

# 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.

bchahid@yahoo.fr

Déclaration de Maladie

N° W21-697117



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

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3102

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAHID Basirid

Date de naissance :

07-07-1946

Adresse :

216 Lotissement Moutawakil Dar Bouazza

Tél. :

06 73 55 1862

Total des frais engagés :

2580,00 DH

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/07/2022

Nom et prénom du malade :

chahid Ba. S. S.

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfan

Nature de la maladie :

affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, compléter les renseignements sous plconfidential 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.

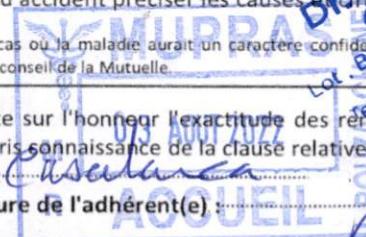
Fait à :

04/07/2022

Le : 04/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

chahid Ba. S. S.



## 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
01/07/2022	CS	2		INP : 91145 Dr. Laila RAHMANE Ophtalmologiste El Kheli N°13 Bd Med Bouziane Casablanca 07 / 08 / 08 51 87 57 06 83 68

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/21/2022	580,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/09/2022		15000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

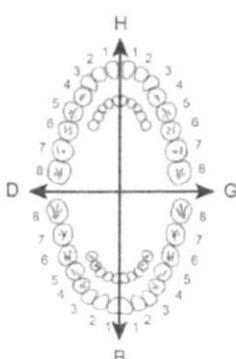
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25833412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Dr. Laila RAHMANE**

**Ophtalmologiste**

**Adulte et Enfant**



**الدكتورة ليلى رحمة**

**اخصائية طب وجراحة العيون**

**كبار و صغار**

- Chirurgie de la cataracte
- Strabisme - Glaucome
- Voies Lacrymales - Angiolaser
- Correction Optique

- جراحة الجلاة بالصدى
- المياه الزرقاء - الحول
- المسالك الدمعية - الليزر
- تصحيح النظر

**04 juillet 2022**

Casablanca, le .....

**Mr. CHAHID Ba.sidi**

14/07/2024

AQUALARM U.P



1gtt\*4/j, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

180

**Dr. Laila RAHMANE**  
**Ophtalmologiste**  
Lot. Bled El Kheir N°13 Bd Med Bouziane  
Casablanca  
tel 05 22 70 00 07 - 08.08.51.87.57  
Gsm: 06 87 06 83 68

**Hydrate et apaise  
Yeux secs, fatigués**

PPC : 145,00 DH

**Soud BOUZIANE WARTINI  
PHARMACIE AL QOURANE  
LAHLALFA - DAB BOUZA  
DAB BOUZA  
Tél. 022 - 56.2.54  
GSM: 091 - 35.02.10**

**Hydrate et apaise  
Yeux secs, fatigués**

PPC : 145,00 DH

**Hydrate et apaise  
Yeux secs, fatigués**

PPC : 145,00 DH

**Hydrate et apaise  
Yeux secs, fatigués**

PPC : 145,00 DH

Lot, Bled EL KHEIR n°13. 1er étage,  
Bd. Med BOUZIANE - Casablanca  
Tél : 05 22 70 00 07 - 08.08.51.87.57  
GSM : 06.87.06.83.68

تجزنة بلاد الخير ، رقم 13 ، الطابق الأول ،  
شارع محمد بوزيان - الدار البيضاء

**ICE: 002066553000088**

**Dr. Laila RAHMANE**

**Ophtalmologiste**

**Adulte et Enfant**



- Chirurgie de la cataracte

- Strabisme - Glaucome

- Voies Lacrymales - Angiolaser

- Correction Optique

**الدكتورة ليلى رحمة**

**اخصائية طب وجراحة العيون**

**كبار و صغار**

- جراحة الجلالة بالصدى

- المياه الزرقاء - الحول

- المسالك الدمعية - الليزر

- تصحيح النظر

**04 juillet 2022**

Casablanca, le .....

**Mr. CHAHID Ba.sidi**

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets

VL : OD = Plan (- 1.25 à 100°)

OG = Plan (- 1.00 à 135°)

VP : ODG = Add : + 3.00

*NITIDA VISION SARL  
Opticien - Optométriste  
Centre Commercial Dar Bouazza  
N°19 : Casablanca  
Tél: 06 49 34 37 19*

**Dr. Laila RAHMANE**  
**Ophtalmologiste**

*Lot , Bled El Kheir N°13 Bd Med Bouziane  
Casablanca  
Tel 05 22 70 00 07 / 08 08 51 87 57  
Gsm: 06 87 06 83 68*

Lot, Bled EL KHEIR n°13. 1er étage,  
Bd. Med BOUZIANE - Casablanca

Tél : 05 22 70 00 07 - 08.08.51.87.57

GSM : 06.87.06.83.68

تجزئة بلاد الخير ، رقم 13، الطابق الأول،  
شارع محمد بوزيان - الدار البيضاء

**ICE: 002066553000088**

# Nitida Vision



Hanane EL MAACH

Opticienne - Optométriste  
Diplômée de l'Université de Genève

Centre Commercial Dar Bouazza Magasin  
N° 19 En face Banque Populaire  
GSM : 06 49 34 37 19  
RC : 108689 - Taxe Professionnelle : 32967659  
IF : 35615829 - CNSS : 6387915  
ICE : 000026757000017

INPO95007357

Facture N° 0000384

Casablanca, le

28/09/2022

M. CHAHI D

Ba. Sidi

Ordonnance du Docteur :

Nos de Nomenclature cirrespondants à la Prescription	Loin      O.D. = $(60^\circ - 1,2r)$ Plan O.G. = $(35^\circ - 1, -)$ Plan
D.F.      O.D. = O.G. =	Près      O.D. = add + 3,- O.G. =

FOURNITURES :

Montures : Plastique 800,-

Verres 2 Verres phakoplano 1200,-  
gant 1000 1000

TOTAL : 2000,-

Sous ~~PSA~~  
deux Mille dirhams

NITIDA VISION SARL  
Opticienne Optométriste  
Centre Commercial Dar Bouazza  
N°19 - Casablanca  
Tél: 06 49 37 19

Remerciements