

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

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

Déclaration de Maladie
M23-008209

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2207	Société : Royal air Maroc
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : M2 AZIZ Bouchaib	<input type="checkbox"/> Autre : Agoutam
Date de naissance : 4/8/1957	
Adresse : HABITUELLE	
Tél. : 0664074077	Total des frais engagés : 1648,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : 19 JAN 2021			
Nom et prénom du malade : 57 LAHROUB Zohra	Age: 28/1/63		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Affection oculaire			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : MUPRAS		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : M 12 FEV. 2024			
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. R ACCIDENT / 01/02/2024			
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			
Signature de l'adhérent(e) :			

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
9 JAN 2024	CS + Fo		300.00	Signature de Dr. Mohamed AIT BEN HADDOU sur un tampon encre bleue.
23 - 24 JAN 2024	CD	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 CHOFRANE 029248	19/01/24	8040
	23/01/24	6810

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/1/24	MASERY AG	1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

الدكتور محمد أتتیش

Docteur Mohamed ATTITICH

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

Ex Medecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.
Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgie vitreo retinienne

Œil et Diabète

Chirurgie réfractive , LASIK

OCT - Angiographie - laser

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفى الإختصاصات بالرباط
عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإنكسارية و الجلالة

جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)

جراحة الشبكية والجسم الزجاجي

علاج مخلفات مرض السكري على العين

تقدير الروبة بالليزر

انجيوغرافيا - ليزر

Casablanca le : 19/01/2024 الدار البيضاء، في :

Mme: LAHROUB ZOHRA

30.50

1 - ICOMB (collyre)



1 goutte 3 fois par jour dans les deux yeux

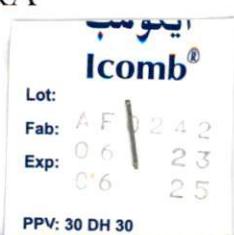
50.10

2 - OTAD 0.1% (collyre)

1 goutte 2 fois par jour dans les deux yeux

90.40

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
QAI Sidi Sidi Bernoussi
Casablanca



Dr. Mohamed ATTITICH
Ophtalmologue
Av. Souhaib Erroumi Amal 4 Rue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05.22.73.37.44

شارع صهيب الرومي أمال 4 رنقة 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سيدى البرنوسي

Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)
Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

*Ex Medecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.
Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons*

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgie vitreo retinienne

Oeil et Diabète

Chirurgie réfractive , LASIK

OCT - Angiographie - laser

**اختصاصي في أمراض
و وجراحة العيون**

**طبيب سابقًا بمستشفى الاختصاصات بالرباط
عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإنكسارية و الجلالة
جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)**

جراحة الشبكية والجسم الزجاجي

علاج مخلفات مرض السكري على العين

تقويم الرؤية بالليزر

انجيوغرافيا - لايزر

Casablanca le : 23/01/2024 **الدار البيضاء، في :**

Mme : LAHROUB ZOHRA

COMPTE RENDU LASER YAG ŒIL DROIT K80

Capsulotomie au laser YAG.

Puissance 4

Impact 15

Diamètre 250 microns



شارع صهيب الرومي أمال 4 رزقية 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سidi البرنوسي

**Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)
Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744**

الدكتور محمد أتتیش

Docteur Mohamed ATTITCH

*Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux*

Ex Medecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.
Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgie vitreo retinienne

Oeil et Diabète

Chirurgie réfractive , LASIK

OCT - Angiographie - laser

اختصاصي في أمراض
وجراحة العين

طبيب سابق بمستشفى الإختصاصي في الرباط
عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإلتصاقية و الجلالة
جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)

جراحة الشبكية والجسم الزجاجي
علاج مخلفات مرض السكري على العين

تقويم الرؤية بالليزر

angiografie - لايزر

دار البيضاء ، في : الدار

Casablanca le : 23/01/2024

Mme: LAHROUB ZOHRA

➤ Capsulotomie au yag œil Droit

(Dilater l'œil Droit)



شارع صهيب الرومي أمال 4 زنقة 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سيدى البرنوسي

Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)
Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744

ORDONNANCE

Casablanca le : 23.1.2014

Mme LAHBAB Zohra

1) Diodes

2 gouttes x 3/j oeil droit
per 15 j

08/08

DIARMADÉ GÉRÉTANIE
Rue 21 Bd. Mohamed VI
QAI QDIA 17 Casablanca
Téléphone : 05 22 73 37 44

Dr. Mohamed ATTITCHI
Oncologue
Av. Scouïba 10 et Avenue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. 05 22 73 37 44

Dr Attitchi.

DICLODED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

CLINIQUE BISMILLAH



060065042

FACTURE N° 202400487

CASABLANCA Le : 23-01-2024

Identification							
N° Dossier : 24A23065210	N°Identifiant : 011549/24	Organisme : MUPRAS					
Nom & Prénom : Mme LAHROUB ZOHRA		Période d'hospitalisation					
C.I.N. : B662117		Date Entrée : 23-01-2024	Date Sortie :				
Adresse : HAY QODS RES AL FAJER IMM SENBOL NR 02 BERNOUSSI CASA							
Médecin traitant		Traitemet					
DR. ATTITCH MOHAMED		YAG OD					
	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
Forfait							
LASER YAG			1	1 200,00			1 200,00
Sous Total						1 200,00	
Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS						TOTAL GENERAL 1 200,00	

CHIQUETE BISMILLAH
Logosensement bahanza 10122 boktiver
Machanerit uku dha thot e sotdler
10122 2122 2122 2122 2122
Email: chiqetebismillah@gmail.com
Tel: +65 2122 2122 2122 2122