



MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

W21-724247

132752

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricole

01948

Société

RAM

 Actif Pensionnaire Autre

Nom &amp; Prénom :

JBARA DRISS

Date de naissance

01/01/1947

Adresse :

5, Rue Mohamed R�atif Oujda

Tel.

0664557044

Total des frais engagés

1348,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MAHMOUDI Mohamed  
Ophtalmologiste  
33 Rue de la Paix Hay El Hassane  
Berkane  
Tel: 05 36 61 81 00

Date de consultation : 29/08/2022

Nom et prénom du malade : JBARA D.Riss

Age: 75

Lien de parenté :  Lui-même Enfant

Nature de la maladie : Rechute phlycténique

Dr MAHMOUDI Mohamed  
Ophtalmologiste  
33 Rue de la Paix Hay El Hassane  
Berkane  
Tel: 05 36 61 81 00

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces renseignements sous-piéconfidential 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 : Oujda

le : 15/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-724247

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

ok pour traitement  
(Copie FS)   
16/11

Matricule :

01948

Nom de l'adhérent(e) :

JBARA DRISS

Total des frais engagés :

1348,00

Date de dépôt :

15/09/2022

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Particien
25/08/2022	CS		CCM	Dr MAHMOUDI MOHAMMED 33 Rue Fouad JAFAT El Hassar Tél. 05 36 61 31 00

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacien en Docteur Fouad JAFAT C. AGBAL - PROV. BERKANE	Date	Montant de la Facture
	29 AOUT 2022	348,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Dr MAHMOUDI MOHAMMED Conseil Médecin 33 Rue Fouad JAFAT El Hassar Tél. 05 36 61 31 00	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
	29/08/2022 K23		Dr MAHMOUDI MOHAMMED 1000 Dr. M. Dr. M. 33 Rue Fouad JAFAT El Hassar Tél. 05 36 61 31 00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

بروكور دلivery  
Bureau d'expédition



Amana Express



LD794788915MA

أمانة  
Amana

(مكتب البريد) (Post office)

البريد والتوصيل (Delivery)

heure et date de dépôt  
Hour and Date of deposit

Numéro compte SMI

Expéditeur

المرسل

JBAR D JAS  
27 Rue Nehru et Chirac  
Oujda

000003

الهاتف  
Tel: 0666117046

Destinataire

MCPA

المرسل إليه

Cheikh Alhassan Abdellatif  
et Frères  
et Alhassan Abdellatif  
Distributeur du Maroc - Casablanca  
20000

الهاتف  
Tel: 0523204545

Instructions particulières de l'expéditeur

تغليمات خاصة بالمرسل

N° W21-424244

Déclaration de la valeur

تسليم المقدمة تقرير البريد  
Receiving report destination en personne

Voir conditions de vente au verso  
Voir vos envois en ligne sur : [www.poste.ma](http://www.poste.ma)

هذه بطاقة مخصصة رسالة فحص (لشنع) باسم المرسل  
POD (Par Courier)

POD Par SMS

الرسالة بالقصة

Value de la rec.

درهم

DH

en dollars US

مقابل الدفع

Compte remboursement

درهم

DH

نحو

نحو

Modes de retour des fonds

كمية إعادة الأموال

A verser à CC ABBN

أبلغ عن استلام الرسالة

من قبل

Timbre à date

جديد

Fragile

اعلام المرسل إليه بواسطة رسالة فحص

Notification destinataire par SMS

L'expéditeur accepte les conditions

énoncées au verso

Signature de l'expéditeur :

توقيع المرسل

رسالة الكسر

Break

الذريعة في عمل

Demande à domicile

شدار رسائل

POD/SMS

التحفظ

Embargo

التحفظ

Collecte

تم

Total HT

مقدار مجموع

المدفوع

الإجمالي

Total TTC

سلم المرسل

SMI A rendu à l'expéditeur

احذر شرط البيع في التلف

Partie réservée à l'expéditeur

# **Docteur Mohammed MAHMOUDI**

## **OPHTALMOLOGISTE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de LILLE (France)

Maladies et Chirurgie des Yeux

### **Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification**

Strabologie - Ophtalmologie pédiatrique

Neuro-ophtalmologie - Vision des couleurs

Angiographie - Laser (ARGON et YAG) - contactologie

Echographie Oculaire A et B

Examen du Champ Visuel (HUMPHREY)

Ancien interne du CHU de LILLE

Ancien interne des Hôpitaux de Paris (Hôpital Quinze-Vingt)

### **Chirurgie de la Myopie par le Laser Excimer**

Berkane, le lundi 29 août 2022

## **Facture N°22/4026**

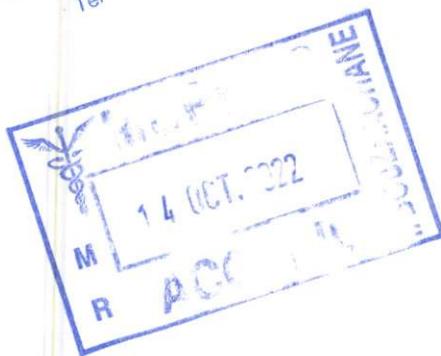
Je soussigné Docteur Mohammed MAHMOUDI certifie avoir reçu la somme de 1000 dirhams de Monsieur JBARA Driss en honoraires de OCT.

Arrêtée la présente facture à la somme de mille dirhams.

Facture remise en main propre de l'intéressé pour servir et faire valoir ce que de droit.

Signé:

Dr MAHMOUDI  
Ophtalmologiste  
33 Rue de la Paix Hay El Hassan  
Berkane  
Tél. 05 36 61 81 00



**Docteur Mohammed MAHMOUDI**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de LILLE (France)

Maladies et Chirurgie des Yeux

**Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification**

Strabologie - Ophtalmologie pédiatrique

Neuro-ophtalmologie - Vision des couleurs

Angiographie - Laser (ARGON et YAG) - contactologie

Echographie Oculaire A et B

Examen du Champ Visuel (HUMPHREY)

Ancien interne du CHU de LILLE

Ancien interne des Hôpitaux de Paris (Hôpital Quinze-Vingt)

**Chirurgie de la Myopie par le Laser Excimer**

Berkane, le lundi 29 août 2022

**COMPTE RENDU D'OCT**

de Monsieur JBARA Driss

**OEIL DROIT:**

- Dépression foveolaire absente.
- Retraction de la limitante interne avec traction tangentielle.
- Epaisseur maculaire normale.
- Fibrose sous rétinienne.
- Densité vasculaire respécée.
- Lacis néovasculaire sous rétinien.
- Pas d'oedème maculaire.

**OEIL GAUCHE:**

- Dépression foveolaire légèrement effacée.
- Epaisseur maculaire normale.
- Densité vasculaire respécée.
- Pas de néovaisseaux.
- Pas d'oedème maculaire.
- Décollement de la hyaloïde postérieure.
- Pas de traction vitréo-maculaire.



**Conclusion:**

**Lacis néovasculaire sous rétinien sans exsudation au niveau de l'œil droit**

Dr MAHMOUDI Mohammed  
Ophtalmologiste  
33 Rue de la Paix Hay El Hassani  
Tel. 05 36 61 81 00

Dr. Mohammed MAHMOUDI

- Angiographie Rétinienne Numérisée  
 OCT (Tomographie en Cohérence Optique)

MR Jbara DRISS  
Né le 1948

Oujda 10/03/2022  
MUPRAS 4

Objet reclamation FD  
W21724247 du 29/03/2022

Suite à monsieur reclamations concernant  
la FD citée au sujet.

Nous vous confirmons que la la fiche  
de maladie bien envoi par courrier  
AMANA sous N° LD 7947 889 15 MA

en date du 28/09/2022

Merci d'avance pour régularisation

Dernier RFA

P.I. 030822

copy

D. Jbara  
Ch

10  
10  
10  
10

Contacté : S.R.P  
30/09/2020

par courrier

**Docteur Mohammed MAHMOUDI**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de LILLE (France)  
Maladies et Chirurgie des Yeux

**Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification**

Strabologie - Ophtalmologie pédiatrique

Neuro-ophtalmologie - Vision des couleurs

Angiographie rétinienne - Laser (ARGON et YAG) - Contactologie

Echographie Oculaire A et B

Examen du Champ Visuel (HUMPHREY)

Exploration par OCT = tomographie en cohérence optique

Ancien interne du CHU de LILLE

Ancien interne des Hôpitaux de Paris (Hôpital Quinze-Vingt)

**Chirurgie de la Myopie par le Laser Excimer**

Berkane, le lundi 29 août 2022

الدكتور محمودي محمد

خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

طبيب اختصاصي في أمراض و جراحة العين

علم طب عيون الأطفال - علم الحول

جراحة الجلاة بجهاز الفاكو

تصوير الاوعية - اشعة الليزر - العدسات الاصنف

صدى العيون - رؤية الألوان - فحص المجال البصري

طبيب داخلي سابقًا بمستشفى اختصاصات العيون بليل

طبيب داخلي سابقًا بمستشفى 15 بباريز 20/15

جراحة تصحيح النظر بجهاز الليزر إكسимер

بركان، في

Monsieur Driss JBARA



- INDOCOLLYRE :

Une goutte trois fois par jour dans les deux yeux pendant trois mois.

Dr MAHMOUDI  
Ophtalmologist  
33 Rue de la Paix - Hay El Hassani  
Berkane  
Tél. 05 36 61 81 00



33 زنقة السلام، الحي الحسني - برkan - الهاتف و الفاكس : العيادة: 0536618100

33, Rue La Paix - Hay El Hassani - Berkane - Tél - Fax : Cabinet : 05 36 61 81 00

GSM en Cas d'urgence : 06 61 17 56 50

E-mail :mahmoudiophta@gmail.com

INDOCOLLYRE 0.1% عبار H7903  
Colyre 5ml فاب/ع 10-2021  
ZENITH PHARMA تاریخ انتهای EXP/ع 03-2023  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0.1% عبار H7903  
Colyre 5ml فاب/ع 10-2021  
ZENITH PHARMA تاریخ انتهای EXP/ع 03-2023  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0.1% عبار H7903  
Colyre 5ml فاب/ع 09-2021  
ZENITH PHARMA تاریخ انتهای EXP/ع 02-2023  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0.1% عبار H7903  
Colyre 5ml فاب/ع 10-2021  
ZENITH PHARMA تاریخ انتهای EXP/ع 03-2023  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0.1% عبار H7903  
Colyre 5ml فاب/ع 10-2021  
ZENITH PHARMA تاریخ انتهای EXP/ع 03-2023  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0.1% عبار H7903  
Colyre 5ml فاب/ع 10-2021  
ZENITH PHARMA تاریخ انتهای EXP/ع 03-2023  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088 PPV : 58,00 DHS