

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.



156 336 Conseil

Déclaration de Maladie : N° S19- 0009917

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1120 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LABYED YOUSSEF Date de naissance : 24/03/1974
 Adresse : ROYAL AIR MAROC CONAKRY - GUINEE
 Tél. : Total des frais engagés : 804,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2023
 Nom et prénom du malade : LABYED YOUSSEF Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Trouble de refraction
 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 :/...../.....
 Signature de l'adhérent(e) : LABYED

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19-

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1120
 Nom de l'adhérent(e) : LABYED
 Total des frais engagés : 804,70 DH
 Date de dépôt :


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

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
24/02/22	C8		250,00	 Dr. S. RQIBAL Ophthamologiste Av. Hassan I km 1 TAIBA 2ème Etage N°8 AGADIR Tél: 0537 72 32 32

EXECUTION DES ORDONNANCES


Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie LOTI Rue E. Karamba - Agadir Tél: 0537 72 32 32	24/02/22	54,10



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
		A M	P C	I M	I V	
 AGOUZZAL VISION AGASIN N°20 IMMEUBLE ANAKHIL AF 488 AL QODS AGADIR GSM: 06 03 12 10 94	04/03/23					500,00

VOLET ADHERENT

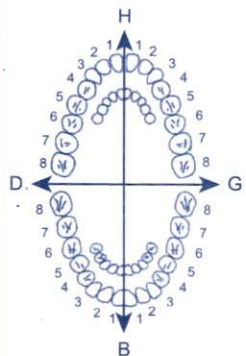
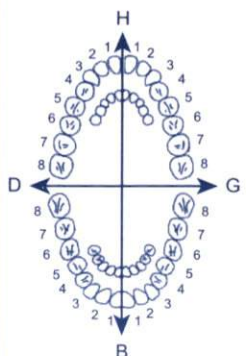
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H	G															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[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 Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique



الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضغط العين)، مسالك الدموع
الليزر، العدسات اللاصقة، طب الحول، أمراض و تصورات الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :

Agadir Le : 24 février 2023

Mr. LABYED Youssef



54,10 x1

LARMABAK 90 MG COLLYRE



1goutte x 4 par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

T=54,10

PHARMACIE LOTÉY
Docteur Lotéy
44, Rue El Kawakbi Cité Dakhla - AGADIR
Tél. : 05 28 23 90 00

Dr. S. RQIBATE
Ophtalmologiste
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2
2ème Etage N°7 - Imm Lina 2ème Etage N°8 Al massira - AGADIR
Tél: 0528 82 86 83 - 0528 23 90 00

شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة لينا الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2ème Etage N°7 - Imm Lina 2ème Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضغط العين)، مسالك الدموع
الليزر، العدسات اللاصقة، طب الحول، أمراض و تصورات الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :

Agadir Le : 24 février 2023

Honoraires consultation

Patient: Mr. LABYED Youssef

Honoraires 250 DH pour dr rqibate souad pour consultation

Arreter la présente note d'honoraires à la somme de deux cents cinquante dirhams.

DR. S. RQIBATE
Ophthalmologiste
Av. Hassan I Imm. TALBA
2ème Etage N°8 AGADIR
Tél: 06 28 22 32 33 - 06 28 32 36 33

Docteur Souad Rqibate

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des yeux

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie



الدكتورة سعاد الرقيبات

اختصاصية في طب وجراحة العيون

عضو بالجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

Chirurgie de la Cataracte, Glaucome, (Tension Oculaire), voies Lacrymales
Laser, Lentilles de Contact, Strabisme, Angiographie Maladies et Imagerie
de la Rétine, Rétinopathie Diabétique

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)، المياه الزرقاء (ضغط العين)، مسالك الدموع
الليزر، العدسات اللاصقة، طب الحول، أمراض وتصور الشبكية
أمراض الشبكية الناتجة عن السكري

Agadir, le :

Agadir Le : 24 février 2023

Mr. LABYED Youssef

Monture pour vision de près + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VP : OD = + 2.00

OG = + 2.00

Ste AGOUZZAL VISION sarl
MAGASIN N° 20 IMMEUBLE ANAKUIL
AF 488 AL QODS AGADIR
GSM: 06 03 12 20 94

Dr. S. RQIBATE
Ophthalmologiste
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2
2eme Etage N°7 AGADIR
Tel: 0528 82 86 83 - 0528 22 32 32

شارع الحسن الأول برج الحكمة الطابق 2 رقم 7 - عمارة لينا الطابق الثاني رقم 8 حي المسيرة - أكادير
Av. Hassan I Borj Al Hikma 2^{ème} Etage N°7 - Imm Lina 2^{ème} Etage N°8 Al massira - Agadir
Tél : 05 28 22 32 32 / 05 28 82 86 83 - Email : souadrqibate@gmail.com

Agouzzal Vision

N°20 Immeuble anakhil AF 488 AV Bounaamane cité AL QODS AGADIR

Tél: 0603121094

M. YOUSSEF LABYED

FACTURE N° : F23/0108

Date : 04/03/2023

Qté	Cat.	Désignation	Prix unitaire	Remb.	Montant	TVA
1	VER	ORGANIQUE ANTIRELFET BLEU MAX	250.00		250.00	20.0
1	VER	ORGANIQUE ANTIRELFET BLEU MAX	250.00		250.00	20.0

Corrections :

VL D. Sph: +2.00

VL G. Sph: +2.00

Paielements

Acomptes	0.00
Tiers payant	0.00
Montant total payé :	0.00
Solde :	500.00

Totaux

Total hors TVA : 416.67 Dh

Montant TVA : 83.33 Dh

Total TTC : 500.00 Dh