

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.

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 065901

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02616 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : BEN ZOUITA Abdellatif

Date de naissance : 9.4.60

Adresse : 26 Rue M. Baoufaj Beausejour

AKA

Tél. : 06 78 78 90 46 Total des frais engagés : 250 + 2200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 22 DEC 2021

Nom et prénom du malade : Moussam BEN ZOUITA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Vise de Rfrach

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 : AKA Le : 20/01/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
22 DEC 2021	C		25000	Dr. Abdelali GOURINDA Spécialiste en Ophtalmologie 9 Bloc Castor Bd. Ghoulada Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 85 22 60 57 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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	
Dr. H. JADIDA	31/12/2021					22000

RELEVÉ 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 d

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente: 30011275

N° 01183

KE001933394000076

Casablanca, le

31/12/2021

M

Ben Zouita A. Aoussam

Doit

Monture des Verres	Vision de loin	Vision de près	Doubles Foyers	Varilux
OD. 402 OG. 402	OD. OG.	OD. OG.	OD. OG.	OD. OG.
14 centure				
V.L. : OD. + 2.50 / - 2.00 (5m) - OG. + 3.00 / - 1.75 (168)				1000.0 600.0 600.0
V.L. : OD. - OG.				
ADD. /				
TOTAL				2200.0

Arrête la présente facture à la somme de

deux mille deux
cent cinquante
euros

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

22 décembre

2021

Casablanca

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

Mr. BEN ZOULTA Houssam

Monture + verres correcteurs

Antireflets

OD = + 2.50 (- 2.00 à 6°)

OG = + 3.00 (- 1.75 à 168°)

UNIVERSITÉS ISLAM
Rue des Arts et Métiers
CASABLANCA

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

RELEVÉ DES NOTES DU BACCALAUREAT (CANDIDATS OFFICIELS)

Session Juillet Rattrapage 2020

Nom et Prénom : **BENZOUITA HOUSSAM**

Code Candidat: **R142096530**

Né le: **22-01-2002** A : **AGADIR**

Etablissement : **g s Al Makkari**

Direction
provinciale:

**Préfecture d'Arrond. Hay
Hassani**

Niveau : **2ème Année Bac Sciences de
la Vie et de la Terre**

Deuxième langue: **LANGUE ANGLAISE**

LES MATIERES	EXAMEN NATIONAL			CONTROLE CONTINU		
	Note/20	CF	Note*CF	Note/20	CF	Note*CF
LANGUE ARABE	****	**	****	18,590	2	37,180
LANGUE FRANCAISE	****	**	****	19,380	4	77,520
INSTRUCTION ISLAMIQUE	****	**	****	18,730	2	37,460
TRADUCTION	****	**	****	18,790	4	75,160
MATHEMATIQUES	04,50	7	31,50	18,440	7	129,080
PHYSIQUE CHIMIE	09,25	5	46,25	18,300	5	91,500
SC. DE LA VIE ET DE LA TERRE	11,00	7	77,00	18,550	7	129,850
PHILOSOPHIE	06,00	2	12,00	18,200	2	36,400
Deuxième langue	16,00	2	32,00	18,170	2	36,340
EDUCATION PHYSIQUE	****	**	****	18,940	4	75,760
ASSIDUITE ET CONDUITE	****	**	****	20,000	1	20,000
TOTAL DES NOTES DE L'EXAMEN NATIONAL		23	198,75	TOTAL C.C	40	746,250

DECISION DU JURY

ADMIS (E) AVEC MENTION PASSABLE

	MOYENNE	CF	MOY*CF
REGIONAL	05,60	1	05,60
NATIONAL	08,64	2	17,28
CONT. CONTINU	18,66	1	18,66
MOY. GENERALE			10,39

Pour le Directeur de
L'AREF-CC et Par Délégation

[Signature]

il ne peut être délivré de duplicata de ce relevé

وثيقة خاصة ببيان النقط المحصل عليها في امتحانات البكالوريا
Document propre au relevé de notes obtenues aux examens du Baccalauréat

2020