

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

- 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'H
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
M23-009139

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1439 Société : Retraite RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HARBOUZE Ahmed 201747
 Date de naissance : 16/12/1952
 Adresse : 24 Route Oued Ziane App^t 14 Casablanca
 Tél. : 0661885624 Total des frais engagés : 9827,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 25 MARS 2024
 Nom et prénom du malade : HARBOUZE Ahmed Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Anomalie du ref. (Keratoconus) (B.R.V.)
 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 : 08/4/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
25 MARS 2024	Ophtalmologie		250,000	Dr. Saadi Rak... Ophtalmologue Maladies et Chirurgie des Yeux 8, Bd. Khourigga - Place de la Victoire 2ème Etage N°11 Code Postal 20110 Tél: 05 22 44 04 09 - Casablanca
	Examen Vg		150,000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL YOUSR sarl au Riad MAAMERI 2, Bd la Gironde - Casablanca Tél: 05 22 44 69 55	25.03.24	227.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

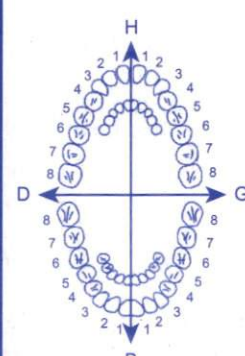
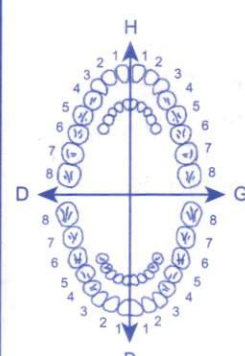
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE A. ABLOULIZ 40, Rue Abdel Ben Abdellah CASABLANCA - Tél. 27-72-00	25/03/24					920,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Strabisme - Lentilles de contact
Laser - Angiographie. O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste
à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital
Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)
Tél: 05 22 44 04 09 - 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السحدي

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - 05 22 44 04 09



ca, le : : الدار البيضاء. في :

25 MARS 2024

HARBOUZ E.

Ahmed.



157.00

théâtre

70.10 LEVOPHTA collyre

ophtalmique

APRES AVIS
DU MEDECIN



227.10



PHARMACIE EL YOUSF sarl au
Riad EL ANASSERI
32, Bd La Grande Casablanca
Tél.: 05 22 44 69 55

8. شارع خريكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8. Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N° 11 - Code Postal 20110 - Casablanca

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de contact

Laser - Angiographie. O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél: 05 22 44 04 09 - 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السحدي

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - 05 22 44 04 09

Casablanca, le : 25 MARS 2024 : الدار البيضاء, في :

HARBOUZE
Ahmed

l'acte c'est à K₁₀ correspond à
l'examen du fond de l'œil sur
ag. topographique au V₃ chez
un patient malade présentant
une baisse de l'AV sans
K₁₀ = 150 DT

Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
6, Bd. Khouribga Place de la Victoire
2ème Etage N° 11 Code Postal 20110
Tél. 05 22 44 04 09 - Casablanca

8. شارع خريكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N° 11 - Code Postal 20110 - Casablanca

Dr. Saadi Rokia

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Strabisme - Lentilles de contact

Laser - Angiographie. O.C.T

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancienne Ophtalmologiste

à l'Hopital des Spécialités - Rabat

Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'Hôpital

Moulay Youssef de Casablanca (ex Sofi)

Tél: 05 22 44 04 09 - 05 22 44 45 84



الدكتورة رقية السعدي

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

حول العين

أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة بمستشفى الإختصاصات بالرباط سابقا

رئيسة مصلحة العيون بمستشفى مولاي يوسف

بالدار البيضاء (الصوفي سابقا)

الهاتف : 05 22 44 45 84 - 05 22 44 04 09

Casablanca, le : 25 MARS 2024 : الدار البيضاء، في :

HARBOUZE. Ahmed

Lunettes à V. progressives organiques
anti-reflets à transition
de loin 01 = $(95^\circ - 1,25) + 0,45$
06 = $(95^\circ - 1) + 0,75$
act + 2,50 seul
de près 01 = $(95^\circ - 1,25) + 3,25$
06 = $(95^\circ - 1) + 3,25$

نظارات أبوالعز
OPTIQUE A. ABOULIZ
40, Rue Allal Ben Abdellah
CASABLANCA - Tél. 27-72-00

Dr. Saadi Rokia
Ophtalmologue
Maladies et Chirurgie des Yeux
C. Bd. Khouribga Place de la Victoire
2ème étage N° 11 Code Postal 20110
Tél: 05 22 44 04 09 - Casablanca

8, شارع خريبكة - ساحة النصر - الطابق الثاني - رقم 11 - الرمز البريدي 20110 - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga - Place de la Victoire 2ème étage - N° 11 - Code Postal 20110 - Casablanca

نظارات أبو العز
OPTIQUE ABOULIZ

OPTICIEN AGREE

40, Rue Allal Ben Abdellah
CASABLANCA - Tél. : 05 22 27 72 00

Casablanca, le

25/03/24

Facture pour

M^r HARBOUZE
Ahmed

Ordonnance de Mr. le Docteur

SAADI Rokia

N° de nomenclature correspondants
à la prescription médicale

V.L.

V.P.

D.F.

{ O.D.

{ O.G.

431

431

Prescription

{ O.D. = AXE 95° CYL -1,25 SPH +0,75 ADD +2,50
O.G. = AXE 95° CYL -1,00 SPH +0,75 ADD +2,50

FOURNITURES :

P.U.

P.T.

1 Montures

2 Verres V.L. PROGRESSIFS
TRANSITION VERT

Verres V.P. 3DI ZEISS 1.5
ANTI REFLETS AU CALBRE

T.T.C.
Total (en DH)

1200,00
4000,00 8000,00
9200,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de

Neuf mille deux Cent dirhams



R.C : 111424 - I.N.F : 812057- N° CNSS : 107338412- I.C.E : 001793313000039

PATENTE : N°- 33100505