

# 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.

## 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.

## 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.

## Maladie :

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

N° P19-0031209

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03443 Société : N°D: 11746

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBACHRAH ISMAIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : / Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BADAGUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGISTE  
27, Rue Farhat Hachad  
Tél.: 05 22 26 61 69 - Casa

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENBACHRAH ISMAIL Age: /

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

Nature de la maladie : MUPRAS

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



# 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
05.11.19	5		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE KM 9 DROUABILI SOUAD  
05 222 65 00  
05.11.19 130,00  
2036780  
Optométriste & Opticien

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

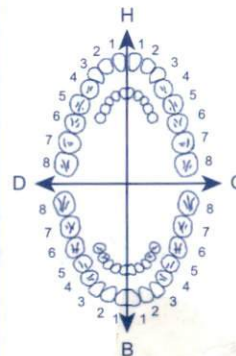
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient 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 G  
35533411 11433553  
B

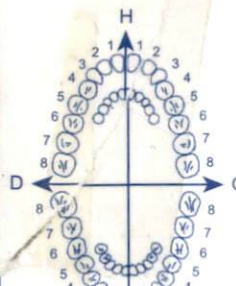
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophthalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبوليي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... 05/11/2019 ..... في البيضاء

Monsieur BENBACHRAH Ismail

*Handwritten signature*

- HY FRESH

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux,

*Handwritten initials*

صيدلية كينلو متر 9  
**PHARMACIE KM 9**  
**Dr OUADILI Souad**  
Lissasfa 1 - Tél: 0522 65 00 11

**PPC : 130 DH 00**

12500962-01

*Handwritten signature*  
**Dr. BADAOUI Abdellatif**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
27, Rue Ferhat Hachad  
Tél: 05 22 26 61 68 - Casa

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 - N° 27 rue Ferhat Hachad (perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.

[www.dradaouiabdellatif.com](http://www.dradaouiabdellatif.com) - [www.casablancalaserision.com](http://www.casablancalaserision.com)



**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophthalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le .....05/11/2019..... في البيضاء

Monsieur BENBACHRAH Ismail

**VERRES + MONTURE**

**PROGRESSIFS**

Oeil Droit :  $(80^\circ -1,75) + 1,50$  , Addition + 3,00

Oeil Gauche :  $(110^\circ -1,75) + 0,50$  , Addition + 3,00

*plus*

Optique Mille pour cent  
Optométriste & Opticien

Dr. BADAOUI Abdellatif  
OPHTHALMOLOGISTE  
27, Rue Ferhat Hachad  
Tel.: 05 22 26 61 68 - Casa

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 - N° 27 rue Ferhat Hachad (perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi, Casablanca.

[www.drbadaouiabdellatif.com](http://www.drbadaouiabdellatif.com) - [www.casablancalaserision.com](http://www.casablancalaserision.com)







# Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : N° 00706

Date : 05/10/19

Mr : BENBACHRAH Ismail

Docteur : / / /

Type des verres : progressifs azura (AR) (poly)

160 Ess. EPM

Monture : OPTIQUE

1000,00

\* Vision de Loin :

OD Axe 180 - 1.75 Cyl + 1.50 Sph 1000,00

OG Axe 180 - 1.75 Cyl + 0.50 Sph 1000,00

\* Vision de Prés :

Add + 3

OD Axe / Cyl / Sph /

OG Axe / Cyl / Sph /

Add : /

Montant : 3000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

N° 425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - R.C : 242426

T.P : 023451 - PATENTE : 30057211