

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° W21-693094

(138269)



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11858 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAGOUI NAWAL

Date de naissance :

06/02/78

Adresse :

Residence Noir californie m 44 178

Tél. :

06 61 16 95 69 Total des frais engagés: 1241,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur LAILA RAIS
Spécialiste en Chirurgie Adulte et Pédiatrique
120, Bd. My. Driss 1er
Rés. Dar My. Driss Casablanca
Tél: 05 22 16 41 22 / 51 - GSM: 05 19 28 36 01

Cachet du médecin :

Date de consultation :

16/11/22

Nom et prénom du malade :

SAGOUI NAWAL

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Affection osseuse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidential 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 cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 22/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

R. SAGOUI

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
16/07/2022	U		300	INP 0310380704 Signature : Dr. S. G. Date : 06/08/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Chambre Pharmacie "BAB - TADDART" Abdelhak EL-OKACHI Pharmacien Biologiste 193, Route Taddart - Casablanca Tél. 05 22 80 49 14	11/11/2022	441,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur L... en Ophtalmologie 120, Bd. My... Driss... Dar W... Driss Casab... 12351 - Gsm: 066...	16/11/2022	4	500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

16 novembre 2022

Mme SAQOUT Nawal

147,00

THEALOSE COLLYRE

S.

1 goutte 4 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3-6 Mois



98,00x3

NAVILIPO COLLYRE

S.V

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3-6 Mois

46,400

صيدلية "باب - تدارت"
Pharmacie "BAB - TADDART"
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
193, Route Taddart - Casablanca
Tél. : 05 22 86 49 14



Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique

120, Bd. Mly. Driss 1er,
Rés. Dar Mly. Driss Casablanca
Tél: 0522 86 41 23 / 51 - Gsm: 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Casablanca

Télé: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

موقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3

الدار البيضاء

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le, 16/11/2021

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle

SAQOUT NAWAL

La somme de Très cent Jus

₴ 300.4

Pour Consultation /

Consultation sur rendez -vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء
Cacablanca

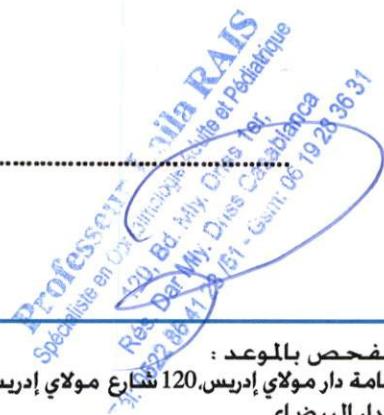
Télé.: 05 22 86 41 23 / 51

اللحمول: GSM : 06 61 08 06 18

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma



Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le 16/11/2022

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle SAQONI NAWAL

La somme de Cinq cent Jus
..... # 500 =

Pour CACRYMACS

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
120, Bd. M. Driss 1er,
Dar Moulay Driss 23/51 - Casablanca
Tél.: 05 22 86 41 23 / 51 Urgences: GSM : 06 61 08 06 18
الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51 المحمول: 05 22 86 41 23 / 51
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr Site web: www.prailarais.ma

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول، طابق 3
الدار البيضاء
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 05 22 86 41 23 / 51

Site web: www.prailarais.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول، طابق 3
الدار البيضاء

الموقع الإلكتروني: www.prailarais.ma



Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

الأستاذة ليلي الرايس
دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

mercredi 16 novembre 2022

Mme SAQOUT Nawal

Compte rendu Lacrydiag

INTERFÉROMÉTRIE :

Œil droit : 30 nm Maillage fermé

Œil gauche : 30 nm Maillage fermé

GLANDES DE MEIBOMIUS :

Œil droit : 35 % de perte

Œil gauche : 17 % de perte

HAUTEUR DU MÉNISQUE LACRYMAL :

Œil droit : 0.09 mm

Œil gauche : 0.11 mm

