

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 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-443041

53855



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5092

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TOUATE Abdellahim

Date de naissance :

26/07/1957

Adresse :

habituelle

Tél. :

0615527405

Total des frais engagés :

6006 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/12/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCE 0921352	17/12/20	T : 256.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
AMJAD OUAFA	29/01/2017					
2 Rue 41 N° 1000 Partier Oulfa Casablanca 0020338880000522901287	1/2					
	2/2					
	3/2					
						55000

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H																		
	<table border="0"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td>G</td></tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
<hr/>																			
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
<hr/>																			
B	G																		
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd
Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون
للكبار والأطفال
طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا
خريجة كلية الطب
والصيدلة الدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

Chirurgie des Yeux

DIU d'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de La faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de La faculté de Bordeaux
Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Retractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil

Casablanca, Le : 18 décembre 2020 الدار البيضاء، في

Mme TOUATE Mariem

46.20 X2
1/ AZYTER. COLLYRE



Azyter 15 mg/g
Collyre, B/6 récipients unidoses

PPV : 76,20 DH



6 118001 101801
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Azyter 15 mg/g
Collyre, B/6 récipients unidoses
PPV : 76,20 DH

118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

pharmacien responsable : Amina DAOUDI

444-
2/ CELLUVISC COLLYRE



1 goutte 2 fois par jour pendant 3 jours à renouveler une fois par mois pd 6 mois

22.60
3/ FLUCON



1 goutte x 3 15j

CELLUVISC® 4mg/0.4ml

Collyre en récipient unidoses

6 118001 251414

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR
PPV: 44DH40



6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DM/21/NCV
Laboratoires Sothema

PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

37.20
4/ PHYSIODOSE 12 UNIDOSES 5 ML



lavage oculaire après massage

ZENITH Pharma
PPC: 37,20 DH

25.60
05 22 90 15 24 18, تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 الحي الحسني - الدار البيضاء (المغرب)

18, Lotissement Soud El Khair Rd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 15 24

E-mail : drzaki@ophthalmologuecasa.com



AMJAD OPTIC SARL AU

Facture N° : 00091

Date : 29/11/2022

Mr / Mmm : Tawate AERIETI.....

Docteur : Dr. Sora Baki.....

Type des verres : 26155 1.74 4430000

Monture: Optic plastique 3800000

Vision de Loin :

OD: AX..... CYL..... Sph.....

OD: AX..... CYL..... Sph.....

Vision de Près:

OD: AX..... CYL..... Sph.....

OD: AX..... CYL..... Sph.....

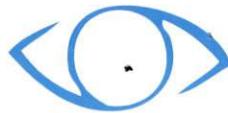
Mentent : 550000

AMJAD OPTIC
EL AÏA 2 Rue 41 N° 8 de la tour
Quartier Oulfa Casablanca
ICE : 002033898000043
Tél: 0522 90 33 87

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique



Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU d'Imagerie et de pathologies rétiennes
de La faculté Paris Diderot

DIU d'OC T de La faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Retractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil

الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أ مراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le :

18 décembre 2020

Mlle TOUATE Mariem

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Amincis

OD = - 6.50 (- 0.50 à 170°)

OG = - 6.50 (- 1.00 à 165°)

AMJAD OPTIC

El Alia 2 Rue 41 N° 8 du Pliquer

Quartier Oulfa Casablanca

ICE : 002033898000043

Tél: 05 22 90 22 87

Dr. ZAKI Monea
Specialist Optometrist
Adults & Children
Casablanca - Tel. 05 22 90 15 24
18 Route Sidi Abdellah Lotfi
Lottoissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 15 24

05 22 90 15 24 H.H 24 الحسي - الدار البيضاء - الهاتف :

18, Lottissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 15 24

E-mail : drzaki@ophthalmologycasa.com