

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Education :

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.

Stomatologie :

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° M21- 0057059

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 391 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAIGHE ZOHRA

Date de naissance : 4/03/42

Adresse : 46, rue Jean JAURES, CASA

Tél. : 0662 50 9182 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim EL ANASSER, 2e Etage
Tél: 0522 25 48 60 Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

Date de consultation : 08 SEP 2021

Nom et prénom du malade : SAIGHE ZOHRA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
08 SEP. 2021			300,00 DHS	<i>Mouhssine D'KHISSY</i> Ophthémodontologue 400, Bd Brahim Djelloul, 2e Etage Tel: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88 CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lahjaj ZEMMAMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca Tel: 05 22 29 35 67	08-09-21	134,00

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	
<i>OURA OPTIQUE</i> 30 Rue Oussama Ibnou Zaïd Maârit - Casablanca 022.25.21.33 Fax: 022.23.1	23/09/21					2000,00 DHS

NEOVIS®

Lubrifiant oculaire
Lubrifiant oculaire



Opening date:
VOIE OCULAIRE
EYE DROP
AUGENTROPFEN
VOOR GEBRUIK IN HET OOG
VIA OFTALMICA
VIA OCULAR

- A utiliser dans les 3 mois après ouverture.
- Use within 3 months of opening.
- Innerhalb von 3 Monaten nach dem Öffnen zu verwenden
- Binnen 3 maanden na opening gebruiken.
- No utilizar pasados tres meses desde su apertura.
- Utilizar no prazo de 3 meses após a abertura.

CE 0459

Steripharma
PPC:134,40 dh

OPHTALMIS S.A.M.
Palais de la Soirée
14 avenue de la Costa
98 000 Monaco, MC

10 ml

10 ml

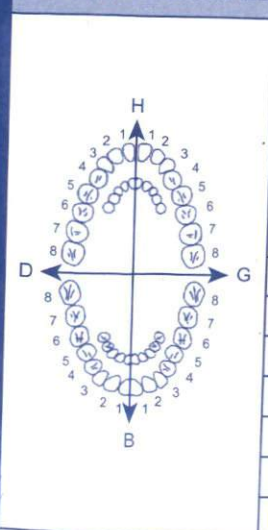
FRAIS ET HONORAIRES

l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

orthèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Ex-Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd
Attestation de formation spécialisée approfondie
Université de Nantes
Maladie et chirurgie des yeux
ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن
طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le 08/08/2024

Spighe Zohar

Reçue par

(Muetar)

OD = -2.25 (-0.5 / 1.4)

OG = -1.75

Vers opt / anti-5

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

JURA OPTIQUE
30 Rue Oussama Ibnou Zaïd
Maârif - Casablanca
Tél 022.25.21 33-Fax: 022.23.08.66

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Ex-Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd
Attestation de formation spécialisée approfondie
Université de Nantes
Maladie et chirurgie des yeux
ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن
طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le

08/03/2014

Shighe Zohra

134, uo
1) Neovis cell (AS)
gtt 43 / jour
10m

Pharmacie Tahjajima
ZUMMA NADIA
Avenue du 1er Mai - Résidence
Fagharadi - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

JURA OPTIQUE

30,RUE OUSSAMA IBNOUZAID
EX,RUE DE JURA.MAARIF .CASA
Tél : 0522.25.21.33

FACTURE

FACTURE N° : **223/2021**

CLIENT : **SAIGHE ZOHRA**

DATE FACTURE : **23/09/2021**

DESIGNATION	PRIX TTC
Montures : <u>1</u> Monture optique	1 400,00 DH
Verres : <u>OG1</u> Organique anti reflet amincis	300,00 DH
<u>OD1</u> Organique anti reflet amincis	300,00 DH
Nomenclatures : OD : -2.25 (-0.50 à 145°) , Add = +0.00 ,Prisme = +0.00	
OG : -1.75 (+0.00 à 0°) , Add = +0.00 ,Prisme = +0.00	

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

DEUX MILLE DIRHAMS

Total TTC : 2 000,00 DH

Total HT : 1 666,67 DH

TVA 20% : 333,33 DH

Frais de Timbres : 5,00 DH

Montant Total Payé : 2 005,00 DH

Code INPE



095001327

JURA OPTIQUE
30 Rue Oussama Ibnou Zaïd
Maârif - Casablanca
Tél 022.25.21.33-Fax: 022.23.08.66

R.C:349856 IF:40718900 Pte:35725204 ICE:001664295000061
Adresse: 30,RUE OUSSAMA IBNOUZAID EX,RUE DE JURA.MAARIF .CASABLANCA
Tél : 0522.25.21.33 FAX : 0522 23 08 66