

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-692794

B6347

16 congé 2018

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2009

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENCHERIF Amina née FASSIL

Date de naissance :

11/04/1956

Adresse :

Habituelle

Tél. :

0661711176

Total des frais engagés :

13814,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/08/2022

Nom et prénom du malade :

BENCHERIF Amina

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 :

Le 11/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

CASA



Autorisation N° 11 A-A-215/2019

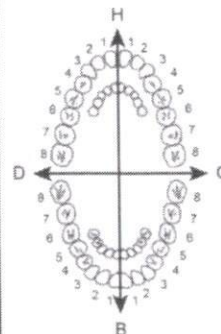
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Chirurgien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 11/8/22		275.00
INPE : 092030062		11750

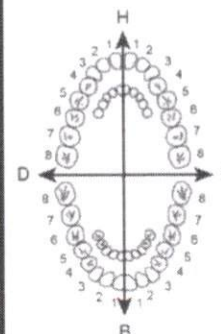
[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 MUST OPTIC BOUZOUBA AMINA 66 Rue Moussa Bnou Noursaïd 9132 CASABLANCA	20/02/22					10.700
	<i>Moussa</i>	<i>Fatima eyoub</i>				

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



A diagram showing a 4x4 grid of squares. The top-left square is labeled 'H', the top-right 'G', the bottom-left 'D', and the bottom-right 'B'. The center of the grid is divided into four quadrants by a horizontal and a vertical line. Each quadrant contains a 2x2 grid of squares. The top-left quadrant (H-D) contains the numbers 25533412 and 00000000. The top-right quadrant (H-G) contains 21433552 and 00000000. The bottom-left quadrant (D-B) contains 00000000 and 35533411. The bottom-right quadrant (G-B) contains 00000000 and 11433553.

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux
Chirurgie des voies lacrymales
Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)
Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو
جراحة مسالك الدموع
فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
الليزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 11/08/2022

BENCHERIF Amina

Oeil Droit (175° -0.50) + 1,75 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (20° -0.75) + 0,75 , Addition + 2.50

VERRES PROGRESSIFS BLANCS ANTIREFLETS

MUST OPTIC
BOUZOUBA Amina

06, Rue Moussa Bnou Noussair
Tél.: 29.91.32 - CASABLANCA

Dr. Mohammed MIKOU
Ophtalmologiste
AL MIRAJ Center
Angle Bd. Abdelmoumen, 2^{ème} étage N° 18
Zame Atteraji, 2010 - Casablanca
Tél: 0522 86 28 20 - 0522 86 28 48

Must Optic
BOUZOUBAA Amina

66, Rue Moussa Bnou Noussair
(Résidence Galilée)
Tél.: 05 22 29 91 32 - Casablanca

Reg. de Commerce Casa 240 734
C.N.S.S. : 2584432
N° Ident. Fiscal : 4040 7225
N° Patente : 35507820



N° 002717

مست أوبتيك
آمنة بوزوبع

66, زنقة موسى بن نصير
الهاتف : 05 22 29 91 32
الدار البيضاء

Casablanca, le

25/10/2022

M^m BENCHERIF Amina Doit

N° de nomenclature correspondante à la prescription du Docteur	Vision de Loin	Vision de Près	Progressifs	Supplement
Mikar	O. D. O. G.	O. D. O. G.	O. D. O. G.

FOURNITURES :

Montures : 1 Monture optique 10000 dh

Verres : 2 verres progressifs 9700 dh
antistress

TOTAL ...

10.7000 dh

La présente facture est arrêtée à la somme de :

deux mille sept cent
quarante

MUST OPTIC
BOUZOUBAA AMINA
66, Rue Moussa Bnou Noussair
Tél.: 29.91.32 - CASABLANCA

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلالة بالليزر.
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,

11/08/2022

BENCHERIF Amina

117.00

158.00

275.00

Zylet collyre

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux

Catoprom

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux



Pharmacie LILAS M
Mme. SEKAT Laila
2ème étage, N° 28
Angle Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél/Box : 0522 27 65 80

Dr. Mohammed Mikou
OPHTALMOLOGUE
2ème étage, N° 28
Angle Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 27 65 80

ZYLET®
BAUSCH + LOMB

collyre en suspension
0.5% et Tobramycine 0.3%

1 ml contient:
PRINCIPES ACTIFS: Etabonate de lotéprednol 5 mg (0.5%) et Tobramycine 3 mg (0.3%)
EXCIPIENTS : Edétate disodique, glycérine, povidone, eau purifiée, tyloxapol, chlorure de benzalkonium.
Acide sulfurique et/ou hydroxyde de sodium pouvant être ajoutés pour ajuster le pH.

يحتوي كل 1 مل على:
مواد فعالة: إيتابونات اللوتيدريدنول 5 مغ (0.5%) و توبراميسين 3 مغ (0.3%)
السواغات: إيدينات ثنائي الصوديوم، غليسيرين، بوفيدون، ماء مطهر، تيوكسابول، و كلوريد البنزالكونيوم. يمكن إضافة حمض السلفوريك و/أو هيدروكسيد الصوديوم لتعديل ال pH.

Excipient à effet notoire :
Chlorure de benzalkonium 0.01%
سواغ ذات تأثير معلوم: كلوريد البنزالكونيوم 0.01%.

Tableau A (Liste I) جدول أ (قائمة أ)

POSOLOGIE : Lire attentivement la notice intérieure.
المقادير: اقرأ بعناية النشرة داخل العلبة.

AGITER VIGOREUSEMENT AVANT UTILISATION ترج القارورة بقوة قبل الاستعمال

POUR USAGE OPHTHALMIQUE UNIQUEMENT. للاستعمال في العين فقط.

Distribué au Maroc par Genith Pharma
PPV = 117,00 DHS