

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M23-005166

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05064

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SLAMNI Abdelhak

Date de naissance : 1956

Adresse : Hahuelle

Tél. : 0661854131

Total des frais engagés : 2054,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/12/2023

Nom et prénom du malade : Hanae Slamni

Age : 8 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Casablanca

Le : 04/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 04/12/23 | CS | | 280,00 DH | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 04/12/2023 | |

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 | |
| K-ONE OPTIC AYAD EL KHAOULA Opticienne / Optométriste 102 Bis Rue 50 Hay Mly Abdellah Ain Chock Casablanca | 04/12/23 | | | | | 1700 DH |

AYAD EL KHAOULA

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 | |
|------------------------------|---|------------------|-------------|---|
| | | | | CCEFFICIENT 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 00000000 00000000 G 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

Dr . BAMOUSSI Asmaa

Spécialiste en ophtalmologie
Enfants et adultes



د . باموسي أسماء

أخصائية في طب وجراحة العيون
صغار وكبار

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
Diplômée en imagerie et pathologies rétiniennes de paris
Ancienne interne du CHU IBN Rochd

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم في تصوير أمراض شبكية العين بباريس - فرنسا
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Agréé pour la visite médicale du permis de conduire

معتمة للفحص الطبي لرخصة السياقة

- Chirurgie de cataracte
- Chirurgie des voies lacrymales
- Lentilles de contact
- Maladies de la rétine
- Kératocône
- Échographie, OCT et Lasers
- Strabisme

- جراحة الجلالة
- جراحة المسالك الدمعية
- العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- القرنية المخروطية
- تصوير الشبكية - الليزر
- تصحيح الحول

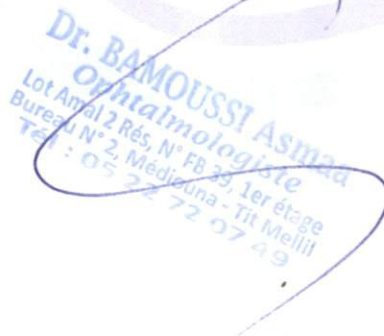
04 décembre 2023

Mr. SLAMNI HANAE

104,00

PHYLARM. LAVAGE CL

1 goutte 3 à 6 fois / jour, dans les deux yeux



تجزئة أمال 2 عمارة رقم FB39 الطابق 1 مكتب رقم 2 - تيط مليل

Lot. Amal 2 Rés. N° FB39, 1^{er} étage Bureau N° 2, - Tit Mellil

Tél : 05 22 72 07 49 - E-mail : Asmabamoussi@gmail.com

Dr . BAMOUSSI Asmaa

Spécialiste en ophtalmologie
Enfants et adultes



د . باموسي أسماء

أخصائية في طب وجراحة العيون
صغار وكبار

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
Diplômée en imagerie et pathologies rétiniennes de paris
Ancienne interne du CHU IBN Rochd

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم في تصوير أمراض شبكية العين بباريس - فرنسا
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Agréé pour la visite médicale du permis de conduire

معتمدة للفحص الطبي لرخصة السياقة

- Chirurgie de cataracte
- Chirurgie des voies lacrymales
- Lentilles de contact
- Maladies de la rétine
- Kératocône
- Échographie, OCT et Lasers
- Strabisme

- جراحة الجلالة
- جراحة المسالك الدمعية
- العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- القرنية المخروطية
- تصوير الشبكية - الليزر
- تصحيح الحول

Le 19/12/2023

Je soussigné Dr certifie que
l'enfant Haoua Slammi a effectué
un changement de sa correction optique
le (04/12/2023).
ce certificat est de liné à l'intérêt
pour servir ce que de droit

تجزئة أمال 2 عمارة رقم FB39 الطابق 1 مكتب رقم 2 - تيط مليل

Lot. Amal 2 Rés. N° FB39, 1^{er} étage Bureau N° 2, - Tit Mellil

Tél : 05 22 72 07 49 - E-mail : Asmabamoussi@gmail.com

Dr . BAMOUSSI Asmaa

Spécialiste en ophtalmologie
Enfants et adultes



د . باعوصي أسماء

أخصائية في طب وجراحة العيون
صغار وكبار

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
Diplômée en imagerie et pathologies rétiniennes de paris
Ancienne interne du CHU IBN Rochd

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم في تصوير أمراض شبكية العين بباريس - فرنسا
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Agréé pour la visite médicale du permis de conduire

معتمدة للفحص الطبي لرخصة السياقة

- Chirurgie de cataracte
- Chirurgie des voies lacrymales
- Lentilles de contact
- Maladies de la rétine
- Kératocône
- Échographie, OCT et Lasers
- Strabisme

04 décembre 2023

Mr. SLAMNI HANAE

- جراحة الجلالة
- جراحة المسالك الدمعية
- العدسات اللاصقة
- أمراض الشبكية
- القرنية المخروطية
- تصوير الشبكية - الليزر
- تصحيح الحول

Monture pour enfant + verres correcteurs pour vision de loin
antireflets

OD = + 1.75 (- 0.25 à 164°)

OG = + 1.75 (- 0.25 à 117°)

K-ONE OPTIC
AYAD EL KHAOULA
Opticienne / Optométriste
102 Bis Rue 50 Hay Mily Abdellah
Ain Chock Casablanca

Dr. BAMOUSSI Asmaa
Ophtalmologiste
Lot Amal 2 Rés. N° FB 39, 1er étage
Bureau N° 2, Méditerranée - Tit Mellil
Tél : 05 22 72 07 49

تجزئة أمال 2 عمارة رقم FB39 الطابق 1 مكتب رقم 2 - نيط مليل

Lot. Amal 2 Rés. N° FB39, 1^{er} étage Bureau N° 2, - Tit Mellil

Tél : 05 22 72 07 49 - E-mail : Asmabamoussi@gmail.com



Facture N° 0002624

Casablanca Le : 11/12/23

Mr(e) : SLAMNI HANAE

N° De Nomenclature :

Docteur : BAMEUSSI ASMAA

| | | |
|--------------------------|--------|---------|
| Monture : OPTIQUE | | 300 DH |
| Verres : ORMA AR Bleu | | |
| Vision De Loin : | | |
| OD : +1.75(-0.25 à 164°) | | |
| OG : +1.75(-0.25 à 117°) | | 1400 DH |
| ADD : | | |
| | TOTAL: | 1700 DH |

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De :

mille sept cent dix K-ONE OPTIC
M. EL KHAOULA
Opticienne / Optométriste
102 Bis Rue 50 Hay My Abdelah
Ain Chock Casablanca

RC :436474, IF :31900763, TP :34000981, ICE :002270067000066, INPE :095023958

102 Bis Rue 50 Hay My Abdelah Ain Chock Casablanca - 20470