

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 canaux, 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 canaux.

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'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° W19-507711

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08879 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis Sofia

Date de naissance : 24/05

Adresse : 61, lot Babel Leblor

Tél. : 0662786686 Total des frais engagés : 8405,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BADAoui Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27 Rue Farhat Hachad
Tél. : 05 22 26 61 68 - Casa

Date de consultation : 07-04-2020

Nom et prénom du malade : Bennis Sofia Age :

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

Nature de la maladie : AMEIOPIE

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 : 07/04/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

ADHERENT

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

07.01.2020	C		0,0006	Dr. BABADON Abdellatif OPHTALMOLOGISTE 27 - Rue Farhat Hachad Tél.: 06 22 26 61 68 - Casa
------------	---	--	--------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE Des D'arbitistes Dr. ALAMI ZINEB Mosquée Naouras - Naouras Casablanca - 0622 29 28 59	27/01/2020	305,00
--	------------	--------

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	

AXE OPTIQUE PRATICIEN 153 - OMMETRIQUES Angle Rue de la Mosquée et Rue Abou Nafiss Quartier Maârif - Casa T: 0522 25 23 84 F: 0522 25 23 82 Gsm: 06 61 94 25 94	04.06.20					8100,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

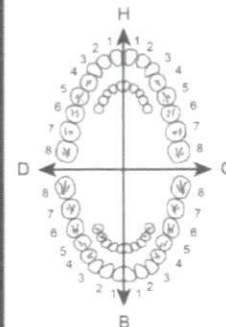
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

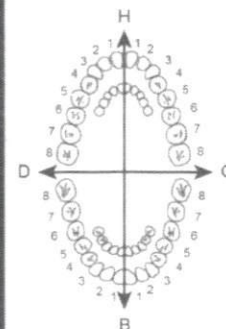
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT
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

DR BADAQUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste 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

المياه البيضاء
بعد أو عن قرب



2022-01

LOT

244966

كانز بباريس

PPC:

1500H

Casablanca, le

07/01/2020

بيضاء



Madame BENNIS Sofia



2022-01

LOT

244966

PPC:

1500H



130100 X2

- HYLOCOMOD COLLYRE

1 goutte, le matin le midi 16h et soir, pendant 3 mois

- AUREOMYCINE POMMADE

1 application sur les cils, le soir, pendant 3 mois

305100



LOT:19011
PER:03/22
PPU:SDHSD

PHARMACIE
Des *Darbigistes*
Dr. ALAMI ZINEB
Mosquée Naouras Lot Naouras
Casablanca - 0522 29 28 59

Dr. BADAQUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
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 - 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 النظر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le 07/01/2020 في البيضاء

Madame BENNIS Sofia

VERRES + MONTURE

PROGRESSIFS

Oeil Droit : $(45^\circ -0,50) + 3,50$, Addition + 2,25

Oeil Gauche : $(5^\circ -0,50) + 2,25$, Addition + 2,25

AXE OPTICAL SARL
OPTICIENNE OPTOMETRISTES
Angle de la Marche et Rue
Ibnou Mafiss - Quartier Maarif - Casa
T 0522 25 23 84 - F: 0522 25 23 32
Gsm: 06 61 92 25 94

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.drbadaouiabdellatif.com - www.casablancalaserision.com



AXE OPTICAL

Client(e)

BENNIS SOFIA

Date Facture	Facture N°
04/06/2020	1858

Nom.	Désignations	Qté	Prix Unitaire	Montant
	MONTURE OPTIQUE	1	2600,00	2600,00
	VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC AMINCI ANTIREFLET ANTIRAYURE IMPORTATION OD :- Sph : +3,50 (- 0,50 à 45°) Add : +2,25	1	2750,00	2750,00
	VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC AMINCI ANTIREFLET ANTIRAYURE IMPORTATION OG :- Sph : +2,25 (- 0,50 à 5) ° Add : +2,25	1	2750,00	2750,00

AXE OPTICAL SARL
OPTICIENNE-ORTHOPHTE
Angle Rue du Marché et Rue
Ibnou Nafiss Quartier Maârif - Casa
T 0522 25 23 84 - 0522 25 23 32
Gsm 06 61 22 25 94

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit mille cent dirhams

Dont T.V.A 20 %

Net à payer :

8100,00