dont
l'acuité visuelle toujours nécessite une
modification de sa correction optique

Centre d'Ophtalmologie Bir Anzarane
Dr. Houda KHLIFI
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Bir Anzarane 1er étage, 101 N. Casablanca
Tél: 05 22 25 26 20





مركز العينون بئر أنزران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليفى
اختصاصية في أمراض وجراحة العين
خريجة جامعة باريس VII
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 22/01/2002 الدار البيضاء في

Tadi: Abdelmoumair

Verres en verre

lenses
antireflect
progressif

OD = + 3,50 (-1,50 à 80°)

OG = + 3. (-1 à 80°)

Centre d'Ophtalmologie Bir Anzarane
Dr. Houda KHLIFI
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux
Casablanca Bir Anzarane 1er étage (mitoyenne de la mosquée)
Tél: 05 22 23 79 29 - 05 26 20



add +3
ODK

PIELEN E

YASMINE MAZZOUZ
Opticienne (ex. Pyrénées)
Madrif-Casablanca Tel-Fax: 022.23 13 08
E-mail: piele@ue@gmail.com

Le 08/02/21

Facture N° 80

M: TADIZ ABD ELMOUMIN

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
1	Monture Optique	2000,00	2000,00
2	lens correcteurs progressifs A Bc	1900,00	3800,00
			5800,00
<p>Améliorée la vision protection à la vision de couleur et nuit cent dioptries</p> <p>RC 143239 IF M02777 paleur 35790668 ZCG 00015930500086 INPG 12365678</p>			

PIELEN E
YASMINE MAZZOUZ
Opticienne (ex. Pyrénées)
Madrif-Casablanca Tel-Fax: 022.23 13 08
E-mail: piele@ue@gmail.com

Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Mille Trois Cent Quatre-vingt-douze Dirhams et 60 centimes.