

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

Déclaration de Maladie

M22- 0041717

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6711 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ARAT ABDULLAH

Date de naissance : 13-08-1958

Adresse : 108, 61 ABANISSA FLORIDA

CHENOUA

Tél. : 0633381638 Total des frais engagés : 4005,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/10/23

Nom et prénom du malade : ARAT HADYA

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

Nature de la maladie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 : 05/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Abdallah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdallah - 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
31/10/23		6	60000	
01/11/23		120	60000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/11/2023

105.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

31/11/23

OCT

12000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

04/11/20

20000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

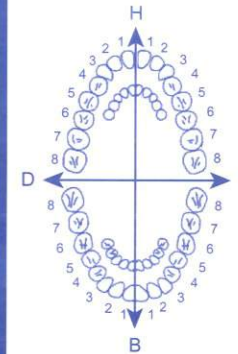
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

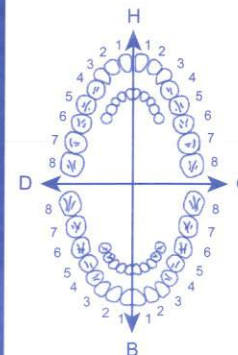
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER - ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous

الدكتور فؤاد (التعبري)
Docteur Fouad NCIRI
OPHTALMOLOGISTE

خريج جامعة بوردو
أستاذ سابقاً بمستشفيات بوردو



أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلاله بالليزر
علاج قصر البصر باللازك
أشعة الليزر - راديو الشبكة
علاج الضغط البصري

بالميعاد

Casablanca, le 01/11/23 الدار البيضاء في

FACTURE POUR

Tonometre automatique
+ Gonioscope

Une Prise de Tention de l'Œil Droit et Gauche

K20 = 600.00 DH

FACTURE ARRETEE A SIX CENT DH

Signé : Dr NCIR

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

الدكتور فؤاد (النصيري)
Docteur Fouad NCIRI
OPHTALMOLOGISTE

خريج جامعة بوردو
أستاذ سابقا بمستشفيات بوردو

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER - ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous



أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلاله بالليزر
علاج قصر البصر باللازك
أشعة الليزر - راديو الشبكة
علاج الضغط البصري
بالميعاد

Casablanca, le الدار البيضاء في

Nom & Prénom :

Compte Rendu de

Cycle Tentionnel sur Une Journée

Résultat

To Maximale
To Minimale
To Moyenne

Conclusion

26 mmHg
16 mmHg
20 mmHg
Cycle Tensionnel dans la
lente de la nuit a 16 mmHg
TO moyenne a 20 mmHg
- Ode a nuller
- excavatur phéliepe
Signé : Dr. NCIRI

Docteur Fouad NCIRI
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux
Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II
Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
جريج كلية الطب ببوردو فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes
Chirurgie Vitreo - Rétinienne
Chirurgie cataracte par Phako-émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le: 31/10/23 الدار البيضاء في:

la Anas. Hassiyah

Dr. Fouad Nciri
Ophthalmologist

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Zerkouni
Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 25 00 01

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1^{er} étage Casablanca
Tél.: 05 22 39 87 22 - Fax: 05 22 36 83 44

BENKIA OPTIQUE

OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
SPÉCIALISTE



HAJAR

7 Op, Annakhil Rahma -Etagé MG Appt 3, Imm MG 3GH 4 - Casablanca
RC : 444374 / IF : 48502654 / CNSS : 2826225 / Patente : 32963443
ICE : 002721244000032

FACTURE N° 07748

Casablanca, le

04/11/2023

M	ARAB	HADIYA
Docteur :		
Monture :		800.00
Verres :		500.00
VL	OD :	700.00
	OG :	700.00
ADD	
VP	OD :
	OG :
Total :		2000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
Deux mille		

Signature et Chachet

BENKIA HAJAR
3 Imm 7 GPE 4 Lot Ennahdhal
Errahma Dar Bouazza
Casablanca
Fix : 08 08 56 38 77

HAJAR BENKIA
INPE: 095028411

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 30030 / 2023 du 31/10/2023

Nom patient **ARAJ HADIYA**
PAYANT

Entrée 31/10/2023

Sortie 31/10/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE OCT	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Clinique				500.00

DR. NCIRI FOUAD (ophtalmologue) OCT	1.00		700.00	700.00
			Sous-Total	700.00
Total Autres prestations				700.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200.00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

OPHTALMOLOGUE
Dr. NCIRI FOUAD
283, B. Panorama - Casablanca
Tel: 0522 36 83 44 / 0522 39 87 22

CLINIQUE AL MADINA
CAISSE
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel: 05 22 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

DOCTEUR FOUAD NCIRI 283 BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 00212522368344 FAX 002125398722

CASABLANCA LE 31/10/2023

COMPTE RENDU D'UNE OCT MACULA ET PAPILLE DE

MADemoiselle ARAJ HADIYA

RESULTATS :

STRUCTURE MACULAIRE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE SUR ODG

EPAISSEUR MACULAIRE ESTIMEE SUR OD : 229 μ OG : 227 μ

PAS D'ANOMALIE DE L' EP SUR ODG

MAPING DU DISQUE OPTIQUE AVEC DEFICIT FASCICULAIRE

COURBE RNFL OD : 104 μ OG : 103 μ

GCL OD: 104 μ OG: 102 μ

EXCAVATION ODG 8/10

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd. Zerkouni 1st Etage - Casablanca
Tel: 0522 368344 / 0522 398722