

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.

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° W19-479393

143096

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001005

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOU EL OUAKAR FOUZIA

Date de naissance : 21/10/1955

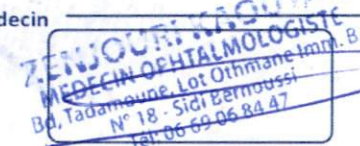
Adresse : Rés. Jendouba, 143096, Bp. 6, 20000, Casablanca

Tél. : 0622328192

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27-12-2022

Nom et prénom du malade : ABOU EL OUAKAR FOUZIA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Lunette + II allégée

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.

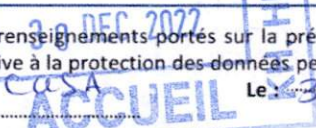
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 30/12/2022 CASA

Le : 30/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
27 12 22	C\$		250.00	INP : 091214643 ZENJOURI KAOUTAR MEDECIN OPHTHALMOLOGISTE Lot Othmane Imb. B. Bd. Mohammed VI - Sidi Benoussi Tél. 06 82 64 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DERB TALANE 416, Rue Goulmima - Casablanca Tél. 05 22 27 99 95 ICE: 002804443000	27/12/2022	526.00

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			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
	27/12/2022		20		1200 600 400 2200.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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																	
	<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</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>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	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS []														
	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

Docteur Zenjouri Kaoutar
Ophtalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome
Laser Rétinien - strabisme
œil et diabète
Pathologie vitréo-rétinienne
chirurgie des paupières et des voies lacrymales
Angiographie - Oct



الدكتورة الزنجوري كوثر
طبيبة العيون
أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلالة - داء الزرق
علاج الشبكية بالليزر - علاج الحول
اعتلال العين بداء السكري
أمراض السائل الزجاجي والشبكية
جراحة الجفون ومخالك الدموع
تصوير الأوعية الدموية

Casablanca, Le mardi 27 décembre 2022

Fouzia ABOU EL OUKAR

124,000

- XALATAN collyre 0,005 % : 2,5 ml en fl 5 ml : n3
Une goutte le soir



A RENOUELER

145,00

NE JAMAIS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL

- Aqualarm unidose :
Une goutte trois fois par jour pendant un mois.

526,00

HARMACIE DERB TALIANE
+16, Rue Goulminka - Casablanca
Tel: 05 22 27 79 95
ICE: 002804443000082

ZENJOURI KAOUTAR
MEDECIN OPHTALMOLOGISTE
Bd, Tadamoun, Lot Othmane Imm. B.
N° 18 Sidi Bernoussi
Tel: 06 69 06 84 47

LOT/EXP.:
EY1145
ER1234
01/2024
PPV 127DH00

LOT/EXP.:
EY1145
ER1234
01/2024
PPV 127DH00

LOT/EXP.:
EY1145
ER1234
01/2024
PPV 127DH00

Fixe cabinet : 05 22 74 88 88 – Portables : 06 62 80 21 24 – 06 69 06 84 47
Boulevard Tadamoun, Lot. Othmane Imm.B, N°18, Alazhar, Sidi bernoussi
Casablanca – Email : zenjourikaoutar60@gmail.com



BAUSCH + LOMB

Aqualarm®
Intensive UD

Acide hyaluronique à 0,2%

ZENITH Pharma
PPC : 145,00 DH

Docteur Zenjouri Kaoutar
Ophtalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome
Laser Rétinien - strabisme
œil et diabète
Pathologie vitréo-rétinienne
chirurgie des paupières et des voies lacrymales
Angiographie - Oct



الدكتورة الزنجوري كوثر
طبيبة العيون
أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلطة - داء الزرق
علاج الشبكية بالليزر - علاج الحول
اعتلال العين بداء السكري
أمراض المائل الزجاجة والشبكة
جراحة الجفون ومماليك الدموع
تصوير الأوعية الدموية

Casablanca, Le mardi 27 décembre 2022

Fouzia ABOU EL OUAKAR

1°) Une Monture pour la Vision de LOIN :

OEIL DROIT : + 1,75 (- 0,25 à 137°)

OEIL GAUCHE : + 2,50

2°) Une Monture pour la Vision de PRES :

OEIL DROIT : Add 2,50

OEIL GAUCHE : Add 2,50

Verres Traités Anti-Reflets

Ne pas s'inquiéter d'une éventuelle difficulté à l'adaptation

Bien respecter le centrage SVP

Choisir une monture adaptée à la morphologie

OPTIQUE MOUSSAOUI
Opticien Optométriste
Bd. El Blo El Oud, N° 7
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél: 06 69 06 84 47

ZENJOURI KAOUTAR
MEDECIN OPHTALMOLOGISTE
Ld. Tadamon, Lot Othmane Imm. B.
N° 18 Sidi Bernoussi
Tél: 06 69 06 84 47

Fixe cabinet : 05 22 74 88 88 – Portables : 06 62 80 21 24 – 06 69 06 84 47
Boulevard Tadamon, Lot. Othmane Imm.B, N°18, Alazhar, Sidi bernoussi
Casablanca – Email : zenjourikaoutar60@gmail.com

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien Spécialiste

Bloc Kodja 106 Bd. E N° 7 Bis,

El Hay Mohammadi - Casa

Tél : 06 69 00 97 85

05 22 60 3439

Patente : 32825428

30 4300



نظارات مساوي

أخصائي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 - الحي المحمدي E

الرقم 7 مكرر - الحي المحمدي

الهاتف : 06 69 00 97 85

05 22 60 3439

الباتنتا : 32825428

MOUSSAOUI Abdssamad
INPE:095012357

Ordonnance de M. le Docteur : Zoujouni Raouf

N° de nomenclature _____

Correspondant à la prescription _____

LOIN	O.D : <u>137° - 0.11 / 1.75</u>	PRES	O.D : <u>1.11 / 1.75</u>
	O.G : <u>+0.25</u>		O.G : <u>+0.25</u>

FOURNITURE

2 Monture : Optic Lens

22

1200

2 Verres : Optic Lens
Blue CR

22

22

600

400

Etuil : _____

2200,40

Total : Deux Mille deux cents Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de

Casablanca, le 29/12/2022

M. ou Mme : ABOU EL OUAKAR

OPTIQUE MOUSSAOUI
Opticien Spécialiste
Bd. E. Bloc 106, N° 7
Hay Mohammadi - Casablanca