

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9193**

Société : **Royal air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOULALAM Abderrahim

183920

Date de naissance :

12/07/1972

Adresse :

Royal Air Maroc Escale ABIDJAN

ABOULALAM @ Royal Air Maroc .com

Tél. : **00225 01 7000 8576** Total des frais engagés : **3317,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **ABOULALAM FATHIA**

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALERTA DPL

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 : **Casa**

Le : **23/11/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **ABOULALAM**

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
11/07/2019	2		20000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Spins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIC SIDI AYAD RAMA Issam Opticien Optométriste Jah. Bloc 14 - 1 ^{er} étage Bpca - Tel. : 05 22 58 19	15/11/23					2800,00 DH

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower right (9-12), and lower left (13-16). The arch is centered on a vertical axis with a horizontal cross. Four directional markers are present: 'D' on the left horizontal axis, 'H' at the top vertex, 'B' at the bottom vertex, and 'G' on the right horizontal axis. The teeth are represented by circles with numbers, and some have small symbols like 'Y' or 'S' inside.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



نظارات سيدى معروف

Optic Sidi Maârouf

Facture

N° 002906

Date : 15/11/23

Client : ABOU OULAM FATIHA

Mode de Règlement : especie

Quantité	Désignation	P.U.	P. TOTAL
01	monture	600,00	600,00
02	les Jeunes progressifs- D'organiques (Balance)	1100,00	1100,00
01	3-1,50 (-0,50 à 95°)	1100,00	1100,00
01	0,75 (-0,50 à 85°)	1100,00	1100,00
Add 3+1,75			
OPTIC SIDI MAÂROUF <u>AKRAMA Issam / GAILA Sanaa</u> <u>Opticien Optométriste</u> <u>Hay Najah, Bloc 1 N° 4 Sidi Maârouf</u> <u>Casablanca - Tél. : 05 22 58 19 18</u>			

Arrêtée la présente Facture à la somme de : deux -
mille - huit - Cent dhs

TOTAL TTC	2800,00
Dont T.V.A. 20%	DH

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chiurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N°5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^{ème} Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
Email : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le :

15 Nov. 2013

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
جراحة الجلالة بالفاكوا، الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيرم واللازير،
طب الجلول، عدسة الاتصال، الليزر، راديوا الشبكة

إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معرف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0661.32.90.66 - 0700.756.754/0522.58.30.73
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

الدار البيضاء في :

~~OPTIC SIDI MAÂROUF
AKRADA Isam / GAILA Sanaa
Opticien Optométriste
Ray Najah, Bloc 1 N° 4 Sidi Maârouf
Casablanca - Tel : 05 22 58 19 18~~

fATIMA

Mr Vlna

OD : -1,50 (-0,50 à 95°)

OG : -1,75 (-0,50 à 85°)

Mr Vlna

ODG : +1,75 (Add.)

Meules

Mr Vlna

~~Dr YOUSSEF BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE
Oulad Haddou
Casablanca
Tél : 05 22 58 19 18
Fax : 05 22 58 19 18
Mobile : 06 61 32 90 66
Email : dr.belahmer@gmail.com~~

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chiurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N°5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Ouled Haddou - 2^{ème} Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
Email : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le :

15 NOV. 2023

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
جراحة العجلة بالفاکو، الأشعة الفوق الصوتية،
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازير،
طب العجل، عدسة الاتصال، الليزر، راديوا الشبكة

136: إقامة فوج رقم 5- تجزئة لينا - سيدى معرف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0661.32.90.66 - 0700.756.754/0522.58.30.73 - الحالات المغجلة : 0661.32.90.66
dr.belahmer@gmail.com
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

الدار البيضاء في :

A B D 4 OULHAD FATHA.

Zalug

Dr. YOUSSEF BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE
Casablanca

15/11/2023
Dr. YOUSSEF BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE
Casablanca



20,00

Conseil SV

217,00



DR YOUSSEF BELAHMER
136, route de la Casablanca
1010 Casablanca
Tél: 05 22 93 52 68



4 779036660101

PPC 125.00 DH

5 ml

ORIGMED

PPC 72,00 DH

EC REP

Kunze Indopharm B.V.
Lange Voorhout 37,
2514 EC Den Haag, Netherlands.
Ented Research Cell UK Ltd
15 Tottenham Lane, London N8 9D, UK.
Email: scientific@entopharma.com
Website: ophthalmicsuk.com

See Package insert
for more information.

GB FR AR

CE
0068

9-H

I-DEW Ultra
Eye Drops

Composition :

Chaque ml contient:
Hyaluronate de Sodium BP 0,18%
Stabilisé Oxychloro Complex 0,05%
Véhicule Aqueux Tamponné q.s.

Autres ingrédients :

Glycérine, Erythritol, Levamisoline, Gomme Xanthème,
Acide Borique, Chlorure de Calcium,
Borat de Sodium, Diéca hydrate (Borax)
et Chlorate de Sodium (Hydrate).

I-DEW Ultra est une solution lubrifiante
oculaire, intensive, à double action. Il s'agit
d'une solution correctrice contenant un
mélange riche de lubrifiants oculaires
naturels, scientifiquement, conçu pour lutter
contre la sensation des sécheresses oculaires,
de l'inconfort et de l'irritation des yeux causés
par des facteurs d'endommagement suite à une
exposition prolongée devant l'écran d'un
ordinateur ou de télévision, la climatisation, la
poussière, la pollution, la fumée, les rayons
solaires et d'autres facteurs non pathologiques.

TENIR HORS DE VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS
Maintenez la solution à une température ambiante
et éviter toute exposition devant le soleil.

Une fois ouvert, jeter toute la solution inutilisée
après un mois.

STERILE A

phosphate diso
lins

COLL

correct

ol 0,1%

كركتول 0,1%

استخدام موضعى
للتقطير في العين.
لا يحقن. لا يبخ.

دواعى الاستعمال:
علاج مساعد لاضطراب
بالعينين، مكثل لإلعاد
العينين.

التركيبة:
ليريزورين فوسفات ثا

ثانى المائى
غلوكونات الكلورهوك

الصوديوم، ماء مصفى
اقرأ النشرة بدقة قبل

يحفظ في درجة حرارة
درجة منوية.

دورة منوية.
يجب استخدام أي
خلال 15 يوماً. أك

فتح على العبوة.

يحفظ بعيداً عن حر

E10140B00

LOT 232070
EXP 07
PPV 2026

20 100

SOTHEMA
Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouakoura - Maroc

04/20