

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0038283

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00854 Société : 193709
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TOURAQ Mohamed
 Date de naissance : 05/05/1970
 Adresse : 101 rue Al Araar, Bensulken, Casablanca
 Tél. : 0661885624 Total des frais engagés : 6528,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MRAD DALLI Ahmed Imad
Ophtalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance
Ben Jidia - Tél : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42
Casablanca

Date de consultation : 09/11/2023
 Nom et prénom du malade : TOURAQ Mohamed
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
 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 : Casablanca Le : 09/02/24
 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 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

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
08/11/23	graph		350	

Dr. WRAD DALI Attmes Attmes
Ophthalmologiste
Libre Boulevard de la Résistance
Libre 22 31 58 20 Libre 22 31 58 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

08/11/23

178,00

PHARMACIE HATIM
Dr. OTHMANI Hatim
127 Rue Prince My Abdellah
Casablanca - Tél: 05.22.22.68.0
Tél: 05.22.22.68.0

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

05/02/2024
Touteure optique
Verre propreté aminci
Photo Brum (transitions)
AR / filtre bleu
Total 6 400 dh

Optique PRINCE
Rue Mohammed VI
55M: 06 10 10 10

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

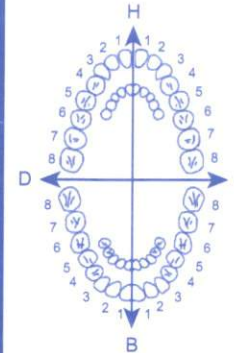
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

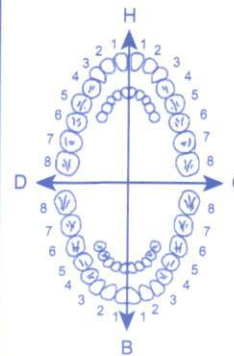
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Moad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca le 08/11/2023

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Monsieur TOURAQ MOHAMED

- VISIONLUX COLLYRE

1 goutte 3 à 4 fois par jour pendant 3 mois renouvelable

89,00 x 2 =

178,00



Dr. OTHMANI Hasnaa

127, Rue Prince My Abdellah

Casablanca - Tél: 05 22 22 40

INPE: 05222240

RIMAPHARMA
PVC : 89,00 DH

RIMAPHARMA
PVC : 89,00 DH

Dr. Moad Dali Ahmed I.
Ophthalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la
Liberté 22 31 58 21

عمارة الحرية مدخل الأوسط ، الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جديدة ساحة لومكر دوبراي الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigre Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Maad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

CASABLANCA LE 08/11/2023

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu la somme de 350 DH
(TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS) de
la part de *MONSIEUR TOURAÏ MOHAMED*
concernant une consultation ophtalmologique plus
un examen tonométrie au tonomètre de Goldman.

Dr. MAAD DALI Ahmed Imad
Ophtalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance
05 22 31 58 20
Casablanca



CLEARVIEW OPTICAL

Optique - Optométrie - Contactologie

357, Rue Mostapha Maâni - Casablanca

GSM : 06 18 23 84 50

E-mail : ouiamrais32@gmail.com

I.F : 45939446

Patente : 34203057

ICE : 002611680000051

CLEARVIEW OPTICAL
OUIAMRAIS
Opticienne Optométriste
357, Rue Mostapha Maâni - Casablanca
GSM : 06 18 23 84 50

FACTURE N° 1251

Date: 05/02/2024

Monsieur (Mme): TOURAQ Tlohammed

DESIGNATION				QTE	P.U	TOTAL
	SPH	CYL	AXE			
VL: {OD:	-3,75	-0,50	175°			
OG:	-3,75	-0,50	170°			
VP: {OD:						
OG:						
<input checked="" type="checkbox"/> PROGRESSIF <input type="checkbox"/> DOUBLE Foyer						
<input type="checkbox"/> UNIFOCAL						
<input type="checkbox"/> MINERAL <input checked="" type="checkbox"/> ORGANIQUE <input type="checkbox"/> POLYCARBONATE						
<input checked="" type="checkbox"/> PHOTOGRAY <input checked="" type="checkbox"/> ANTIREFLET <input checked="" type="checkbox"/> ANTI BLEU						
<input type="checkbox"/> 1,5 <input checked="" type="checkbox"/> 1,61 <input type="checkbox"/> 1,67 <input type="checkbox"/> 1,74						
<input type="checkbox"/> 1,7 <input type="checkbox"/> 1,8 <input type="checkbox"/> 1,9						5500 ght
MONTURE OPTIQUE						
<input checked="" type="checkbox"/> METAL						900 ght
<input type="checkbox"/> PLASTIQUE						
				TOTAL GÉNÉRAL		6400 ght

Arrêtée la présente facture à la somme de:

six mille quatre cents

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Muad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplôme d'Als Aggrégé
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
خريج كلية الطب بباريس

CASABLANCA LE 08/11/2023

Monsieur TOURAQ MOHAMED

Prescription d'une paire de LUNETTES :

VERRES PROGRESSIFS ORGANIQUES FORT INDICE
AMINCIS ANTIREFLET MULTICOUCHES

Oeil Droit : -3,75 (-0,50) à 175° , Addition + 2,50

Oeil Gauche : -3,75 (-0,50) à 170° , Addition + 2,50

+ monture

Dr. MUAD DALI AHMED Ima.
Ophthalmologist
Imm. Liberté Boulevard
Casablanca

CLEARVIEW OPTICAL
Omar RAISS
Ophtalmiste
357, Rue Mohammed VI - Casablanca
GSM : 3618 23 84 50