

## RÉCOMMANDATIONS 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

- Réclamation : 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 : 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° W21-723809

pg  
couvert

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0405

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

JABER ELHOUSINE

Date de naissance :

1941

Adresse :

Route El Aounia, lot Talhaoui A3 N°4

Tél. :

05.36.74.3852

Total des frais engagés :

#1208,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi Imm. Al Mountazah  
Appt. 4 - OUJDA  
Tél: 05.36.68.25/24

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GUEMMI OHERIFA

Age :

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

Fait à :

Oujda

Le :

12/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
11 OCT 2022	haser OG		100927	INP : 08/09/345

Dr. Abdelkader Queddahi  
OPHTALMOLOGISTE  
Appt 4 - OUJDA  
05.36.88.25.24

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

11/10/22

208,60

PHARMACIE RIF  
41, Bd. Makhmour Oujda  
Lazaret - OUJDA  
Tel : 05 36 74 91 85

## 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

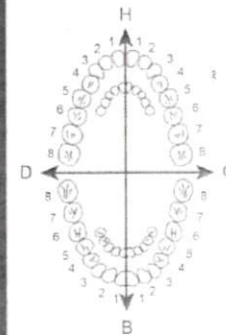
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 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  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

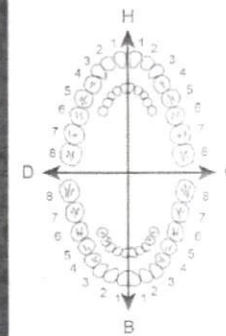
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
Ophtalmologiste



Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat  
Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT  
Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification  
Chirurgie du strabisme et des paupières  
Chirurgie réfractive par laser

**الدكتور عبد الفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط  
دبلوم أمراض الشبكية و الجسم الزجاجي  
من كلية الطب بوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر  
جراحة الجلالة بالفاكو  
جراحة الجفن و تقويم الحول  
تصحيح النظر بالليزر

Oujda, le : **11 OCT. 2022** وجدة، في :

N° :

*Gueddare C herge*

*58,00*

**1/ INDOCOLLYRE : collyre**

1 goutte 4 fois / jour, 1 mois (l'œil ga)

*28,60*

**2/ CHIBROCADRON**

1 goutte 4 fois / jour, 15 JRS (l'œil gauche)

*103,00*

**3/ TIMOCOMOD**

1 goutte 2 fois / jour, 15 JRS (l'œil gauche)

*19,00*

**4/ DIAMOX**

½ CP 2 fois / jour, 08 JRS

*208,60*

INDOCOLLYRE 0.1% ☐ LOT/عبار  
Collyre 5ml FABJ  
ZENITH PHARMA EXPJ  
AMM N°1551927121/NRQDNM  
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

CHIBRO-CADRON  
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH  
6118001071425

Steripharma  
PPV:103,00 dh

A utiliser avant : / Lot n°

*19,00*

**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi Immeuble Al Mountazah  
Appt. 4 - OUJDA  
Tél: 05.36.68.25.24



**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
Ophtalmologiste



**الدكتور عبد الفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat  
Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT  
Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification  
Chirurgie du strabisme et des paupières  
Chirurgie réfractive par laser

خريج كلية الطب بالرباط  
دبلوم أمراض الشبكية والجسم الزجاجي  
من كلية الطب ببوردو (فرنسا)  
تصوير أوعية الشبكية - الليزر  
جراحة الجلالة بالفاكو  
جراحة الجفن و تقويم الحول  
تصحيح النظر بالليزر

ICE  
001666465000059

Oujda, le : 11 OCT. 2022 وجدة، في :

MC. : .....

**FACTURE**

- Mr : GUEMMI CHERIFA
- Acte : laser YAG
- Oeil : gauche.
- Montant : mille dirhams soit (1000 dh).

Dr Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi Immeuble Al Mountazah  
App. 4 - OUJDA  
Tél. 05 36 68 25 24





**Dr Abdelfettah GUEDDARI**  
Ophtalmologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme de pathologie et de la rétine et du vitré  
de la Faculté de Médecine de Bordeaux (France)

Angiographie - Laser - OCT

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Chirurgie du strabisme et des paupières

Chirurgie réfractive par laser

**الدكتور عبد الفتاح كداري**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

دبلوم أمراض الشبكية والجسم الزجاجي

من كلية الطب ببيوردو (فرنسا)

تصوير أوعية الشبكية - الليزر

جراحة الجلالة بالفاكو

جراحة الجفن وتثبيت الحول

تصحيح النظر بالليزر

11 OCT. 2022

Oujda, le :

MC. :

Guemmi

che

**Compte rendu**

- Présente une cataracte secondaire

de l'oeil droit .

- A subit une capsulatomie au laser yag

Dr Abdelfettah GUEDDARI  
OPHTALMOLOGISTE  
Rue Errazi Imm. Al Mountazah  
Appt. 4 - OUJDA  
Tél: 05.36.68.25.24

زنفة الرازي، عمارة المنتزه، الطابق الثاني رقم 4 (مقابل مركز تحاقن الدم) وجدة

Rue Errazi, Immeuble Al Mountazah, 2ème Etage N°4 (en face du centre de transfusion) - Oujda

Tél. : 05 36 68 25 24