

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

ditions 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 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 067511

NO: 89547

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 2964 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAIDOUK Aicha VVE ESSAMLY Abdelhak

Date de naissance :

Adresse :

N°36 SIDI MAAROUF Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : 3562,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27 / 09 / 2021

Nom et prénom du malade : SA. SAIDOUK Aicha VVE ESSAMLY Abdelhak

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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.

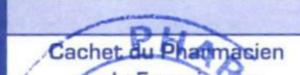
Fait à : CASABLANCA

Le : 22 / 10 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

Docteur
I. ZAIM
Ophtalmologiste
Casablanca
Rue des pap...

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	27/9/21	262,40

Cachet du Pharmacien
du Fournisseur

Date _____

Montant de la facture

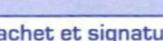
[illegible]

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	
 Optique Milve pour cent Optometriste & Opticien	08/10/2021					3000,00

Cachet et signature
du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

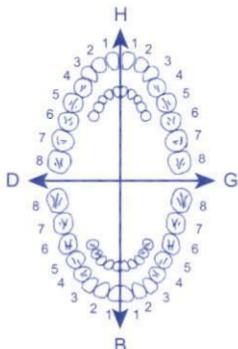
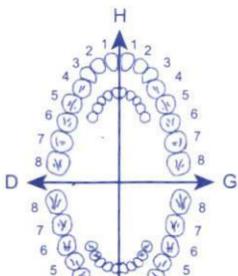
IV

Montant détaillé des Honoraires

Optique Mille pour cent
Optométriste & Opticien

08/10/2021

30000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES										
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important :</p> <p>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d'occlusion.</p>										
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient							
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>							
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> H G </div> </td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> H G </div> </td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> B </div> </td> </tr> </table>				<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> H G </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> H G </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> B </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> H G </div>									
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> H G </div>								
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> B </div>								
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>										

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 d

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the top and moving downwards. The top of the arch is labeled 'H', the bottom is labeled 'B', the left side is labeled 'D', and the right side is labeled 'G'.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000

□

G

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
لدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT210927105621

Casablanca le :

27 septembre 2021

Mme SAIDOUK AICHA

112,50
LOTEMAX: COLLYRE

1 3 fois par jour, pendant 1 Mois

149,90
OCULARM PAN

1 3 fois par jour, pendant 2 Mois



262,40
**Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologue**

Urgence 24/24

BAUSCH + LOMB

Lotemax[®]

Étabonate de lotéprednol
Suspension ophtalmique
à 0,5 % (5 mg/ml)

لوتيماكس[®]

إيتابونات اللوتيريدنول
0,5% (5 ملغ /مل)

Stérile
Sur prescription médicale
exclusivement

"مستعلق للعين معقم
بوصفة طبية فقط

5 mL

5 مللتر

Date fab. : تاريخ التصنيع :

Exp : تاريخ الانتهاء :

N° de lot : الدفعة :

**OPHTHALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT210927105621

Casablanca le :

27 septembre 2021

Mme SAIDOUK AICHA

Monture + verres correcteurs progressifs
Organiques

VL : OD = + 1.00 (- 0.75 à 80°)

OG = + 2.50 (- 1.00 à 85°)

VP : ODG = Add : + 3.00

Optique pour cent
Optométriste & Opticien

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

Urgence 24/24



Optique 1000 %

Opticien - Optométriste

Facture : N° 004662

Date :

09/10/2021

Mr :

SAIDOUK AICHA

Docteur :

J. ZAIM

Type des Verres :

VARILUX AR indice: 1.6

Monture :

plastique

Mars

Vision de Loin :

OD

Axe

80°

Cyl

- 0.75

Sph

+ 1.00

900,00

OG

Axe

85°

Cyl

- 1.00

Sph

+ 2.50

900,00

Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Add :

+ 3,00

Montant :

3000,00

trois Mille DM

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 07/02/2024

BON DE REGLEMENT

Reçu de

M. SAIDOU A. CUN

La somme de : Trois cent Dhs
300.00Dhs

Pour : Consultation

Cachet et signature

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél. : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

Urgence 24/24



CARTE DE VEUVE

SAIDOUK AICHA

Veuve ESSAMLALY ABDERRAHMANE

0002964



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
THE REPUBLIC OF ALGERIA