

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 0033160

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5059 Société : Ean

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELLAJ Abderrahim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 71 82 577 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BELLAJ Abderrahim Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0033160

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e) Matricule : Nom de l'adhérent(e) : Total des frais engagés : Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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
				<input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Fin de <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553			
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

Visa et cachet du praticien

Visa et cachet du praticien



W18-380948

DATE DE DEPOT

18/09/2017

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle 5059	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			BELLAJ ABDERRAHIM	
Fonction			RETRAITE	
Mail			bellaj56@gmail.com	
MEDECIN		Prénom du patient		BELLAJ Abderrahim
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	Age	Date
Nature de la maladie			Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
Dr. Meriem ALAMI KAMOURI Ophthémodontologue 117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome Casablanca - Tél: 0522 85 25 12				
PHARMACIE		Date		
Montant de la facture		Signature et cachet du Pharmacien		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date : 16/09/2017		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires		
Edgofopli ocal		900,00		
FAMILIAIRES MEDICAUX		Date : 17/09/2017		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
PC	IM	IV		
grossifs antihypert		# 4500,00 DH		

VIP OPTIC
412, Bd. Abdou Moukoko
Casablanca
Tel: 05 38 38 09 00

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le 09 Septembre 2019 في الدار البيضاء،

Mr. BELLAJ Abderrahim

Monture + verres correcteurs progressifs :

Antireflets

VL :

OD = + 3.00 (- 0.50 à 95°)

OG = + 3.75 (- 0.50 à 85°)

VP :

ODG = Add : + 2.50

VIP OPTIC
412, Bd. Abdelmalek Asaadi
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel : 05 22 58 09 00

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophtalmologiste

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tel: 0522 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

ICE : 001714456000028

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

رأديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلالة

Casablanca, le 09 Septembre 2019 في الدار البيضاء،

Mr. BELLAJ Abderrahim

Echographie oculaire UBM :

Patient connu glaucomateux depuis 14 ans sous cosopt.

Vu la 1ère fois.

Gonio : Suspicion d'un iris plateau.

FO : 0.9 OD / Chaudron OG

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
CLINIQUE ACHIFAA
Tél: 0522 85 92 20 / 0522 85 81 32

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophthalmologiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tél: 0522 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

ICE : 001714456000028



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° 201 916 120 / 2019 du 16/09/2019

Nom patient	BELLAJ ABDERRAHIM	Entrée 16/09/2019	Sortie 16/09/2019
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ECHOGRAPHIE OCULAIRE	1,00		900,00	900,00
			Sous-Total	900,00
Total Frais Clinique				900,00

	Total général	900,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS		

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		900,00		900,00	0,00

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Dalton et Lavoisier
Tél.: 05 22 85 92 20 - 05 22 86 22 86
Sec. Mutuelle

05 22 86 22 86 / 05 22 85 92 20 - URGENCES 24 / 24 مستعجلات

E-mail : Cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F.: 40158488 - CNSS: 7724223 - Patente N° 37908413

N° 412, Boulevard 60 / abdelmalek assadi
Sidi Maarouf, Casablanca, Maroc
Tél : 0522 58 09 00 GSM 0662430737
www.vipoptic.ma contact@vipoptic.ma

VIP OPTIC

Client

NOM ET PRENOM :

MR BELLAJ ABDERRAHIM

FACTURE

Numéro de facture 201909/10
Date de facturation 17/09/2019

DESCRIPTION	Quantité	Montant à l'unité	Montant TTC
MONTURE OPTIQUES	1	600.00	600.00
VERRES ORGANIQUES PROGRESSIFS ANTIREFLETS	2	1,950.00	3,900.00

VIP OPTIC
412, Bd. Abdelmalek Asaadi
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 58 09 00

Total HT 3,750.00
TVA 20% 750.00
Total TTC 4,500.00

Facture Arrêtée à la somme de :

QUATRE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

RC : 384305 N°:5885324 IF:24849627 ICE : 001957069000081 PATENTE : 36168219
N°412, Boulevard 60 / abdelmalek assadi Sidi Maarouf, Casablanca, Maroc tel : 0522 58 09 00
www.vipoptic.ma e-mail contact@vipoptic.ma



1e 16/9/2019

Compte rendu d'UBM

- Nom et prénom: BELLAJ ABDERRAHIM
- Médecin traitant; DR ALAMI

Œil droit:

- PCA=2,6 mm
- FC= 350 mic (NEGATIVE)
- AIC très étroit sur 360 degré légèrement occludable à l'obscurité par un mécanisme plateau incomplet
- sulcus étroit en supérieur
- cristallin et zonule sont de configuration échographique normale

œil gauche:

- PCA=2,6 mm
- FC= 330 mic (NEGATIVE)
- AIC très étroit sur 360 degré légèrement occludable à l'obscurité par un mécanisme plateau incomplet
- sulcus étroit en inférieur
- cristallin et zonule sont de configuration échographique normale

cordialement

Pr. Louhga El M. 1002
Professeur Agrégé en
Ophtalmologie Adulte