

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0015372

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09601 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BATTAGUI NOUR-Eddine

Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : HAKAM & Rue 82 N°40 ifrikia AST

Tél. : 06.71.21.41.17 Total des frais engagés : 3179,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohammed Adil Choukaili
OPHTALMOLOGISTE
336, Bd. Comandant Driss El Harti
Cité DJEMAA - Casablanca
Tél : 05 22 37 68 68

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/11/2022

Nom et prénom du malade : BATTAGUI NOUR-EDDINE Age :

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

Nature de la maladie : Myopie de refraction

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

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 : 10/11/2022

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

Adresses Mails utiles

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

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
08/11/2022			300 DH	Dr. Mohammed Adib Choukati OPHTALMOLOGISTE 336, Bd. Comandant Driss El Harti Cité DJEMAA - Casablanca Tél : 05 22 37 68 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08.11.2022	79.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

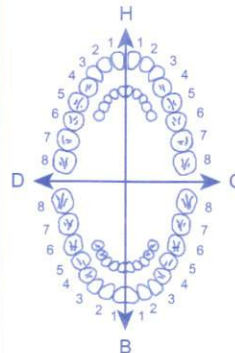
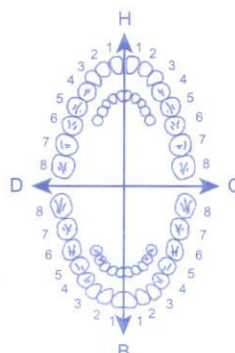
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIC ZARKA Opticien Optométriste ETIHAJY Mohammed 10 Mars N°56 Bld Mohammed VI 20356 TP - Casablanca Tél: 05 22 37 21 07	8/11/2022					280 J. 00

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													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>G 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D 00000000	G 00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد أديب الشقيلي

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
طبيب العيون سابقا بمستشفيات الإختصاصات بالدار البيضاء

المركز الصحي الجامعي ابن رشد مستشفى 20 غشت 53
مستشفى مولاي يوسف (الصويرة)

مستشفى سيدي عثمان
مستشفى محمد بوايف (مولاي الحسن)
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون بباريس

طب الحول، داء العينين بالسكري وارتفاع الضغط (المياه الزرقاء)
امراض الشبكية و جراحة العيون بالأمواف فوق الصوتية
جراحة تصحيح النظر بالليزر - العدسات اللاصقة



Casablanca, le : 08 / 11 / 2024

M^{rs} BATTAGLI Mamedali

Lutte pour vain de la (vivre progressif + Atrufet)

$$0,90 + 0,50(+1 \text{ e } 1,0)$$
$$06 = +0, 20 (+0, 21 \cdot 170)$$

Addition pour viri de

$$6962 + 3$$

7.00 2/pure 4/4/10

OPTIC ZARKAA
Opticien Optométrie
ANY Mohammed
Othmane - C
IGR

PTIC ZAL
Opticien Optométriste
ETT/JANY Mohammed - Casa
10 Mars N°66 Sidi Othmane - Casa
228336 - TP: 37203151 - IGR: 41423272
RF: 01185545220072 - TEL: 01185545220072



INP
095010690

Dr. Mohammed Adib Choukaïli
OPHTALMOLOGISTE
336, Bd. Commandant Priss El Harti
Cité DJEMAA - Casablanca
Tél : 05 22 37 68 68


 0191221
 202412
 79,00

0522 37 68 68 : الهاتف - البيضاء - الطابق الثاني - الجماعة - قرية الحارثي -
336, Bd Commandant Driss El Harti Cité Djamâa - CASABLANCA - Tél. : 0522 37 68 68

نظارات الزرقاء

OPTIQUE EL ZARKAA

Boulevard 10 Mars N° 66

Sidi Othmane - Casablanca 04

Tél: 05 22 37 27 02

R.C: 228336

TP: 37203157

IGR: 41423272

ICE: 001905045000072

Casablanca, le 8/11/2022

M. BATTAGUI

Mouhennine

FACTURE

if. 250
ve 250
ne 620

Ordonnance de Mr Docteur: Mohammed Adil

N° de nomenclature
Correspondants à la
prescription

VI.OD : axe 10 cyl + 1 sph + 0.5
OG : axe 170 cyl + 0.75 sph + 0.5

OD= 12.5

OG= 12.5

VP.OD : axe 10 cyl + 1 sph + 3.5
OG : axe 170 cyl + 0.75 sph + 3.5

QUANTITE

DESIGNATION

Prix Unitaire

PRIX TOTAL

Montures

Verres

Etuis

OPTIC ZARKAA
Opticien Optométrie
ETTJANY Mohammed
10 Mars N°66 Sidi Othmane - Casa
RC 228336 - TP: 37203157 - IGR: 41423272

TOTAL (en)

La présente facture à la somme de

095010690