

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-666088

111101



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

300

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YAHIRI MAUKA

Date de naissance :

10/07/1956

Adresse :

Rue Oualili Casab 20380

Tél. :

0522 983863

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BERRADA SOUNI CHAKIB

Ophthalmologiste

Galerie Familia Angle Rue Jura  
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif  
Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cachet du médecin :

DR. BERRADA SOUNI CHAKIB

Date de consultation :

22.03.2022

Nom et prénom du malade :

Tarihi malika

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Refraction + Aff. oculaire

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) :

### RELEVE 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
22.03.2022	C2	SOIENT CACHET	250,00	Dr. IBERRADA SOUNI CHAKIB Ophtalmologiste Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ET LABORATOIRE ROUTE D'EL JADIDA 240, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	22.03.2022	139,88

### ANALYSES - RADIographies

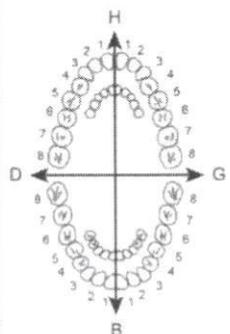
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			-

### AUXILIAIRES MEDICAUX

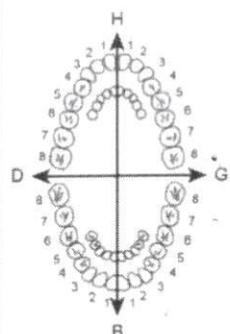
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur BERRADA SOUNI Chakib



Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazar

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agrée Pour Permis De Conduire

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB  
Ophtalmologiste  
Galerie Familia Angle Rue Jura  
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif  
Casablanca - Tel.: 05 22 99 45 68/69

22.03.2022

الدكتورة براادة السنى شكيب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الدول عدسة الاتصال - التيزير - انгиوغرافي

لزيك - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لامراض العيون

مرخص اعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

الدار البيضاء ، في :

م² TAHIRI malika

- Naaxia. lily 53,40

Ag 4/1 ↗ 1m



- Antilac. lily (Nr3)



28,80 x 3

Ag 4/1 ↗ 03 mm



PHARMACIE ET PARAPHARMACIE  
ROUTE D'EL JADIDA  
240, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél : 05 22 99 57 46

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB  
Ophtalmologiste  
Galerie Familia Angle Rue Jura  
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif  
Casablanca - Tel.: 05 22 99 45 68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma  
Familia ) 3ème étage - Maârif - Casablanca  
Tél. : 0522.99.45.68/69

رواق فاميليا زاوية زنقة جويا و أوفرسني (سينما فاميليا سابقا)  
الطابق الثالث - المعارف - الدار البيضاء  
الهاتف : 0522.99.45.68/69

**BAUSCH + LOMB**

**Artelac®**

Hypromellose 3,20 mg/ml

**ارتلاك®**

هيدرو ميلوز 3,20 مل/مل

المكونات:

3,20  
هيدرو ميلوز.

(ماء، سorbitol،  
هيدرو ميلوز الصوديوم، اللاتسي)

هيدرو جينير فستات الصوديوم (الثاني  
عنصري التبييض، دلتا)

هيدرو جينير فستات الصوديوم (الثاني  
أيدينات الصوديوم، سorbitol،  
لستھنفات الصوديوم، ماء،  
لستھنفات قافية للحقن).

للتقطير في العين.

لا يترك في متداول أو تحت نشر  
الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تزيد عن 30°  
ويجب استعماله في الأسابيع الستة

بعد فراغ الشرة داخل العلبة بالبقاء  
بیاع الزامبافي المصوّبات.

Détenteur de la DE/AMM,  
fabricant et conditionneur  
صاحب مقر التسجيل:  
Dr. Gerhard Mann  
Chem.-pharm. Fabrik GmbH  
Brunnshütter Damm 165/173  
13581 Berlin, Allemagne

الشخصية، المهمشة في المجتمع:

3,20 mg d'hypromellose. (excipients :  
cétimide, hydro-génophosphate de  
sodium dodécahydrate,  
dihydrogénophosphate de sodium  
dihydrate, sorbitol, edétate de sodium,  
eau pour préparations injectables).

Pour instiller\* "à" oculaire.  
Ne laisser ni à la pu tee, ni à la vue des  
enfants.

A conserver en dessous de 30 °C. A  
utiliser dans les 6 semaines après  
l'ouverture.

Lire attentivement la notice intérieure.  
Mise en vente obligatoire en pharmacie.

Artelac® est une marque déposée de  
Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.  
© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de  
ses filiales.

**Collyre en solution**  
 قطرات بسائل ممدول

• Flacon de 10 ml

قارورة سعة 10 مل

Bausch & Lomb Incorporated  
[الاسم التجاري أو الجهة المصدرة]  
© Bausch & Lomb Incorporated 2020  
© Bausch & Lomb Incorporated 2020

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH



4 030571 002888

**BAUSCH + LOMB**

**Artelac®**

Hydromellose 3,20 mg/ml

٦٣

هیبر و میلوز 3,20 ملن/م<sup>3</sup>

الدكتور

**COMPOSITION POUR 1 ML :**

sodium dodecahydrate.

On y a également ajouté de l'acide dihydrotartarique, du sorbitol et de l'édeate de sodium.

eau pour préparations injectables,  
**Pour instiller** "tun" oculaire.

Ne laisser ni à la poôte, ni à la vue  
en langue.

A conserver en dessous de 30 °C.

Utilisé dans les 6 semaines après l'ouverture

Lire attentivement la notice intérieure

Mise en vente obligatoire en pharmacie

Rausch & Lomb Incorporated

• 2000 bouches à long terme ou  
ses filiales.

يُعْظَمُ فِي لِرَجَهٍ حَرَارَةُ الْأَنْسِ مِنْ 30°  
مِنْ يُحِبُّ استِعْدَادَهُ فِي الْأَمْبَابِ الْمُسْتَدِعَةِ

لَا يَرُك فِي مَتَّوْلٍ أَوْ تَعْتَ لَفَرٌ

المسند إلى قوله الحق

**هيرزوجنفلت الموريوم الشامي**  
**عشرى التعميم الشامي**  
**هيرزوجنفلت الموريوم الشامي**  
**التعميم، مارتن شل**

Détenteur de la DE/AMM,  
fabricant et conditionneur  
صاحب مقرر التسجيل  
الشخصية، المصنوع و المعين:

**Collyre en solution**  
فقط ات يشكى محلول

• Flacon de 10 ml  
قارورة سعة 10 مل

• Elascan de 10 ml

Bausch & Lomb 222 Bausch & Lomb

بـالـمـدـنـةـ الـعـاصـيـةـ بـلـدـ بـلـدـ بـلـدـ

ZENITH Pharma



6 113001 270521

PPV : 28,8% DH

A standard linear barcode is located in the bottom right corner of the page.

4 030571 002888

**BAUSCH + LOMB**

**Artelac®**

Hypromellose 3,20 mg/ml

**ارتلاك®**

هيدرو ميلوز 3,20 مل/مل

المكونات:

3,20  
هيدرو ميلوز.

(ماء، سorbitol،  
سيتربيون).

هيدرو هيلوكس (الثاني  
هيدرو جينير فستات الصوديوم الثنائي).

هيدرو جينير فستات الصوديوم الثنائي  
أيبيكتال (الصوديوم، ماء،  
سيتربيون، سوربيتون،  
لستھنخ (أحادية للحقن)).

لا يترك في متداول أو تحت نشر  
الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تزيد عن 30°  
لم يجرب استعماله في الأسابيع الستة

بعد فراغة الشرة داخل العلبة بالبقاء  
بيان الإيماء في المصادر.

Détenteur de la DE/AMM,  
fabricant et conditionneur  
صاحب مقر التسجيل:  
Dr. Gerhard Mann  
Chem.-pharm. Fabrik GmbH  
Brunnshütter Damm 165/173  
13581 Berlin, Allemagne

الشخص، الممتنع في المعنى:  
الشخص، الممتنع في المعنى:

3,20 mg d'hypromellose. (excipients :  
cétimide, hydro-génophosphate de  
sodium dodécahydrate,

dihydrogénophosphate de sodium  
dihydrate, sorbitol, edetate de sodium,  
eau pour préparations injectables),  
Pour instille "à" oculaire.

Ne laisser ni à la pu tee, ni à la vue des  
enfants.

A conserver en dessous de 30 °C.  
utiliser dans les 6 semaines après  
l'ouverture.

Lire attentivement la notice intérieure.  
Mise en vente obligatoire en pharmacie.

Artelac® est une marque déposée de  
Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.  
© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de  
ses filiales.

**Collyre en solution**  
 قطرات بسائل ممدول

• Flacon de 10 ml

قارورة سعة 10 مل

ZENITH Pharma

Barcode: 6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

Bausch & Lomb Incorporated  
Bausch & Lomb Incorporated © 2020  
© 2020 Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.  
Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.  
Bausch & Lomb Incorporated ou de ses filiales.

البروفات المتمدة لـ

4

030571 002888