

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.

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.

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.

Maladie chronique :

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- 062406

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom

NAZIH LABBIRA Veuve Moustati ALI

Date de naissance :

01 01 1953

Adresse :

BP Moulay Boudiaf Rue 8N16. C.D

Tél. :

0666874014

Total des frais engagés :

1825,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelali GOURINDA
Spécialiste en Ophtalmologie
479 Bloc Castor Bd. Chouhada
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 60 57 38

Date de consultation :

07 DEC 2021

Nom et prénom du malade :

NAZIH LABBIRA

Age :

Lien de parenté :

☐ ui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Vise de Refract

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 :

07 DEC 2021

Le :

07 DEC 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 07 DEC 2021 | C | | 250 dh | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE BENTALEB
S. BENTALEB GUY AMMOU
Verb El Koudia n°12 Km 2 Casablanca
Tel: 05 22 56 95 18

07/12/21

250

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

095012357

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser le dent traité, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

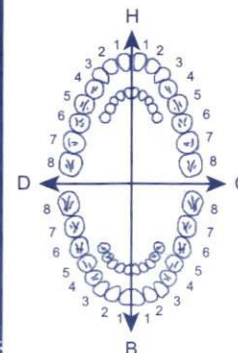
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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

H

25533412 21433552
00000000 00000000

D

G

00000000 00000000
35533411 11433553

B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

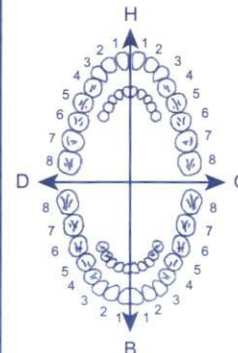
MONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Abdelali GOURINDA

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Microchirurgie des Yeux
Ex-Médecin Chirurgical à l'Hôpital :
- CHU-Hôpital 20 Août de Casablanca
- Militaire Ibn Sina de Marrakech
- Militaire Mohammed V de Rabat

Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive - Phacoémulsification

sur Rendez-vous

Casablanca le

07 décembre
2021

Mme NAZIH Lakkbira

LEVOPHTA 0.05 COLLYRE

1gtte 2fois par jour, 1 Mois



PHARMACIE BENTALEB
Mme. S. BENTALEB - CH. AMMOU
Derb El Koudia 12 Rue 22 Cas. Diamad
Casablanca - Tél: 05 22 60 95 13

LEVOPHTA 0.05%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N° 728/16DMP/21/NRQR
6118001270354

LOT/عبار H8854
FAB/تاريخ الإنتاج 11-2020
EXP/تاريخ الانتهاء 10-2022

PPV : 75,00 DHS

Docteur Abdelali GOURINDA
Spécialiste en Ophtalmologie
479 Bloc Castor, Bd Chouhada
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 60 57 38

479, Bloc Castor, Bd Chouhada, Hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 05 22 60 57 38

Docteur Abdelali GOURINDA

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et Microchirurgie des Yeux

Ex-Médecin Chirurgien à l'Hôpital :

- CHU-Hôpital 20 Août de Casablanca

- Militaire Ibn Sina de Marrakech

- Militaire Mohammed V de Rabat

Angiographie - Laser - Lentilles de Contact

Chirurgie Réfractive - Phacoémulsification

sur Rendez-vous

الدكتور عبد العالي كوريندة

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراح سابق بالمركز الإستشفائي 20 غشت بالدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش

جراح سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

جراحة الجلالة - حول العين - الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - اللايزر

بالموعد

07 décembre

2021

Casablanca, le

Mme NAZIH Lakbira

Monture + verres correcteurs

Antireflets

OD = + 3.50 (- 1.25 à 39°)

OG = + 3.00 (- 1.25 à 48°)

OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Dam 1, Bd. Hassan Tachfine
419 Bloc Castor, Casablanca
Tél : 05 22 60 57 38

Docteur Abdelali GOURINDA
Spécialiste en Ophtalmologie
479 Bloc Castor, Bd Chouhada,
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 60 57 38

479, Bloc Castor, Bd Chouhada, Hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 05 22 60 57 38

OPTIQUE GHITA

Opticien Spécialiste

Bd Youssef Bno Tachfine Hakam 1
N°454 - EL Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 34 39

Patente : 32825428



N° 1002047

نظارات غيطة
اختصاصي في النظارات البصرية
شارع يوسف بن تاشفين حكايم 1
رقم 454 - الحي المحمدي
الهاتف : 06 69 00 97 85
05 22 60 34 39
الطابعا : 32825428

Ordonnance de M.le Docteur : ABDELAÏ GOURINDA

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| N° DE nomenclature | |
| Correspondant à la prescription | |
| LOIN | O.D : <u>+3.50 (-1.81a39)</u> |
| | O.G : <u>+3.00 (-1.81a48)</u> |
| PRES | |
| O.D : | |
| O.G : | |

FOURNITURE

Monture : Optique

Verres : Clear Air 1.16

Etuïs :

Total :

| | |
|-----------|--|
| 700, w/v | |
| 800, w/v | |
| 1500, w/v | |

Arrêtée la présente facture à la somme de
Casablanca, le 07/18/21

M. ou Mme : MAZIH ZAKIBIRA

ICE: 001789511000067 - ID: 40151582 - RC: 37 2042 CNSS: 173923031

MILE CING CENT DH
OPTIQUE GHITA
Opticien Optométriste
Hakam 1 Bd Ibn Tachfine
Casablanca
Tél: 06 69 00 97 85
05 22 60 34 39