

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.



Déclaration de Maladie

M23-0015426

couvert

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03189

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : J. Anssi M Bank

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668.32.01.14

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Aouiacha

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-015426

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :


Date de dépôt :

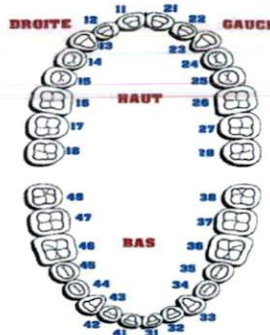
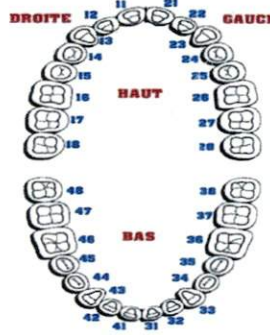
Adresses Mails utiles

- 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

 MUPRAS Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc		FEUILLE DE SOIN N° W		DATE DE DEPOT	
A REMPLIR PAR L'ADHERENT					
NOM & Prénom : IDRISSI MBARK		Téléphone : 06.68.32.01.14		Signature de l'adhérent	
Fonction : retraité		Matricule : 3189			
A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT					
NOM & Prénom du patient : ABALAGH AQUIACH		Age : 01 / 01 / 1963		Date de la première visite :	
Nature de la maladie : glaucoma + cataracte		Adhérent <input type="radio"/> Conjoint <input type="radio"/> Enfant <input type="radio"/>		Signature et cachet du médecin	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Résidence :			
RELEVÉ DES FRAIS & HONORAIRES DU MEDECIN					
Dates des actes : 01 AOUT 2023 05 AOUT 2023		Nature des actes : S		Montant détaillé des Honoraires : 250.00	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Dates : 01/08/2023		Montant de la facture : 412.80			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Dates :		Désignation des Coefficients :		Montant détaillé des Honoraires :	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		Cachet du médecin			
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Dates : 15/08/23		Nombre :			Montant détaillé des Honoraires : 1200.00 DA
		AM PC IM IV			

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES				
Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins. Veuillez fournir une facture 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	Coefficient des travaux
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		Montant des soins	
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis	
			Fin de l'exécution	
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution		
VOLET ADHERENT				
NOM du Patient :			DECLARATION N°	
			W	
MATRICULE N°	Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois	

Le : 15-08-23

Optique Les Amicales

FACTURE N° 009458

BELMEKIA Mohamed
Opticien - Optométriste
N° 133 - Bloc 'C' Les Amicales
TIZNI - Tél : 05.28.60.00.24
T.P : 49517140 - IF : 79415990 - RC : 3336
ICE : 001718170000048

M : ABALAGH Aouaicha Doit

OBJET	P. U.	MONTANT
Loin D (7.5 - 1.25) + 2.00	TRIO 80	450,00
Loin G (13.5 - 2.25) + 1.25	TRIO 80	450,00
Près D ADD + 3.00	Optique Les Amicales BELMEKIA Mohamed Opticien - Optométriste N° 133 - Bloc 'C' Les Amicales TIZNI - Tél : 05.28.60.00.24 T.P : 49517140 - IF : 79415990 - RC : 3336 ICE : 001718170000048	
Près G ADD + 3.00		
Monture plastique		300,00
2 paires de lunettes		
TOTAL		1200,00



Dr. MEDINA Mustapha

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور مدينة مصطفى

اختصاصي في طب
وجراحة العيون

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phakoémulsification

05 28 84 18 45
08 08 50 87 99
Tél./Fax 05 28 84 43 13

Résidence Talborjt
Imm. D - Bureau N°11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir

أكادير، في..... Agadir, le.....

01 août 2023

Mme ABALAGH Aouaicha

1/ XOLAMOL COLLYRE

2/ XALATAN COLLYRE

1 goutte le soir avant de dormir, dans les deux yeux

417,80

Dr. MEDINA Mustapha
OPHTALMOLOGISTE
Résidence Talborjt - Imm. D - Bureau N° 11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi Talborjt - Agadir

Pharmacie AL HANNOU
3, Av. Abdelrahman Bouabou
Tél: 05 28 42 08 51

LOT/EXP.:

GJ4180
GJ6704
07/2025

-- LAPROPHAN --

PPV: 98DH20

LOT/EXP.:

GJ4180
GJ6704
07/2025

-- LAPROPHAN --

PPV: 98DH20

زولامول®
Xolamol®

Lot: AA0311
Fab: 01 23
Exp: 01 25
P.P.V: 110 DH 70

زولامول®
Xolamol®

Lot: AA0311
Fab: 01 23
Exp: 01 25

P.P.V: 110 DH 70

20568123

8230



طب العيون OPHTALMOLOGIE

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie retiniènne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبذبات الصوتية
Chirurgie par Phakoémulsification



05 28 84 18 45
08 08 50 87 99

Tél./Fax 05 28 84 43 13

Résidence Talborjt
Imm. D - Bureau N°11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir

Dr. MEDINA Mustapha

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور مدينة مصطفى

اختصاصي في طب
وجراحة العيون

أكادير، في 01/07/23

ICE : 001651940000063

NOTE D'HONORAIRE

Reçu de Mme ABALAGH Aouaicha la
somme de 250 dhs pour consultation
ophtalmologique.

Arrêter la présente note d'honoraire à la
somme de deux cent cinquante dhs.

Dr. MEDINA Mustapha
OPHTALMOLOGISTE
Résidence Talborjt - Imm. D - Bureau N° 11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi - Talborjt - Agadir
Tél. 05 28 84 18 45 - 08 08 50 87 99
Tél. Fax: 05 28 84 43 13



طب العيون
OPHTALMOLOGIE

Dr. MEDINA Mustapha

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور مدينة مصطفى

اختصاصي في طب
وجراحة العيون

أكادير، في..... Agadir, le

05 août 2023

Mme ABALAGH Aouaicha

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

1/ XOLAMOL COLLYRE

العدسات اللاصقة 1 gtte 2 fois par jour (à 9h et 21h), dans les deux yeux, pendant 6 Mois
Contactologie

2/ XALATAN COLLYRE

تصوير شرايين الشبكية 1 goutte le soir avant de dormir, dans les deux yeux, pendant 6 Mois
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phakoémulsification

Dr. MEDINA Mustapha
OPHTALMOLOGISTE
Résidence Talborjt, Imm. D, Bureau N° 11
1er Etage - Bd. Cheikh Saadi - Talborjt - Agadir

☎ **05 28 84 18 45**
08 08 50 87 99

Tél./Fax **05 28 84 43 13**

Résidence Talborjt
Imm. D - Bureau N°11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir

أكادير، في Agadir, le

05 août 2023

Mme ABALAGH Aouaicha

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

العدسات اللاصقة
Contactologie

VL : OD = + 2.00 (- 1.25 à 70°)

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

OG = + 1.25 (- 0.25 à 135°)

الليزر
Laser

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs


التصوير المقطعي البصري
OCT

VP : ODG = Add : + 3.00

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبذبات الصوتية
Chirurgie par Phakoémulsification

 05 28 84 18 45
08 08 50 87 99
réf./Fax 05 28 84 43 13

Résidence Talborjt
Imm. D - Bureau N°11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir

Optique Les Amicales
BELMAKIA Mohamed
Opticien - Métier
N° 135 - Bloc C Les Amicales
TIZMIT - Tél : 05 28 60 60 24
Tél : 05 28 60 60 24
ICE : 0017381700000000



Dr. MEDINA Mustapha

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور مدينة مصطفى

اختصاصي في طب
وجراحة العيون

أكادير، في Agadir, le

05 août 2023

Mme ABALAGH Aouaicha

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية

Traitement du Kératocône

1/ XOLAMOL COLLYRE

العدسات اللاصقة 1 gtte 2 fois par jour (à 9h et 21h), dans les deux yeux, pendant 6 Mois
Contactologie

2/ XALATAN COLLYRE

تصوير شرايين الشبكية

Angiographie rétinienne

1 goutte le soir avant de dormir, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبديات الصوتية
Chirurgie par Phakoémulsification

Dr. MEDINA Mustapha
Rue de l'Indépendance N° 11
Agadir

05 28 84 18 45
08 08 50 87 99

Tél./Fax 05 28 84 43 13

Résidence Talborjt
Imm. D - Bureau N°11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir



Dr. MEDINA Mustapha

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور مدينة مصطفى

اختصاصي في طب
وجراحة العيون

أكادير، في 23/04/2012

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبذبات الصوتية
Chirurgie par Phakoémulsification

ICE : 001651940000063

NOTE D'HONORAIRE

Reçu de Mme ABALAGH Aouaicha la
somme de 250 dhs pour consultation
ophtalmologique.

Arrêter la présente note d'honoraire à la
somme de deux cent cinquante dhs.

Dr. MEDINA Mustapha
Résidence Talborjt - Bureau N°11
1er Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir

05 28 84 18 45
08 08 50 87 99
/Fax 05 28 84 43 13

Résidence Talborjt
Imm. D - Bureau N°11
1er Etage - Bd. Cheikh Saadi
Talborjt - Agadir

Le: 15-08-23

Optique Les Amicales
BELMEKIA Mohamed
Opticien - Optométriste
N° 133 - Bloc C' Les Amicales
TIZNIY - Tél: 05.28.60.00.24
T.P: 49517140 - I.F: 79415990 - RC: 3336
ICE: 001718170000048

FACTURE N° 009458

M: ABALAGH Aouaicha Doit

OBJET	P. U.	MONTANT
Loin D (75° - 1,25) + 2,00	TR 10 80	450,00
Loin G (135° - 0,25) + 1,25	TR 10 80	450,00
Près D ADD + 3,00	Optique Les Amicales	
Près G ADD + 3,00	BELMEKIA Mohamed Opticien - Optométriste N° 133 - Bloc C' Les Amicales TIZNIY - Tél: 05.28.60.00.24 T.P: 49517140 - I.F: 79415990 - RC: 3336 ICE: 001718170000048	
Monture plastique		300,00
2 paires de lunettes		
TOTAL		1200,00



طب العيون
OPHTALMOLOGIE

Dr. MEDINA Mustapha

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور مدينة مصطفى

اختصاصي في طب
وجراحة العيون

أكادير، في.....، le Agadir,

01 août 2023

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

Mme ABALAGH Aouaicha

علاج القرنية المخروطية

Traitement du Kératocône

1/ XOLAMOL COLLYRE

العدسات اللاصقة 1 gtt 2 fois par jour (à 9h et 21h), dans les deux yeux

Contactologie

2/ XALATAN COLLYRE

تصوير شرايين الشبكية

Angiographie rétinienne

1 goutte le soir avant de dormir, dans les deux yeux

الليزر

Laser

التصوير المقطعي البصري

OCT

الفحص بالصدى

Echographie

جراحة قصر البصر

Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية

Chirurgie par Phakoémulsification

05 28 84 18 45

08 08 50 87 99

Tél./Fax 05 28 84 43 13

Résidence Talborjt

Imm. D - Bureau N°11

1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi

Talborjt - Agadir

Dr. MEDINA Mustapha
Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux
Résidence Talborjt - Bureau N°11
1^{er} Etage - Bd. Cheikh Saadi
Tél. 05 28 84 18 45 / Fax 05 28 84 43 13

Pharmacie AL HAYAT
3, Av. Abdelrahman Benoud
05 28 84 18 45
Tél. 05 28 84 18 45

20/05/2023

8230