

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.



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

Declaration de Maladie

N° W21-730651

149209

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5460 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : BELFKIH Abdelhakman

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : Ighli 7 N° 88 Lamhamid - Marrakech

Tél : 0662054997 Total des frais engagés : 1720,00 D13

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RACHIDI Tariq
OPHTALMOLOGISTE
Rég. Al Barsatine Bloc L, Appt 132
Av. Guennassou M'homic - Marrakech
Tél : 05 34 20 24 20 - INPE : 071 85557

Date de consultation : 13 FEB. 2023

Nom et prénom du malade : BELFKIH COUSSAMA Age :

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

Nature de la maladie : Vice De Refraction

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie avait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

13 FEB. 2023

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai

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

Fait à : Le : 13/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/2/01	20.000
G&P Pharmacie de Paris	20/2/01	20.000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

VDI ET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI

Docteur RACHIDI Tariq
Ophthalmologiste



- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris (Angiographie - Laser - OCT)

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca

الدكتور رشيد طارق
أخصائي في أمراض وجراحة العيون
• جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
• تصحيح النظر بالليزر
• طب الحول - مسالك الدموع
• طب العيون للأطفال
• دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
• دبلوم أمراض الشبكية - باريس
• تصوير أوعية الشبكية و الليزر

طبيب سابق بمستشفيات باريس
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

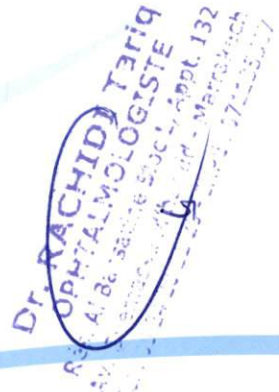
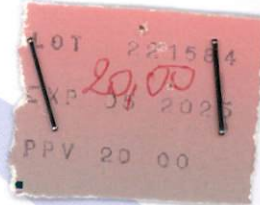
Marrakech, le:

10 février 2023

Enf. BELFKIH Oussama

1/ CORRECTOL COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours



شارع كماسة (طريق المطار) إقامة البساتين (بمصدق) عمارة ل، الطابق الثاني رقم 132، (أمام المركز الصحي المحاميد)، فوق وفا إيموبيلي، المحاميد - مراكش
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM : 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDITariq@gmail.com

ICE: 001941705000040 - INPE : 071185557 - PATENTE : 67100132

Docteur RACHIDI Tariq
Ophtalmologiste

- Chirurgie De Cataracte (Phacoemulsification)
- Chirurgie Réfractive
- Strabologie - Voies Lacrymales
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Diplôme de Contactologie - Paris
- Diplôme de Traitement et d'Imagerie Rétinienne - Paris (Angiographie - Laser - OCT)

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
Ancien Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital 20 Août de Casablanca



الدكتور رشيد طارق
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

- جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
- تصحيح النظر بالليزر
- طب الحول - مسالك الدموع
- طب العيون للأطفال
- دبلوم العدسات اللاصقة - باريس
- دبلوم أمراض الشبكية - باريس
- تصوير أوعية الشبكية و الليزر

طبيب سابق بمستشفيات باريس
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Marrakech, le:

10 février 2023

Enf. BELFKIH Oussama

Monture pour enfant + verres correcteurs
Organiques Antireflets

OD = + 0.75

OG = + 0.75

OPTIQUE ANDALOUSSE
Ophtalmologiste
A Abdelaziz Boussera
Ophtalmologiste
M'Hamid Marrakech
05 24 37 15 97
422 «w»

Dr. RACHIDI Tariq
Ophtalmologiste
M'Hamid Marrakech
05 24 37 15 97
422 «w»

شارع كمامة (طريق المطار) إقامة البساتين (بمصدق) عمارة ل، الطابق الثاني رقم 132، (أمام المركز الصحي المحاميد)، فوق وفا إيموبيلي، المحاميد - مراكش
Av. GUEMASSA (Route de l'Aéroport), Rés. Al Bassatine (avec Ascenseur), Imm. L, 2ème Etage N° 132, (En Face du Centre de Santé M'Hamid)
Au dessus de Wafa Immobilier, M'Hamid - Marrakech / Tél: 05 24 20 21 20 - GSM: 06 32 92 21 21 - E-mail: Dr.RACHIDI.Tariq@gmail.com

ICE: 001941705000040 - INPE: 071185557 - PATENTE: 67100132



OPTIQUE ANDALOUSSE

Opticien Optometriste

422 C M'hamid. Marrakech

(en face collége tariq ben ziad)

Tél : 05 24 37 15 97

FACTURE N° 0002479

Date : le 10/02/2023

M Enfi: BELFKIH

oussama

Qté	Désignation	P.Unité	P.Total
101)	monture		600,00
102)	verres organique Antireflet Antibavure Bleue : OD : +0,75 OG : +0,75		800,00
total :			= 1400,00
* Arrêtée la présente facture à la somme de mille quatre cent dhs *			
OPTIQUE ANDALOUSSE Abdelaziz Bouserra Opticien Optometriste 422 «C» M'hamid Marrakech 05 24 37 15 97 OPTIQUE ANDALOUSSE Abdelaziz Bouserra Opticien Optometriste 422 «C» M'hamid Marrakech 05 24 37 15 97			

TP : 67 11 71 27

RC : 12 20 90

IF : 40 39 59 94

ICE : 001 809 650 000 096