

## 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- 0040942

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5483 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SHAMI Fatima

Date de naissance : 01-01-58

Adresse : R. Sanaa, Bd. Bangoroua, 130 - Casablanca

Tél. 0605904320 Total des frais engagés : 3340,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur SABIR Nadia  
Ophtalmologiste  
622 Rue Guimima, Quartier Bourgogne  
1er Etage N°7 - Casablanca  
Tél. 05 22 27 42 76 - 06 66 95 93 34  
Fax : 05 22 27 42 76

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KSAR ALI Age : 13 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : correction optique pour VL

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 : CACA Le : 04 / 02 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

### 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

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

04/02/23

250,84

Docteur SABIR Nadia  
Ophtalmologiste  
33 Rue Goulmima, Quartier Bourgogne  
1er Etage N°7 - Casablanca  
05 22 27 42 76 - 06 66 95 93 34  
Urgence : 06 70 81 76 03

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

4/2/23

30,70

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

07/02/23

optique

3.000,00 MAS

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

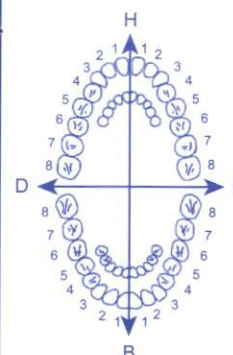
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
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

**Docteur SABIR Nadia**

Ophthalmologiste



**الدكتورة صبير نادية**

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

4158173

Casablanca, Le .....

ksar Ali

opatanol  
90,70  
for el



6 118001 070442  
Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution  
Flacon de 5 ml  
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ  
PPV : 90,70 DHS 407253 MA

**Docteur SABIR Nadia**

Ophthalmologiste

633 Rue Goulmima, Quartier Bourgogne  
1<sup>er</sup> Étage N°7 - Casablanca  
Tél : 05 22 27 42 76 - 06 66 95 93 34  
Urgence : 06 70 81 76 03

PHARMACIE DE L'AVENIR  
Mme DAOUDI  
100, Bd Med El Me'nassi Bourgogne  
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31

633 شارع كلميمة، حي بوركون، الطابق الأول رقم 7، الدار البيضاء

633 Rue Goulmima, Quartier Bourgogne, 1<sup>er</sup> Étage N° 7 - Casablanca

Consultation : 05 22 27 42 76 / 06 66 95 93 34 - Urgence : 06 70 81 76 03 - E-mail : 1972nsabir@gmail.com

**Docteur SABIR Nadia**

Ophtalmologiste



الدكتورة صبير نادية

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

4/02/23

Ksair Ali

Casablanca, Le .....

ves pour VL

**STYLE VISION**  
Mr EL MOUSSA Saïd  
Opticien - Optométriste  
144, Bd Bourgogne Qt. Bourgogne  
Casablanca - Tél. 05 22 20 30 94

$\odot = -6,25 (-1,25 \text{ à } 175^\circ)$

$\odot = -5,75 (-1,25 \text{ à } 175^\circ)$

ves outiefler

$\oplus$   
mm

**Docteur SABIR Nadia**

Ophtalmologiste

633 Rue Goulmima, Quartier Bourgogne

1<sup>er</sup> Étage N°7 - Casablanca

Tél : 05 22 27 42 76 - 06 66 95 93 34

Urgence : 06 70 81 76 03

633 شارع كلميمة, حي بوركون, الطابق الأول رقم 7, الدار البيضاء

633 Rue Goulmima, Quartier Bourgogne, 1<sup>er</sup> Étage N° 7 - Casablanca

Consultation : 05 22 27 42 76 / 06 66 95 93 34 - Urgence : 06 70 81 76 03 - E-mail : 1972nsabir@gmail.com



# STYLE VISION

## Facture

Numéro : 7998

Date : 07/04/23

Client : KSAR ALI

STYLE VISION – Casablanca

Catégorie	désignation	Qte	Prix unitaire	Total
VERRES	organique Interflex	2	1250	2500
Monture Optique	Plastique	1	500	500
Correction	OD : - 6.00 (- 1.25, 1.75) OG : - 5.75 (- 1.25, 1.75) ADD :			
INPE 095014692				TOTAL 3000

Arrêtée la présente facture a la somme de :

Trois mille dhs

STYLE VISION  
Mr EL HOUSNI Saïd  
Opticien Optométriste  
144, Bd Bourgogne Qt. Bourgogne  
Casablanca - Tél. 05 22 20 30 94

Taxe Professionnel: 35650593. Registre de Commerce: 263923. ICE: 001512409000017  
IF : 14369852.CNSS :4259570.INPE : 095014692  
144 Boulevard Bourgogne. Quartier Bourgogne. Casablanca. Telephone: 05.22.20.30.94  
E-mail:stylevision00@gmail.com.