



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N°: W21-724247

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule: 01948 Société: RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom: JBARA DRISS

Date de naissance: 01/01/1947

Adresse: Rue Mohamed Rachid Oujda

Tél: 0664557044 Total des frais engagés: 1348,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

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

Date de consultation: 29/08/2022

Nom et prénom du malade: JBARA DRISS

Age: 75

Lien de parenté: ☒ Lui-même ☐ conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie: Rétinopathie

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: 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).

Matricule: 01948
Nom de l'adhérent(e): JBARA DRISS
Total des frais engagés: 1348,00
Date de dépôt: 15/09/2022

OK pour traitement
Copie FS
16/11

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature
25/08/22	CS		Ca	Dr MAHMOUDI Mohammed 33 Rue El Hassane Tel: 05 36 61 71 00

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Particulier ou du Particulier	Montant de la Facture
PHARMACIE AGHBAL Docteur Fouad LARAT Tél: 05 36 62 95 89 C. AGHBAL - PROV. BERKANE	Date: 129 Aout 2022 Montant: 348,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Dr MAHMOUDI Mohammed Ophtalmologiste 33 Rue El Hassane Tél: 05 36 61 71 00	25/08/22	K23	Dr MAHMOUDI Mohammed 33 Rue El Hassane Tel: 05 36 61 71 00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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.

ورقة الإرسال
Bulletin d'expédition



Amana Express



LD794788915MA

أمانة
Bureau de dépôt (مكتب الإيداع)
تاريخ و ساعة الإيداع
Heure et Date de dépôt

071391 133

Numero compte SMH

Expéditeur

SBARA Doss
9, 1 Rue Mohamed El Baroudi

المرسل

Oufeta

الهاتف
Tel: 0664157044

Destinataire

MU PRAS
Centre Akal Ben Abdelkader
6, 1 Rue Abdel Karim El Fekri
et Rue Abdel Ben Abdelkader
quartier de Harouga - Constantine
2100010

المرسل إليه

الهاتف
Tel: 0523204545

Instructions particulières de l'expéditeur

تعليقات خاصة بالمرسل

N° W21-724247

(Déclaration de valeur)

يستم المتلقي بالمرسل إليه شخصياً
Remettre l'envoi au destinataire en personne

voir conditions de vente au verso
suivre vos envois en ligne sur : www.poste.ma

POD (Liv. Courrier)
التسليم بالخدمة
Valeur déclarée

POD Par SMS

دوهم

DH

(en chiffré)

مقابل التغطية
Contre remboursement

دوهم

DH

(en chiffré)

Modes de retour des fonds

كيفية إعادة الأموال

A. YESS (CCABEN)

إيداع في الحساب الجاري (البنك)

شيك
Chèque

مكتب الإيداع
Mandat Express

ملاحظة الحزم
Fragile

إعلام المرسل إليه بواسطة رسالة قصيرة
Notification destinataire par SMS

L'expéditeur accepte les conditions
énoncées au verso

المرسل يقبل الشروط المبينة خلفه

Signature de l'expéditeur :

توقيع المرسل

عدد المغلفات
Nombre d'envois

الوزن
Poids

Rubriques

الرسوم
taxes

النقل
Transport

التأمين
Assurance

مقابل التغطية
CRBT

ملاحظة الحزم
Fragile

التوزيع في محل الإقامة
Distribution à domicile

إشعار بالتسليم
POD/SMS

التغليف
Emballage

الجمع
Collecte

Total HT

Total TVA

الجمع مع الضريبة
Total TTC

تسلم للمرسل
34 A remettre à l'expéditeur

أنظر شروط البيع في الخلف
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:

Mohammed Mahmoudi
Dr MAHMOUDI Mohammed
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 fovéolaire absente.
- Retraction de la limitante interne avec traction tangentielle.
- Epaisseur maculaire normale.
- Fibrose sous rétinienne.
- Densité vasculaire respectée.
- Lacis néovasculaire sous rétinien.
- Pas d'oedème maculaire.

OEIL GAUCHE:

- Dépression fovéolaire légèrement effacée.
- Epaisseur maculaire normale.
- Densité vasculaire respectée.
- 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'oeil droit

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

Dr. Mohammed MAHMOUDI

- ☐ Angiographie Rétinienne Numérisée
☒ OCT (Tomographie en Cohérence Optique)

Mr. Ibara Driss
17/6 1948

Oujda 10/11/2022
MUPRAS

Objet réclamation FD:
W21724247 du 29/03/2022

Suite à mes diverses réclamations concernant
la FD citée en objet.

Vous vous confirmez que la facture
de maladie bien envoyée par courrier
"AMANA" sous N° LD 7947 889 15 MA
en date du 28/sep/2022
Merci d'avance pour régularisation.

Dernier R.F.N

P.I. 030822

copy

D. Ibara
Ch

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

الدكتور محمودي محمد

خريج كلية الطب بليل (فرنسا)

طبيب اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

علم طب عيون الأطفال - علم الحول

جراحة الجلالة بجهاز الفاكو

تصوير الاوعية - أشعة الليزر - العدسات اللاصقة

صدى العيون - رؤية الألوان - فحص المجال البصري

طبيب داخلي سابقا بمستشفى اختصاصات العيون بليل

طبيب داخلي سابقا بمستشفى 20/15 بباريز

جراحة تصحيح النظر بجهاز الليزر إكسيمر

Berkane, le lundi 29 août 2022

بركان، في

Monsieur Driss JBARA

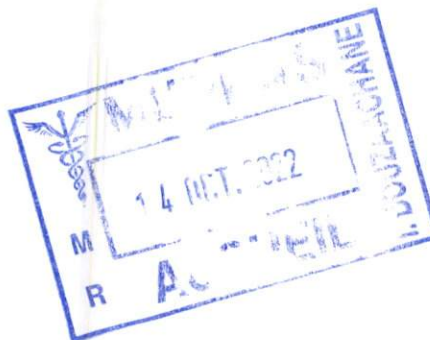
- INDOCOLLYRE :

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



Dr MAHMOUDI Mohammed
Ophtalmologiste
33 Rue de la Paix - Hay El Hassani
Berkane
Tél: 05 36 61 81 00

PHARMACIE AGHBAL
Docteur Fouad MITAT
Tél: 05 36 62 95 39
C. AGHBAL - Prov. BERKANE



33 زنقة السلام، الحي الحسني - بركان - 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 : mahmoudiophtha@gmail.com

INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/عيار H7903
Collyre 5ml FAB/تاريخ الانتهاء 10-2021
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ الانتهاء 03-2023
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/عيار H7903
Collyre 5ml FAB/تاريخ الانتهاء 10-2021
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ الانتهاء 03-2023
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/عيار H7903
Collyre 5ml FAB/تاريخ الانتهاء 10-2021
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ الانتهاء 03-2023
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/عيار H7903
Collyre 5ml FAB/تاريخ الانتهاء 10-2021
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ الانتهاء 03-2023
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/عيار H7903
Collyre 5ml FAB/تاريخ الانتهاء 10-2021
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ الانتهاء 03-2023
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/عيار H7903
Collyre 5ml FAB/تاريخ الانتهاء 10-2021
ZENITH PHARMA EXP/تاريخ الانتهاء 03-2023
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088 PPV : 58,00 DHS