

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.

Pathologie 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'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

N° D: 38941

Déclaration de Maladie : N° P19-0020295

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : RADI AHMED Date de naissance : 21-01-44
Adresse : HAJ FATEH RUE 13 N° 12 OULFA
Tél. : 0668481431 Total des frais engagés : 1301,62 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
Maladies et Chirurgie des Yeux
P. Chahdia, 323 Bd. Oued Djaoua
Oulfa - CASABLANCA
Date de consultation : 18-07-2020 14h42
Nom et prénom du malade : ATEF KHADEJA Age : 65 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Dégénérescence maculaire
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.

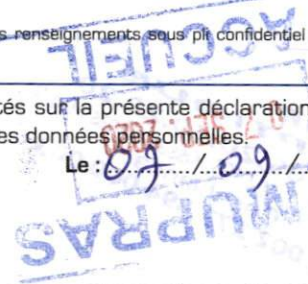
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 09 / 09 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
18 AOUT 2020	CS		2500M	DR. BAKRIM Mohamed OPHTALMOLOGUE Maladies et Chirurgie des Yeux P.ice Chahdia, 323 Bd. Oued Daoura Oulfa - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HANZA Lotiss. Haj Fatem. N° 44° 3 Lotiss. Casablanca - Tél: 0522 93 10 24	18/08/20	51,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

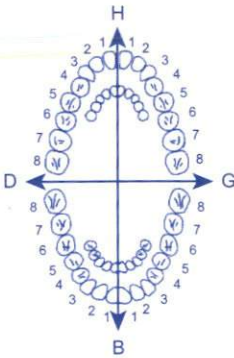
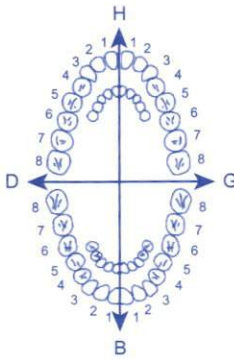
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
IR OPTIQUE Tél: 05-20-60.20.20 Lot Hadj Fateh, 5 IMM 156, Kissariat Anas Mag N°: Casablanca ICE: 002 277 894 000 003						10000M

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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																								
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">B</td><td></td></tr></table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Lot N° / B N° / عيار رقم: 000769
 Fab / Mfg / تاريخ الإنتاج: 02/2020
 Per / Exp / تاريخ الانتهاء: 02/2022

PPV 51.60 DH



HAJJI HADJTA

AKRIM

Maladies des Yeux

on, Strabisme

se d'ophtalmologie

of ophtalmology

sablanca, le



الدكتور محمد باكريم

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر

الجلالة بدون تخدير، حول البصر

عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون

عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون

الدار البيضاء في

18 AOUT 2020

VL OD = (60' - 1,00) + 1,75 sph.

OG = (95' - 0,50) + 1,50 sph.

VTAR, organiques

VP add ODG + 3,00 sph.

4 BROPDEX coll. (6/i) ODG

51 (6)

STEPHARMACIE HANZA
 CASABLANCA
 Lot Hadj Faleh, 5 Imm 156, Kissariat Anas Mag N°:
 Casablanca
 Tél: 05 22 91 42 65

OPTIQUE
 Tél: 05.20.60.20.20
 Lot Hadj Faleh, 5 Imm 156, Kissariat Anas Mag N°:
 Casablanca
 ICE: 002 277 894 000 003

Dr. BAKRIM Mohamed
 OPHTALMOLOGUE

Maladies et Chirurgie des Yeux

Place Chahdia, 323 Bd. Oued Daoura

Oulfa - CASABLANCA

Tel: 05 22 91 42 65

ساحة الشهدية، 323 شارع واد الدורה الألفة - الدار البيضاء - العيادة: 05 22 91 42 65

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura- Oulfa- Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

Facture

Client : ATFAOUI KHADIJA

Date Facture : 24/08/2020

N° Facture: 37/2020

Type	Désignation	Prix	Quantité	Montant (TTC)
Montures	LIBERTO LB5059 52-16-138 C4	400,00	1	400,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.56 65 Organique Blanc Anti-reflet sph:+1.25 Cyl:-0.5 Axe :75	300,00	1	300,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.56 65 Organique Blanc Anti-reflet sph :+.25	300,00	1	300,00
Arrêt de la présente facture à la somme de :		Total (TTC):		1 000,00 Dh

Mille Dirhams, 00 Cts

Dont Montant TVA: 166.67 Dh

Mode de règlement: Espèce+

 **IR OPTIQUE**
Tél : 05.20.60.20.20
 Lot Hadj Fateh, 5 IMM 156, Kissariat Anas Mag N°3
 Casablanca
ICE: 002 277 894 000 003