

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

Déclaration de Maladie

N° W21-809417

172880

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1523

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HADDAD MOHAMMED

Date de naissance :

24/05/1950

Adresse :

LOTISSEMENT ALKHOZAMA

N° E1/58 CASABLANCA

Tél. :

061420273

Total des frais engagés :

4145,45

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ratiq Hlyass
Ophtalmologiste
Espace Bureau Lina 1er étage Bld Oued
Boulevard Fatchi Oulfa Casablanca
577 06 63 05 08 04

Date de consultation :

24/07/2023

Nom et prénom du malade :

Haddad Mohammed Age: 73

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Maladie

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 :

22/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr RAFIK ILYASS

OPHTALMOLOGISTE

ADULTES ET ENFANTS



د. إلياس الرفيق

طب و جراحة العيون

للبنين و الصغار

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne du CHU Ibn Rochd
Ancien médecin de l'hôpital 20 Août

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب سابق بالمستشفى 20 أغسطس

Casablanca le

24 juillet 2023

Mr HADDAD Mohammed

ICOMB COLLYRE

une goutte 4 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 15 jours

STERDEX PD

1 app le soir, dans l'œil gauche, pendant 15 jours

BLEFARETTE

à mettre dans un verre d'eau chaude puis sur les paupières fermées puis massage matin et soir, dans l'œil gauche, pendant 1 Mois.

PHARMACIE L'EXTENSION
24 Rue 8 Lissasfa
Extension - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 48 40

Dr. Rafik Ilyass
Ophtalmologiste
Espace Bureau Lina, 1er étage Bd Oued
Daoura (Haj Fateh Oulfa) - Casablanca
Tél : 05 22 10 12 57 / 06 63 65 68 04

☎ 05.22.10.12.57

☎ 06.63.65.68.04

✉ dr.rafik.ilyass@gmail.com

Espace Bureau Lina, 1er étage - Bd Oued Daoura Haj Fateh Oulfa - Casablanca (avec ascenseur)

عمارة لينة، الطابق الأول - شارع واد الدورة الحاج فاتح الألفة - الدار البيضاء (بالمصعد)



6

118001

040414

أيكومب®

Icomb®

Lot: 71 07 20

Fab: 10 22

Exp: 10 24

PPV: 30 DH 30

STERDEX
pommade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH



6

118001

100378

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri,
20 100 Casablanca
Pharmacie Responsable :
Fatima DAOUDI

211005

2024/04

PPC 189,00 DH



8

032668

871717

Dr RAFIK ILYASS

OPHTALMOLOGISTE

ADULTES ET ENFANTS



د. إلياس الرفيق

**طب و جراحة العيون
للکبار و الصغار**

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien interne du CHU Ibn Rochd

Ancien médecin de l'hôpital 20 Août

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيب سابق بالمستشفى ٢٠ أغسطس

Casablanca le

24 juillet 2023

Mr HADDAD Mohammed

Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets, Filtre anti-lumière bleue champ large

Vision de loin :

OD = + 1.25 (- 1.75 à 80°)

OG = + 1.25 (- 1.50 à 100°)

Vision de près :

ODG = Add : + 3.00

BS DIS SARL
8, Rue Ahmed Ouchbi et Angle Rue Moujib
Verdun, Casablanca - Maroc - RC : 506105
IF : 50309095 - ICE : 002822326000010
INPE : 095001343

Dr. Rafik Ilyass
Ophtalmologiste
Espace Bureau Lina 1er étage Bd Oued
Daoura Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tel : 05 22 10 12 57 - 06 63 65 68 04

☎ 05.22.10.12.57

☎ 06.63.65.68.04

✉ dr.rafik.ilyass@gmail.com

Espace Bureau Lina, 1er étage - Bd Oued Daoura Haj Fateh Oulfa - Casablanca (avec ascenseur)

عمارة لينة، الطابق الاول - شارع واد الدورة الحاج فاتح الألفة - الدار البيضاء (بالمصعد)

**BS DIS****BS DIS**

S.A.R.L

FACTUREN° **00185**Date: **22/08/2023**Mr: **Haddad Mohamed**

| Qté | Designation | Montant |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------|
| 1 | monture | 600,- |
| 1 | V.V.B OD: +1,25 (-1,75) 180 | 1500,00 |
| 1 | V.V.B OC: +1,25 (-1,50) 100 | 1500,00 |
| Add. O.S.G.: +3000 | | |
| Verres progressif Fortindie 1R Annees | | |
| Total HT | | 3600,00 DH |
| Total TTC | | |

BS DIS SARL
8, Rue Ahmed Ouahbi et Angle Rue Majjati Verdun, Casablanca - Maroc - RC: 506105
IF: 50309095 - ICE: 002822326000010
INPE: 095001343

Arrêté la présente facture à la somme de **Trois mille six cent dix-huit**