

# 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

## Déclaration de Maladie

M22- 0019394

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3690

Société : RAS

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDAHOU

KHALIL

Date de naissance : 24/08/54

Adresse : Habituelle Khelid Bendahou@gmail.com

Tél. : 0657569966

Total des frais engagés : 1440 Dh

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur CHILLY Chafik**  
Ophtalmologiste  
82, Rue Soumaya (Imm. Fiat)  
Quartier des Palmiers - Casablanca  
Tél : 05 22 23 30 53 / 05 22 25 83 70  
05 22 98 47 84  
INPE : 091040931

Date de consultation : 01/06/2023

Nom et prénom du malade : Mr BENDAHOU Khelid

Age : 65 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : Cas

Le : 1/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
16/06/23	CS	Carte		<div> <b>Docteur CHIBRIU CRISTINA</b>  Ophtalmologue (Omn. Etr.)  82, rue de la Paix, 10522258370  Casablanca  Tel: 05 22 23 30 53 / 05 22 25 83 70  INPE: 091040531 </div>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

**PHARMACIE L'ORCHIDEE**  
Cachet du pharmacien  
Angle Boulevard Grandi &  
Angle Route d'AZELMOUR  
05 22 36 66 22  
Casablanca  
Tél: 05 22 36 66 22  
INPE: 092046317

Date	Montant de la Facture
16-06-2023	144,10

## 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
		AM	PC	IM	IV	

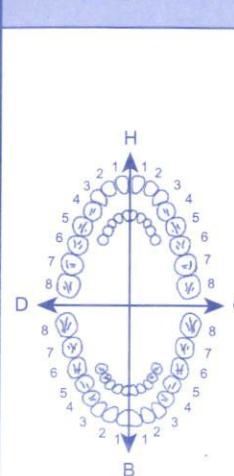
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES



Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

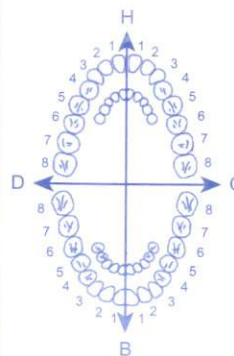
MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille  
Chirurgie de la cataracte - Strabisme  
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône  
Toutes explorations ophtalmologiques

# الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا  
جراحة المياه البيضاء - الحول  
القناة الدمعية - إزالة النظارات - القرنية المخروطية  
جمع فحوصات العين

1 juin 2023

Monsieur BENDAHOU Khalid

16/6/23

- VISMED MULTI COLLYRE

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

**PHARMACIE L'ORCHIDEE**  
Angle Boulevard Ghandi &  
Angle Route d'Azemmour  
21 500 CASABLANCA  
Téléphone : 05.22.36.66.22  
INPE : 092046317

**Docteur CHELLY Chafik**  
Ophtalmologiste (Fut)  
82 Rue Soumaya - Immeuble Fiat  
Quartier des Palmiers - Casablanca  
Tel: 05 22 25 83 70 / 05 22 25 83 70  
INPE : 05 22 25 83 70

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2<sup>ème</sup> étage - Palmiers - Casablanca

☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زنقة سومية - إقامة شهزاد 2

عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي - النخيل الدار البيضاء

☎ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70

مستعجلات : 06 61.33.04.44 ☎ 06 52.10.00.12



صنع في فرنسا / Made in France / Fabriqué en France - Laboratoires Pharmaster, Erstein-FR  
يحتفظ بعيدا عن متناول الأطفال / Keep out of the reach of children / Tenir hors de portée des enfants



CE  
0123

30°C  
يحتفظ دون 30°م



STERILE A



TRB CHEMEDICA AG  
Otto-Lilienthal-Ring 26  
85622 Feldkirchen (Munich), Germany

في آر بي كيميديكا ابي جي  
أوتو - ليلينثال - رينج 26  
85622 فيلدكيرشين/ميونخ، ألمانيا

10 مل × 1

قطرة عين مرطبة

فيزميد® ملتي

هياالورونات الصوديوم بنسبة 0.18 %  
معقمة وخالية من المواد الحافظة  
ملائم مع العدسات اللاصقة الصلبة أو اللينة

10 ml × 1

Lubrifiant oculaire

Hyaluronate de sodium 0,18 %  
Stérile, sans agent conservateur  
Compatible avec des lentilles de contact rigides ou souples

SYNTHEMEDIC  
22-24 Rue Zuberlin  
Et Avenue 20500 Comblanchien  
P.P.C: 144.10



56

110097/2  
S/02.20  
ETU24908V03

10 ml

10 ml × 1

Lubricant eye drops

VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate 0.18 %  
Sterile, free from preservatives  
Compatible with rigid or soft contact lenses

Lubricant eye drops  
Sodium hyaluronate 0.18 %

VISMED® MULTI

RG002  
2022-04  
2025-04



81