

# 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## tique :

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

## éducation :

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° M21- 063817

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

93930

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2932

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

RETRAITE

Nom & Prénom : AH CHAIM MOHAMED

Date de naissance : 17/04/1955 CASABLANCA

Adresse : 89 REGADY EL ALIA EL COLLEA

CASABLANCA

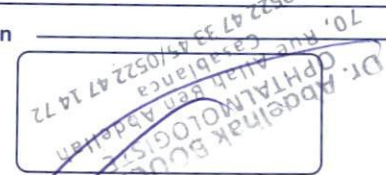
Tél. : 0664662230

Total des frais engagés : 318,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 / 11 / 21

Nom et prénom du malade : Youssef MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : une dent (onc)

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 : 27 / 11 / 2021

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
27/11/21	G		20000	Dr. Abdelhak BOUCHIA OPHTALMOLOGISTE 70, Rue Allal Ben Abdellah Casablanca Tél : 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Paris 50, Rue Allal Ben Abdellah Casablanca Tél : 0522 27 42 10 / 0522 26 04 26	27/11/21	38,50

## 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	
LZ OPTICAL Boulevard El Azhar FB 5 - Immeuble G N° 4 Hay Hassani Casablanca Tél : 05.22.69.11.79	27/11/2021					2509,03

**LZ OPTICAL**  
Boulevard El Azhar FB 5 - Immeuble G  
Magasin N° 4 Hay Hassani Casablanca  
Fix : 05.22.69.11.79  
INPE: 095029609

# 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 des prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

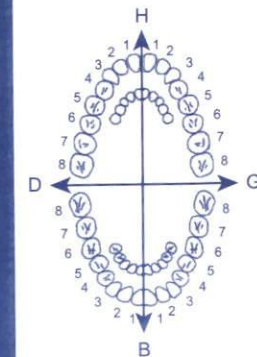
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		es	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

**DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA**

**SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX**

**STRABOLOGIE-LENTILLES DE CONTACT-LASER-ANGIOGRAPHIE**  
**MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE**

**70, RUE ALLAL BEN ABDELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA**  
**TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72**

**الدكتور عبد الحق بوشطة**

**اختصاصي في أمراض و جراحة العيون**

**طب الحول-عدسة الاتصال-الليزر-انجيوجرافي**  
**عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون**

**70, زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء**  
**الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72**

Casablancale 28 / 11 / 2021 الدار البيضاء في

H. Achiss

Dr. Abdelhak BOUCHTA  
OPHTALMOLOGISTE  
70, Rue Allal Ben Abdellah  
Casablanca  
Tel: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72

3850  
Cde Pharmacie de Paris  
60, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca  
Tel: 0522 27 42 10 - 0522 26 04 26

SICCAFLUID 2.5 mg/g  
Gel ophtalmique 10 g - PPV - 38,50 DH  
6 118001 101023  
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouadi  
Casablanca - Pharmacien Responsable: Amina DAHOUDI  
14.22.18

Dr. Abdelhak BOUCHTA  
OPHTALMOLOGISTE  
70, Rue Allal Ben Abdellah  
Casablanca  
Tel: 0522 47 33 45 / 0522 47 14 72





OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

Facture N° : 0001048

Casablanca le: 27/11/2021

Mme/Mr : MOHAMED AMCHIAA

Dr : \_\_\_\_\_

VL

VP -Add

OD : +3.02 (-0.75 à 75°)

OD : +6.02 (-0.75 à 75°)

OG : (-1.00 à 90°)

OG : +3.02 (-1.00 à 90°)

Monture

Verres

OPTIQUE

OPNA(ARI) FILTRE Bleu

700.00 DH

2200.00 DH

Total à payer: 2900.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : \_\_\_\_\_

Deux Mille Neuf Cent Dirhams

**LZ OPTICAL**  
El Oulfa Projet El Azhar 755, Immeuble G  
Magasin N° 4 May Hassani Casablanca  
Tél.: 05.22.69.11.79

Cachet et signature

Rond Point Farah Salam, Lot Al Azhar, S1 FB 5, Bat. 1 - Mag 4 - Casablanca

Tél.: 0522 69 11 79 - Email : optic.farah.salam@gmail.com

RC n° : 516327 - Patente : 36002555 - IF : 47258415 - ICE : 002902171000020 - INPE : 095029609

# DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPÉCIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE-LENTILLES DE CONTACT-LASER-ANGIOGRAPHIE  
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE

70, RUE ALLAL BEN ABDELLAH - 1ER ETAGE - CASABLANCA  
TEL: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

# الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الحول-عدسة الاتصال- الليزر-انجيوجرافي  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, زنقة علال بن عبد الله- الطابق الأول - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca 22/11/2021 الدار البيضاء في

MOHAMED ANCHIAA

Monture avec signature rouge

U  
OD: +3,00 (-0,75 ± 75°)  
OG: (-1,00 ± 98°)

**LZ OPTICAL**

El Oulfa Projet El Azhar 28 S. Immeuble G  
Magasin N° 4 Hay Hassani Casablanca  
Fix: 05.22.69.11.79

anti reflex

VR

OD: +3,00

OG: +3,00

Dr. Abdelhak BOUCHTA  
70, Rue Allal Ben Abdellah  
Casablanca  
Tel: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72