



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Sans PPV

N° W21-824032

180094

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la 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 au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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.

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 à caractère personnel.



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Méd. attestant le Paiement des Actes
25/07/2023	C		300 DH	INP : 109104796 Dr. AZHANI Mustapha OPHTALMOLOGUE 131, Boulevard Abdelmoumen 4ème étage - CASABLANCA Tél. Fax : 0 20 22 50 61

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE OPTICITY Centre commercial Bouskora - Casablanca B.P. N° 9 - Bouskora - Casablanca Tél. 0 20 22 50 61	25/07/23	15700

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

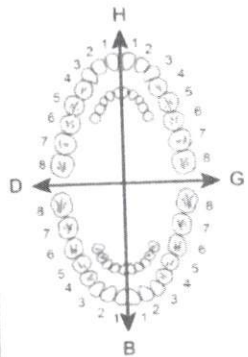
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

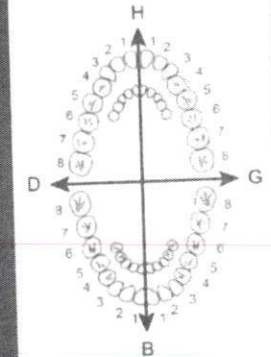
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ADEN OPTIQUE Mr Adnane AYOUB Opticien Optométriste Contactologue 8 Res. El Fakh - 4 Lotis. El Beyrouth Rue Alkhou Walqat Casa - Tél 05 22 36 29 05	23/07/2023	M+V				2400 DH

### VOILET ADHERENT

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



### 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

**Dr. Mustapha AZHARI**

*Spécialiste des Maladies  
et de la Chirurgie des Yeux  
Ancien Interne des hôpitaux  
de Toulouse (France)*

*Laser Excimer - Strabisme  
Contactologie*



**الدكتور مصطفى أزهرى**

**اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
تولوز - فرنسا**

**جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة**

**25 juillet 2023**

Casablanca, le .....

**Mr BABOU Thami**

157,100

**THEALOSE collyre**



**1 GOUTTE X 3 à 5 FOIS PAR JOUR , dans les deux yeux,  
pendant 2 Mois**

**STE PHARMACIE GOLF CITY**  
Centre commercial Bouskoura Golf city  
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 59 07 09

*(Handwritten signature)*

**Dr. AZHARI Mustapha**  
**OPHTALMOLOGUE**  
131, Boulevard Abdelmoumen  
4eme Etage N° 15 - CASABLANCA  
Tél / Fax 05 22 27 60 61

**Dr. Mustapha AZHARI**

*Spécialiste des Maladies  
et de la Chirurgie des Yeux  
Ancien Interne des hôpitaux  
de Toulouse (France)*

*Laser Excimer - Strabisme  
Contactologie*



**الدكتور مصطفى أزهرى**

**اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
تولوز - فرنسا**

**جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة**

**25 juillet 2023**

Casablanca, le .....

**Mr BABOU Thami**

**Monture + verres correcteurs progressifs Organiques**

**Antireflets multi-couches, Transition**

**Vision de loin :**

**OD = + 0.75 (- 0.50 à 55°)**

**OG = + 1.00 (- 0.25 à 180°)**

**Vision de près :**

**ODG = Add : + 2.25**

**ADENOPTIQUE**  
Mr AZHARI Mustapha  
Opticien - Contactologie  
8 Rue El Fathah - 4 Lotis, El Hayrouni  
Casablanca - Tél 05 22 36 29 05

**Dr. AZHARI Mustapha**  
**OPHTALMOLOGUE**  
131, Bd. Abdelmoumen  
4ème Etage - Abdelmoumen  
Tél / Fax 05 22 27 60 64





M. Thami BABOU

**FACTURE N° : F114427**

**Date : 23/10/2023**

Qté	Cat.	Désignation	Prix unitaire	Remb.	Montant	TVA
2	VER	verre organique antireflet	800.00		1600.00	20.0
1	MON	monture optique	800.00		800.00	20.0

**Corrections :**

VL D. Sph: +0.75 Cyl: -0.50 Axe: 55° Add: +2.25

VL G. Sph: +1.00 Cyl: -0.25 Axe: 180° Add: +2.25

VP D. Sph: +3.00 Cyl: -0.50 Axe: 55°

VP G. Sph: +3.25 Cyl: -0.25 Axe: 180°

**Paielements**

Acomptes	2400.00
Tiers payant	0.00
<b>Montant total payé :</b>	<b>2400.00</b>
<b>Solde :</b>	<b>0.00</b>

**Totaux**

Total hors TVA :	2000.00 Dh
Montant TVA :	400.00 Dh
<b>Total TTC :</b>	<b>2400.00 Dh</b>