

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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- 059990

☐ Maladie

2547

☐ Dentaire

ND: 46445

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2547

Société :

ARM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AMRAN, Abdelhak

Date de naissance :

27/04/1953

Adresse :

MAY OUSRA RD TAH NR 216

Tél. :

065047839

Total des frais engagés :

1500 + 200 + 44,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22/10/2020

Nom et prénom du malade :

AMRAN, Rêda

Age :

17 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée

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) :

Le : 25/11/2020

[illegible][illegible][illegible]

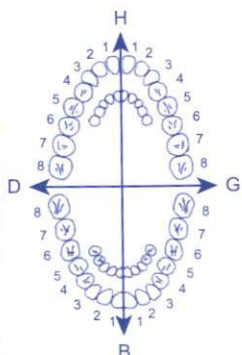
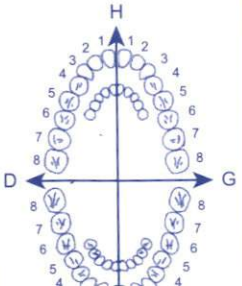
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/11/2023		X			# 1800,00

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 d'occlusion.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																		
				DATE DU DEVIS														

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 d

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Dr. Houda BADA

Chirurgienne Ophtalmologiste



الدكتورة هدى بادة

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

DIU de cornée de la faculté de médecine de Pierre et

Marie Curie de Paris

Diu de Chirurgie réfractive et de Phacoémulsification de

la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de contactologie de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de chirurgie vitréo rétinienne de la faculté de médecine de Dijon

دبلوم جامعي في جراحة القرنية كلية الطب باريس

دبلوم جامعي في الجراحة الانكسارية كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في أمراض الشبكية كلية الطب ديجون

Casablanca, le : 28/11/2020

Nom : Enfant Amrani Rele

44,4



glyce

une forte chute

025 105

44,4

CELLUVISC® 4mg/0.4ml
Collyre en récipient unitaire
6118001251414
PPV:44DH40
Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

Dr BADA HOUDA
OPHTALMOLOGISTE
340 BD TAH CASABLANCA
INPS 0611729

Fixe : 05 22 52 08 94 / RDV Whatsapp 06 16 45 07 25 / Urgences 06 71 44 57 88

📍 340 Bd Tah 1er étage appartement 2 Casablanca

Dr. Houda BADA



الدكتورة هدى بادة

Chirurgienne Ophtalmologiste

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

DIU de cornée de la faculté de médecine de Pierre et

Marie Curie de Paris

Diu de Chirurgie réfractive et de Phacoémulsification de

la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de contactologie de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de chirurgie vitréo rétinienne de la faculté de médecine de Dijon

دبلوم جامعي في جراحة القرنية كلية الطب باريس

دبلوم جامعي في الجراحة الانكسارية كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في أمراض الشبكية كلية الطب ديجون

Casablanca, le : 28 / 10 / 2024

Nom : Mr Anouar Kéte

OD = plan (-1,25 à 110)

OH = plan (-4,75 à 15)

OPTIQUE EL FATH

Bd. Moulti ~~Casablanca~~ (J)

N° 83 Casablanca

Tél : 06 61 977 982

Antireflet



Fixe : 05 22 52 08 94 / RDV Whatsapp 06 16 45 07 25 / Urgences 06 71 44 57 88

📍 340 Bd Tah 1er étage appartement 2 Casablanca



Bd. Moudibokeita, Bloc «j» N° 83
Casa - GSM : 06 61 97 79 82
Patente : 36616616

شارع موديبوكيتا بلوك «ج» رقم 83
الدار البيضاء - المحمول : 06 61 97 79 82
الباتانت : 36616616

LF : 40178251
R.C : 377480
ICE : 0008056000089

FACTURE

N° 05493

Casablanca, le : 05/11/2020

M: Amrani Réda

N° de Nomenclature :

Docteur : BADA Houda

Monture: Métal Optique 800,00

Verres: Organique Antireflet

VL:

OD: plan (-1,25 à 10°) 500,00

OG: plan (-0,75 à 55°) 500,00

VP:

OD: /

OG: /

Total : 1800,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

Mille huit Cent Dirhams

OPTIQUE EL FATH
Bd. Moudibokeita Bloc (J)
N° 83 Casablanca
Tél : 06 61 977 982