

# 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.

## 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

02 DEC 2020  
ACCUEIL

ND: 49704

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008906

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9588

Société : R A M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraiter

Nom & Prénom : CHATE Jehannet

Date de naissance :

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0668615572

Total des frais engagés : 4225,80

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Awatif RAZZAK  
Ophtalmologue  
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb El Ghazal  
N° 30, Rés. Ibn Tachfine, 1er étage  
Casablanca - Tél. : 05 22 60 73 38

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : CHATE MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : Cas

Le : 24/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
24/11/20	Ce 4 F5		3 000 000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Kholoud Oubou Said ACHLOUJ Opticien Optométriste Diplômé de l'IPAT - Rabat 142, Bd. E. Bloc El Koudia - Hay Mohammadi Casablanca - Tél. : 05 22 60 64 60	24/11/20	3 700,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

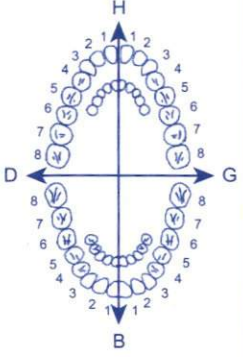
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412 21433552  00000000 00000000  D  00000000 00000000  35533411 11433553  B </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT/عيار	H5397
FAB/تاريخ الإنتاج	11-2019
EXP/تاريخ الانتهاء	10-2021

ZENITH PHARMA  
PPV : 75,00 DHS  
AMM N° 728/16DMP/21/NRQ

**ف رزاق**



## حۃ العیون

## الجوية

پارکس

## Paris Descartes

Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Glaucome-Strabisme-Angiographie-Echographie

Laser - Contactologie - Chirurgie Réfractive

## حۃ المیاء الزرقاء

بر العين بالصدي

## حیح النظر باللیزر

Casablanca le : **24 Novembre 2020**

البيضاء في:

**Mr. CHYATE Mohamed**

### 1/ LEVOPHTA: COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 1 Mois

2/ HYLOCOMOD: COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour et à la demande, les deux yeux, 3 Mois

*(Handwritten notes and stamps are visible over the page)*

Dr. Awatif RAZZAK  
Ophtalmologue  
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak  
N° 35, Rés. Riad Ibn Tachfine, 1er étage  
Casablanca / Tél. : 05 22 60 73 38

شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافيليت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1<sup>er</sup> étage, la Villette - Casablanca

☎ 05 22 60 73 38

✉ rawatif@gmail.com



# بصريات خلود

## KHOLOUD OPTIC

123, Bd, IBN ZAIR ABDSSALAM Bloc  
El Kodia - Hay Mohammadi -  
CASABLANCA

CHYATE Mohamed

24/11/20

00000532

Ordonnance de Mr le Docteur

RAZZAK

N° de nomenclatures Correspondants à la Prescription	O.D _____	O.D _____	O.D _____
	Loin : O.G _____	Près : O.G _____	D F : O.G _____

### FOURNITURE :

1 Monture *optique*  
2 Verres *myopes progressifs anti reflet multi couches D6r*  
VL O.D *-0.75 (-3.25 + 85)*  
O.G *-0.50 (-2.25 + 70)*  
VP O.D \_\_\_\_\_  
O.G *add + 2.50*

500.- DA  
1600.- DA  
1600.- DA  
3700.- DA

TOYAL

La présente facture est arrêtée à la somme de

# Trois mille sept cent dh #

**Kholoud Optique**  
**Said ACHLOUJ**  
Opticien Optométriste Diplôme  
de l'IPAB - Rabat

142, Bd. E, Bloc El Koudia 6 - Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél.: 05 22 60 64 90

ICE: 001932616000033 - Patente : 32831542 - RC : 354126 - IF : 40161962

**Dr Awatif RAZZAK**

**Médecin Ophtalmologue**

**Diplômée en Médecine Aéronautique**

**Paris Descartes**



Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification

Glaucome - Strabisme - Angiographie - Echographie

Laser - Contactologie - Chirurgie Réfractive

**الدكتورة عواطف رزاق**

**اختصاصية طب وجراحة العيون**

**دبلوم طب الملاحظة الجوية**

**كلية ديكارت بباريس**

**جراحة الجلالة - جراحة المياه الزرقاء**

**الحول - الليزر - تصوير العين بالصدى**

**العدسات اللاصقة - تصحيح النظر بالليزر**

Casablanca le : **24 Novembre 2020**

**الدار البيضاء في :**

**Mr. CHYATE Mohamed**

**Monture + verres correcteurs progressifs**

**Antireflets multi couches , Amincis**

**VL :**

**OD = - 0.75 (- 3.25 à 85°)**

**OG = - 0.50 (- 2.25 à 70°)**

**VP :**

**ODG = Add : + 2.50**

**Kholoud Optique**  
**Said ACHLOUJ**  
Opticien Optométriste Diplôme  
de l'IPAB - Rabat  
142, Bd. E. Bloc El Koudia 6 - Hay Mohammadi  
Casablanca - Tél.: 05 22 60 64 90

**Dr. Awatif RAZZAK**  
**Ophtalmologue**  
Bd. Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak  
N° 35, Rés. Riad Ibn Tachfine, 1er étage  
Casablanca - Tél.: 05 22 60 73 38

شارع ابن تاشفين، زنقة زينب إسحاق، رقم 35، إقامة رياض ابن تاشفين، الطابق الأول، لافليت - الدار البيضاء

Bd Ibn Tachfine, Rue Zineb Ishak N°35, Rés Riad Ibn Tachfine, 1<sup>er</sup> étage, la Villette - Casablanca

☎ 05 22 60 73 38

✉ rawatif@gmail.com