

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.

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Declaration de Maladie

N° W21-636766

106872

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 22/31/1949

Matricule : SAAD Société : R. A. D. Retraité

☐ - Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHRAFI SAAD

Date de naissance : 22/31/1949

Adresse : Residence OCEAN PALM Inn 8 APPT 3
DAR BOUAZZA

Tél. : 0661 10 24 84 Total des frais engagés : 5149,20

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin Docteur Khadija CHERGUI

Ophtalmologiste
79, Av. Oqba, 1er étage - Agdal
Rabat / Tél. 05 37 77 77 55

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/02/2022

Nom et prénom du malade : BOULAAANE SAIDA Age : 67

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 24/02/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



| 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 |
| 02/02/2022 | S | | 309,000H | INF : 10.06.473 Docteur Khadija CHERGHI Ophtalmologiste 79, Av. Ouba 3er étage |

Docteur Khadija CHERG
Ophtalmologiste
79, Av. Oqba, 1er étage - Agdal
Rabat / Tél. 05 37 77 77 55

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Doctet du Pharmacien du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|  PHARMACIE OCEAN PALM HARIT NAJWA Docteur en Pharmacie Ocean Palm GH3 Palm 1 19 Route D'azemmdou 212 5 20 62 31 64 | 09/08/22 | 149,20 |

PHARMACIE OCEAN PALM
HARIT NAJWA
Docteur en Pharmacie
Ocean Palm GH3
Route D'Azemmour - D3 MA
215 20 62 31 63 - INP

[illegible]

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | |
|----------------------------------|-------------------|--------|----|----|------------------------------------|
| Cache et signature Certificat | Date des Soins | Nombre | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | AM | PC | IV | |
| | 12/02/22 | | | | 4200,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

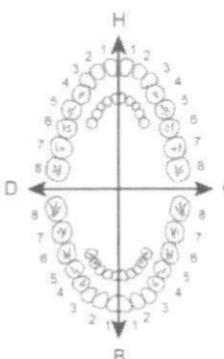
Cache à signature
M. Gertzen

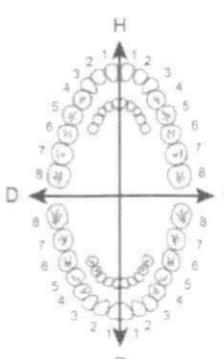
RAYON OPTIQUE
Hicham CHENOUA
Opticien Optométriste
79, Av. Okba, Agdal - Rabat
Tel.: 05 37 68 68 11

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 canaux, ainsi que le bilan d'occlusion.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : | |
|---|-------------------|---------------------|-------------|---|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | |
| | | | | | |

| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | |
|---|---|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> H </div> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> B </div> | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | MONTANTS DES SOINS |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | |
| | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

INP :

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

FIN
D'EXECUTION

MONTANTS
DES SOINSDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Khadija CHERGUI
Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux
Angiographie numérisée - Laser - OCT

Ancien Médecin attaché à l'hôpital
Militaire d'Instruction Mohamed V - Rabat



الدكتورة خديجة الشركي

متخصصة في أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية المرقوم - الليزر
فحص الشبكية بالليزر

طبيبة ملحقه سابقا بالمستشفى
العسكري الدراسي محمد الخامس - الرباط

Rabat, le : **09 février 2022** الرباط في

Mme BOULAAMANE SAIDA

54.10x2

1/ LARMABAK COLLYRE



1 goutte 4 fois par jour et à la demande, les deux yeux, 3 Mois
renouv

41.00

2/ GELARMES



1 app /j le soir, les deux yeux, 1 Mois

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

Docteur Khadija CHERGUI
Ophtalmologiste
79, Av. Oqba, 1^{er} étage - Agdal
Rabat / Tél: 05 37 77 77 55

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



Docteur Khadija CHERGUI

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux
Angiographie numérisée - Laser - OCT

Ancien Médecin attaché à l'hôpital

Militaire d'Instruction Mohamed V - Rabat



الدكتورة خديجة الشركي

متخصصة في أمراض وجراحة العيون

تصوير الأوعية المرقوم - الليزر

فحص الشبكة بالليزر

طبيبة ملحق سابقا بالمستشفى

العسكري الدراسي محمد الخامس - الرباط

Rabat, le : **09 février 2022** الرباط في

Mme BOULAAMANE SAIDA

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets

VL :

OD = + 0.50 (- 2.00 à 80°)

OG = + 0.50 (- 1.50 à 80°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

Docteur Khadija CHERGUI
Ophtalmologiste
1^{er} étage - Agdal
79, Av. Oqba
Rabat - Tél : 05 37 77 77 55

RAYON OPTIQUE
Hicham CHERGUI
Opticien Optométriste
79, Av. Oqba, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 68 68 11

Rayon Optique

Facture N° : 104/2022

Rabat, le : 12/02/2022

NOM : MME BOULAAMANE SAIDA

| Quantité | Désignation | Prix unitaire | Total |
|---|----------------------------|---------------|---------|
| 1 | monture optique | 1200 | 1200 |
| 2 | verres optique progressifs | 1750 | 3500 |
| <div>RAYON OPTIQUE Hicham CHERGUI Opticien Optométriste 79, Av Oqba, Agdal - Rabat Tél.: 05 37 68 68 11</div> <div>RAYON OPTIQUE Hicham CHERGUI Opticien Optométriste 79, Av Oqba, Agdal - Rabat Tél.: 05 37 68 68 11</div> <div>RAYON OPTIQUE Hicham CHERGUI Opticien Optométriste 79, Av Oqba, Agdal - Rabat Tél.: 05 37 68 68 11</div> <p>US +0.50 (-2.00 à 80) OC +0.50 (-1.50 à 80) up add 2.50</p> <p>SF33 515668 42771016 Re 77138 CN 8868292892 Fle 0016 1972400072</p> | | | |
| Total TTC : | | | 4700 Dh |

Arrêté la présente facture à la somme de quatre mille sept cents dirhams et zéro centimes toutes taxes comprises.

79, Avenue Oqba Agdal Rabat-MAROC Tél : 05 37 68 68 11

Patente : 25771016