

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° W19-454680

63958

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6992 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JISMANI AHMED

Date de naissance : 25-01-59

Adresse : RES EL FAJR MMF n° M

B. G. R. N. O. U. S. I.

Tél. : 0675592651 Total des frais engagés : 200 + 374,60 + 300 = 874,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
DE RAZIK ABD. LLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissi 1
Tél. : 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa

Date de consultation : 01/03/2010

Nom et prénom du malade : J. J. J. J.

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

Nature de la maladie : H. J. J. J.

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 : 19/03/2010

Signature de l'adhérent(e) : J. J. J. J.

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

09 JAN. 2021

DR. KAZIK ABDULLAH

Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
12, Bd. Aba Chouaib Doukali Idirissil
Tél.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa

DR. KAZIK ABDULLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
12, Bd. Aba Chouaib Doukali Idirissil
Tél.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 09119354

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

06/01/2021

374,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

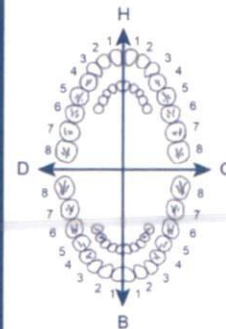
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

18 Mars 2021

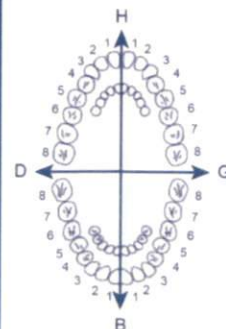
3000,00

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'EXECUTION

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية 1



الدكتور محمد الله رازق
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة . العدسة . طنبسون .
الحول . مسالك الدموع . فحص وراديو الشبكة .
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر
تصحيح قصر البصر
فحص لرخصة السياقة

لا تغير تاريخ الفحص

الدار البيضاء، في: 06/01/2021

JISMANI Ahmed

- **CHIBROXINE COLLYRE (Norfloxacin) 0,3%**

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

- **XAILIN WASH SOLUTION DE LAVAGE OCULAIRE**

1 goutte, 2 a 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

- **AERIUS 5mg (Desloratadine) cpmes**

1 comprimé, 1 fois/jour, le soir,

Dr. RAZIK ABDEL LAH

Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissi 1
Tél.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 091119354

OPHTALMED
PPC
89.00 DHS

OPHTALMED
PPC
89.00 DHS

LOT: 084-2
PER: NOV 2022
PPV: 61 DH 80

LOT: 076-2
PER: JUL 2021
PPV: 61 DH 80

0677.31

درسية 1

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العين ونقص في النظر اذ تم خاصة عند الاطفال. هناك امراض عيون عديدة : الالتهابات ، طنبسون الضغط والسكري تصاحب نقص في النظر وتحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل

36159x2

89.00x2

61.80x2

374,60

PHARMACIE LA PALMERIE
Rue: Ennassir, Sidi El Mezha
Tél: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 091119354

OPTIQUE EL FAJR . نظارات الفجر

74, Bloc (j) Souk Korea - Casablanca

R.C : 393008 - Patente : 36616624



74 (j) سوق القريعة بلوك
الدار البيضاء

الرجل التجاري : 393008 - الباتنتا : 36616624

FACTURE N° 001129

Casablanca, le :

10 Mars 2021

M. : J. SEBANI Ahmed

Doit

N° de Nomenclature :

Docteur : RAZIK Abdellah

Monture : Optique

900, -

Verres : PROGRESSIFAR

VL :

OD : 50° - 125° - 150

1050, -

OG : 50° - 125° - 175

1050, -

VP :

OD : ADD1

OG : ADD1

Total :

3000, -

Arrêtée La Présente Facture à la Somme de :

15.5090712

ICE: 002199750000044

Optique EL FAJR
Opticien Optométriste
Bd. Modi Bou-Keita N° 74
Casablanca

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et
Chirurgie des Yeux

Ex. Médecin des F.A.R.
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK



الدكتور عبد الله رازق

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طنسيون -

الحول - مسالك الدموع - فحص وراديو الشبكة -

علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر

تصحيح قصر البصر

فحص لرخصة السياقة

لا تغير تاريخ الفحص

Casablanca, le: 06/01/2021 في الدار البيضاء.

JISMANI Ahmed

VERBAZILLARI
Dr. KAZIK ABDULLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissi 1
05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 091119354

PROGRESSIFS

Oeil Droit : (90° -1,25) -1,50 , Addition + 2,75

Oeil Gauche : (70° -1,25) -1,75 , Addition + 2,75

Optique EL FAIR
Opticien Optométriste
Bd. Madi Bou-Ketta N° 74
Casablanca

☐ Examen Complémentaire :

Dr. KAZIK ABDULLAH
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux
712, Bd. Aba Chouaib Doukali Idrissi 1
05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa
INP: 091119354

المرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

712 شارع أبا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العيون ونقص في النظر دائم خاصة عند الاطفال. هناك امراض عيون عديدة : الالتهابات الحساسية طنسيون الضغط والسكري تصاحب نقص في النظر وتحتاج الى علاج في وقت مبكر قبل النظارات