

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.

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° W19-458751

444383

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1143 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed

Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djemâa Jamila 7ème 19ème 15 Casablanca

Tél. : 0661789212 Total des frais engagés : 3575,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAMTIRI MOKRIM Laila
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Moulay Driss 1er Imm. 94
Rez de Chaussée - Casablanca
Tél. : 05 22 86 08 51

Date de consultation : 02 Mars 2022

Nom et prénom du malade : BALMANE Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : vice de refraction

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 : 10/03/2022

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
01 Mars 2022	CS		850 DHS	INP : 0910312061

INP : 0910312061

Dr. LAMTIRI MOKRIM
OPHTALMOLOGISTE
Rd. Mouley Driss 1er Imm. 94
Rue de Chaoussée - Casablanca
Tél. : 05 22 85 08 51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

02
03
2022

125,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

NASR ADDINE Mohamed
Opticien-Optométriste

114 116 B - Casablanca 5, Cité Oudaya
Casablanca - Tél. : 05 22 38 55 14

INP

095002848

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 en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
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

Dr LAMTIRI MOKRIM Laila

SPECIALISTE
DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE
DES YEUX
ANGIOGRAPHIE - LASER
Ex- MAITRE ASSISTANTE
À LA FACULTÉ DE MÉDECINE
DE CASABLANCA



الدكتورة لمطيري مكرم ليلي

اختصاصية
في أمراض و جراحة العيون
العلاج بأشعة الليزر
أستاذة مساعدة سابقا
بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le **02 Mars 2022** في الدار البيضاء،

Mr BALMANE Mohamed



1.25,00

- HYDRAMED NIGHT

1 application le soir



PHARMACIE DOUINA
MENEHBI NOUFISSA
JAMILA 5 RUE 145 N° 108 BIS CASA
PAT: 37417809 - TEL: 0522371441
ICE : 001534607000034

Dr. LAMTIRI MOKRIM Laila

OPHTALMOLOGISTE

Bd. Moulay Driss 1er Imm. 94
Rez de Chaussée - Casablanca
Tél. : 05 22 86 08 51.

Dr LAMTIRI MOKRIM Laila

SPECIALISTE

DES MALADIES ET DE LA CHIRURGIE

DES YEUX

ANGIOGRAPHIE - LASER

Ex- MAITRE ASSISTANTE

À LA FACULTÉ DE MÉDECINE
DE CASABLANCA



الدكتورة لمطيري مكرم ليلي

اختصاصية

في أمراض و جراحة العيون

العلاج بأشعة الليزر

أستاذة مساعدة سابقا

بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le في الدار البيضاء،

02 Mars 2022

Mr BALMANE Mohamed

FUTUR OPTIQUE

NASR ADDINE Mohamed

Opticien-Optométriste

114-115, Bd Dakhla, Jamila 5, Cité Djamaâ
Casablanca - Tél.: 0522 38 63 14

VERRES PROGRESSIFS + ANTIREFLETS

Oeil Droit : (87° -1,50) + 2,50 , Addition + 2,75

Oeil Gauche : (80° -1,50) + 1,75 , Addition + 2,75

PD = 65.5 mm

Dr. LAMTIRI MOKRIM Laila

OPHTALMOLOGISTE

Bd. Moulay Driss 1er Imm. 94

Rez de Chaussée - Casablanca

Tél. : 05 22 86 08 51.

شارع مولاي إدريس الأول - عمارة رقم 94 - الطابق السفلي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.86.08.51

Boulevard Moulay Idriss 1^{er} - Immeuble 94 - au Rez-de-chaussée - Casablanca - Tél. : 05.22.86.08.51

Futur Optique

114 - 116, Bd Dakhla Jamila 5
Cité Djamaâ - Casablanca



Facture N° 002170

Casablanca, le 10/03/22

M. BALMANE Mohamed

Doit

Quantité	Désignation	Nomenclature	P.U.	Montant
1	Monture	Métal	800	800,00
	o D: (-1.50 à 27°) + 2.50	523	1200	1200,00
	o G: (-1.50 à 80°) + 1.75	523	1200	1200,00
	Add: + 2.75			
	2 r. Progressif 6 g.			
	A B			
	INPE			
	095002846			
	Arrêtée la Présente Facture à la somme de :		Total, H. T.	
	trois Mille Deux Cents DH		TVA %	
			Total, T.T.C.	3200,00

Tél & Fax : 05 22 38 63 14 - R.C. : 252366 - T.P. : 37424215 - T.V.A. : 640797

I.C.E : 001922659000085 - C.N.S.S. : 6053342 - I.F. : 49600575