

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0037272

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01657 Société : RAM 69858

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHRAIBI ABDEL NALEK

Date de naissance : 1/6/53

Adresse : 15, Rue El caid Ahmed casa

Tél. : 0661253157 Total des frais engagés : 3200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

البيانات المقدمة من الطبيب المختص في أمراض وجراحة العين

Dr BENBDERRAZIK Mohamed Ali
OPTOMAOLOGISTE M

16, Avenue Hassan II, Résidence Wallouf, Casablanca 20000
Télé : 0522 01 05 57 / 05 58 / 06 05 58

Signature : ACCUEIL Date : 05 MAI 2021 I. BOUZAGHANE

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/05/2021

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CHRAIBI AWATEF B.N.B.S BYTF

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 : casa Le : 1/21

Signature de l'adhérent(e) : CY

Autorisation CNDP N°: A-A-215 / 2019

RELEVE 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
09.04 2021	Consultation spécialisée	(2)	2000 A	
				Dr. BECHIR DERRAZZAQ OPHTHALMOLOGISTE 16200 Dinares Résidentiel El Oued - Algérie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/04/2021	152,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais Casablanca	21/04/2011					2.800,00 DA

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION																		
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G			00000000			35533411			B	11433553	
	H	25533412	21433552																			
	D	00000000	00000000																			
	G																					
	00000000																					
	35533411																					
	B	11433553																				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلیاج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echoangiographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),

Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mme CHRAIBI AWATEF

HYLOCOMOD: COLLYRE



1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux

150.0

150,00
2022-11.
LOT 297559.
PPC: 150 DH.

PHARMACIE LM V

Dr. Mohamed LAHLOU
23, Sidi Rue de Salonique
Angle Rue de Roma - Casablanca
Tel.: 05 22 85 43 95
Fax: 05 22 81 63 31
RCI 310388 Date: 10/2/1995

Dr. Mohamed Ali
D.O.C.S.T.E.
A N° 35
Route Wadi Hamm A N° 35
Tel: 0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca, le

09/04/2021

96. شارع 2 مارس، إقامة وليلي العمارة، الطابق 2، الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.86.05.57 / 58
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{ème} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca

المستعجلات : 06 64 17 10 21 - URGENCES : 06 64 17 10 21 / 58 - Tél : 0522.86.05.57

INPE_091020354 - IF 42022115 - ICE 001633525000046



الدكتور محمد علي بنعبد الرزق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلجيكا (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mme CHRAIBI AWATEF

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets, Amincis

VL :

OD = - 0.25 (- 0.50 à 95°)

OG = - 1.00 (- 1.50 à 170°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP :

ODG = Add : + 2.75

الدكتور بن عبد الرزق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A - 2^{ème} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca
Tél : 0522.86.05.57 / 0522.86.05.58 Casablanca

LUNETTE ISLAM
184, Rue des Anglais
Casablanca

Casablanca , le

09/04/2021

96. شارع 2 مارس. إقامة وليلي العمارة أ. الطابق 2. الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.86.05.57 / 58 - 96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2^{ème} étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca
المستعجلات : 06 64 17 10 21
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21
INPE. 091020354 - IF 42022115 - ICE 001633525000046



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE: 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture

0002839

Casablanca, le

21/04/21

M CHRAIBI AWAÏF Doit

Nature des Verres	Vision de Loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
CRS / CRG	OD OG	OD OG	OD OG	OD OG
A.R / BL				
2 Monture	Métal	Plastique		1000,-
V.L : -OD -0,21 (-0,50 à 2,50)				500,-
-OG -1,15 (-1,50 à 170°)				500,-
V.P. : -OD +2,50 (+0,50 à 2,50)				400,-
-OG +1,75 (+1,50 à 170°)				400,-
ADD/				
LUNETTE ISLAM				
TOTAL 184, Rue des Anglo Casablanca				280,-

Arrêtez la présente facture à la somme de ... dhs. Mille huit
Cent dh.