

# 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.



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

**Déclaration de Maladie**

**M22- 0009863**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **ZARROU HAMMA**

Matricule : **1069**

Société : **ADM**

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **RAKKABE Aicha**

Date de naissance : **1961**

Adresse : **actuel**

Tél. : **106986624** Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Khalid BANINE**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Attra  
El Mourakuchi Rés Fatima Zaïra  
3ème étage N° 6 Casablanca

Date de consultation : **20 NOV 2023**

Nom et prénom du malade : **RAKKABE Aicha** Age : .....

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Diabète**

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....

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**

Le : **21 / 11 / 23**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



# 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
20 Nove 2023	2	100	2000	Dr Khalid BANINE OPHTALMOLOGISTE Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adra Mourakouchi Rés. Fatima 20m 28.08.étage N° 6 Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



20.11.23 522,90

NPE: 092021088

# 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

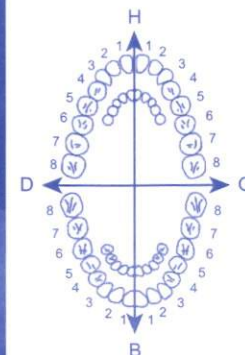
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

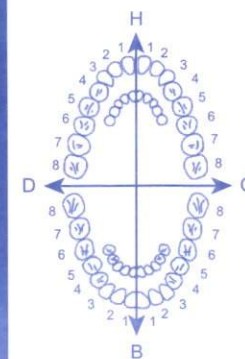
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Khalid BANINE

## Ophtalmologiste

- Chirurgie de la cataracte (phako)
- Strabisme - Glaucome - Voies lacrymales
- Angio laser - Correction optique (LASIK)



الدكتور خالد بنين

إختصاصي في طب وجراحة العيون

- جراحة حجلالة - الحول - مسالك الدموع

- داء الزرق - تصوير أوعية الشبكة - اللايزر

- تصحيح البصر لايزك

Casablanca, le 20 NOV 2023 في الدار البيضاء

RAHMA BE Aicha Ep Zaigui

35,20

TOBRADEX COLLYRE

1 gtt x 3/j

84,40

TOBRADEX POMMADE

1 application le soir

90,20 x 2

OPATANOL COLLYRE

1 gtt x 2/j

157,00

Théalose

3 gtt x 3

68,00

Dr. eloued

3 gtt x 3

26,40

Studer

1 gtt x 3

522,90

Dr Khalid BANINE  
OPHTALMOLOGISTE

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adra  
Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N°6 - Casablanca  
El Mourakouchi Rés Fatima Zahra II  
3ème étage N°6 Cas



Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Al Adraa El Mourakouchi  
Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N°6 - Casablanca  
(au dessus de ACIMA et BMCE) - Tél : 05 22 61 22 22

زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العزراء المراكشي  
إقامة فاطمة الزهراء II، الطابق 3، رقم 6 - الدار البيضاء  
05 22 61 22 22 - الهاتف - DMCE (فئة أ)

E-mail : kbanine@gmail.com



6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Tobradex® 0,3/0,1%, collyre en suspension, 5 ml  
AMM N°: 524/18 DMP/21/NT0  
Boîte de 1 flacon.  
PPV : 35,70 DH

406836 MA

Lot :  
EXP :

31X01C  
05 2025

**TOBRADEX®**  
COLLYRE EN SUSPENSION

**TOBRADEX®**

POMMADE OPHTHALMIQUE

0,3/0,1%

Boîte de 1 tube de 3,5 g PPV : 54,40 DH

Laboratoires Sothema, Bouskoura

AMM N° 456/10 DMP/21/MAJ

6 118001 070602

690206 MA

Lot:  
EXP:

VF188B  
10 2024

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution  
Flacon de 5 ml  
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ  
PPV : 90,70 DHS

407253 MA

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution  
Flacon de 5 ml  
AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ  
PPV : 90,70 DHS

407253 MA

Lot:  
Exp:

Lot:  
Exp:

31XR2E

DICLOCED 1 mg/ml  
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH

6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

3530  
02 2023  
02 2025

VE7762C10MAR/0722

3 662042 003295

Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1 - 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH

LOT  
M  
H

625561  
2023/04  
2025/03

**STERDEX**

pommade ophtalmique  
Dexaméthasone 0,267 mg /  
Oxytétracycline 1,335 mg  
PPV : 26,40 DH

6 118001 100378

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri,  
20 110 Casablanca  
Pharmacien Responsable :  
Amina DAOUDI

Lot :  
Fab :  
EXP :

3014  
12 2021  
12 2024