

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

Declaration de Maladie

N° W19-571132

159680

CSOS RVA 05

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7047 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAGHMIR MOHAMMED

Date de naissance : 23.05.1963

Adresse : LOT HAT FATEH NR 13 RUE OS EL OULFA

Tél : 0662 766238

Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Daif EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd Zerkouni - Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél. 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01
20 AVR. 2023

Date de consultation : 20 AVR. 2023

Nom et prénom du malade : BENAGHMIR Youssef Age : 6 ans

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

Nature de la maladie : Cornée opht & Loe apr RA/scoloplyg + Fo

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 : CASABLANCA Le : 20 104 1 2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
20 AVR. 2023	C2+K0 Ex Fo RA / cycloplegie		- 400.000	INF 0910482 Docteur <u>Datir EL BA</u> OPHTALMOLOGISTE 219

20 AVR 2023

$$C_2 + K_1$$

- 400 SH

INP 091048249

Docteur **Datir EL BARDAI**
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkoune - Res. El Bardai
Madinat - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.38 / 06.61.17.72.07

[illegible]Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

[illegible]

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
		A M	PC	IM	IV	
<p>K-one Opt.</p> <p>Opticienne</p> <p>102 Bss, Rd. 50 Hay Mly</p> <p>Ain Chock - Casablanca</p> <p>INPE : 095023958</p>	<p>25</p> <p>04</p> <p>-</p> <p>2023</p>					<p>26.000,00</p> <p>0,00</p>

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

LM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

K-one Opt.
Opticienne

25

...۲۴.

2023

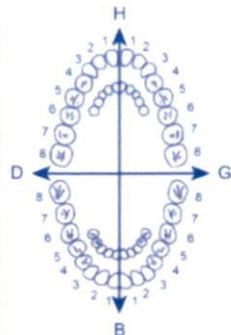
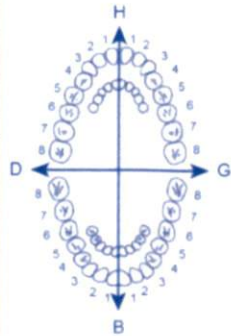
2600,00
RM)

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 canaux, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 11433553 </div> </div>			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

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

INP : | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le

20 AVR. 2023

الدار البيضاء، في

Youssef BENAGHMIR

Compte rendu CR Ex Fo
II RA / cycloplegic

clinique : ametropie.

RA / cycloplegic = Astigmatisme + hypermetropie

II pp RAS

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai
Maârif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

Casablanca la: 25 - 04 - 2023

Mr (e): YOUSSEF BENAGHJIB

N° de Nomenclature:

Docteur:

Monture: p1. s. R-E	800.00
Verres: ORBON 2.0 BLEU 1.6 1N20	
Vision de loin:	
OD /170° - 2.25 / +4.25	900.00
OG /10° - 2.00 / +4.5	900.00
vision de pres :	
OD	
OG	
ADD: 2 Bis, Rue 50 Hay My Abdelah Ainchock Am Ch	
	TOTAL 2600.00

Arrêtée la présente la facture à la somme de :

DEUX MILLE SIX CENT DZD

Docteur EL BARDAI Dafir

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabismes, Micro-Chirurgie, Lentilles
Angiographie, Laser

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse. FRANCE

Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
de l'Hôpital Hassan II des Spécialités. Laâyoune

الدكتور البردعي ظافر

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
علاج الحول، الجراحة المجهرية، العدسات
تخطيط الأوعية، لآزر

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تولوز. فرنسا
طبيب رئيسي سابقا لقسم أمراض وجراحة العيون
بمستشفى الحسن الثاني للإختصاصات. العيون

Casablanca, le 20 AVR. 2023 الدار البيضاء, في

Youssef BENAGHIMIR

K-one Optic
Opticien
102 Bis, Rue de l'Indépendance
Ain Chock, Casablanca

Correction optique v. Loir

Monture léger et large

verre correcteurs organ. pu, Fort index ++
au subroter

$$\begin{aligned} OD &= (170 - 2,25) + 4,25 \\ OG &= (10 - 2,00) + 4,50. \end{aligned}$$

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTHALMOLOGISTE
219, Bd. Zerkouni - Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

Docteur EL BARDAI Dafir

Ophtalmologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Toulouse - FRANCE

Ex. Chef de service d'Ophtalmologie

De l'Hôpital Hassan II des spécialités. Laâyoune - MAROC

Casablanca le : 20 AVR. 2023

FACTURE N° : 13-04/23

NOM : BENAGHMIR

PRÉNOM : Youssef

Consultation CS 300 dh

Ex Fo + RA/Cycloplegiques K10 100 dh

Pharmacie :

TOTAL : 400 dh

≠ Quatre cents dh ≠

Dr EL BARDAI Dafir

I.C.E : 001862826000041

I.N.P : 091048249

IFU : 40700165

Patente : 35713031

CNSS : 6892708

Docteur Dafir EL BARDAI
OPHTALMOLOGISTE
219. Bd Zerkhtouni Rés. El Bardai
Maarif - CASABLANCA
Tél: 05.22.94.95.39 / 06.61.17.72.01

219. Bd Zerkhtouni Résidence EL BARDAI - Maârif Casablanca

Tel : 05 22 94 95 39 - Urgences : 06 61 17 72 01