

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.

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

M23-002812

186 749

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2408 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUABDELLAH enifa

Date de naissance : 03/09/49

Adresse : 24, Rue cheyhoune bou de

Tél. : 0666 120546 Total des frais engagés : 1853 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : ALD ou ALC

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 : 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° 4-A-215 / 2019

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
العين

PPC
DHS

0 2 4 0 3 2 2
2 0 2 4 0 3
1 2 5 ; 0 9

07 novembre 2023

Casablanca, le.....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

THEALOSE

S.V

1 goutte 5 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 M.

HYDRA MED NIGHT

S.V

1 application le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

PHYLARM UNIDOSE (FROID À 4°)

S.V

1 lavage le matin, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

VP2792C10M48/0722



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

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

LOT

0 6 5 0 5 4 8
2 0 2 F 0 5
1 0 . 0 0

PPC
DHS



صيدلية مولاي إدريس
7، شارع إدريس الأكبر - وجدة
Tél : 0536 68 43 99 / Fax : 0536 70 27 57

Dr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
(en face des urgences Averoës)
Tél : 0536 70 27 57

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le...07/11/2023.....

Mme BOUABDELLAH CHRIFA

Compte rendu de microscopie spéculaire

Œil droit : comptage cellulaire limite à 804 mm²

Œil gauche : comptage cellulaire à 711 mm²

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.meriemharouch.ma
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
TNP : 05 22 49 25 25

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le 21/11/2023

Note d'honneur

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleurs salutations à

Mme Mlle Mr... B. O. A. B. D. C. L. L. A. H. C. A. N. I. F. A.

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honneur

Soit la somme 1000 000.

Pour.....

Dr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
Rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Aéroes
Tél : 05 22 27 00 21 - GSM : 06 59 11 14 59
Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie



ID: 000947

Name: BOUABDELLAH CHRIFA

TOMEY
Ver.1Q

ExamDate:07/Nov/2023 14:37

Photo

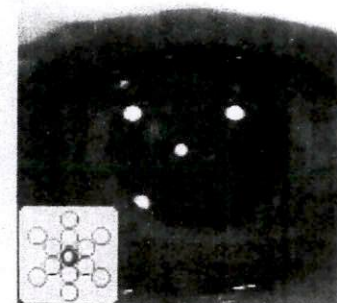
Trace

Area

Apex

Auto Analysis

NUM (Number of Cells)		52
CD (Cell Density)	[/mm ²]	711
AVG (Average Area)	[μm ²]	1407
SD (Standard Deviation)	[μm ²]	459
CV (Coefficient of Variation)	[%]	33
MAX (Max Area)	[μm ²]	2164
MIN (Min Area)	[μm ²]	555
6A (Hexagonal Cells)	[%]	29



CCT [μm] -

Area(Polymegathism)

0 - 100	μm ²	0%									
100 - 200	μm ²	0%									
200 - 300	μm ²	0%									
300 - 400	μm ²	0%									
400 - 500	μm ²	0%									
500 - 600	μm ²	10%									
600 - 700	μm ²	2%									
700 - 800	μm ²	6%									
800 - 900	μm ²	4%									
900 -	μm ²	79%									

Apex(Pleomorphism)

3	0%										
4	6%										
5	42%										
6A	29%										
7	19%										
8	4%										
9	0%										
10 -	0%										



Tone

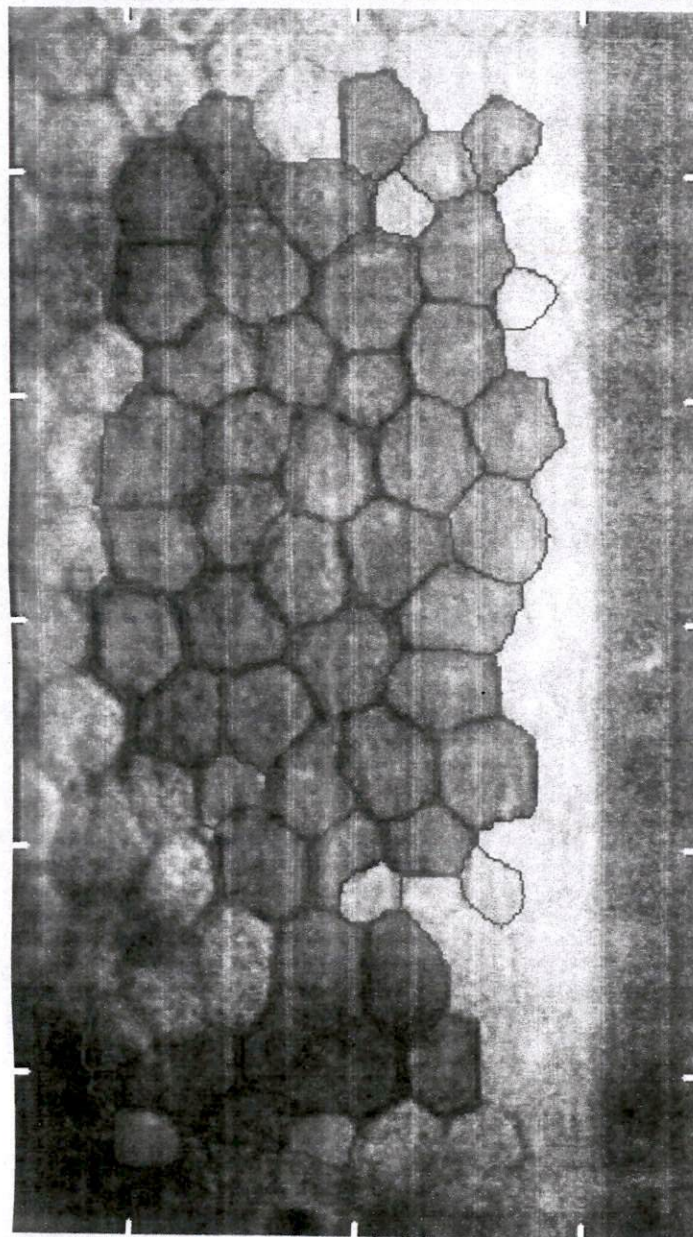


Zoom



Dark Area

Dual





ID: 000947

Name: BOUABDELLAH CHRIFA

TOMEY
Ver.1Q

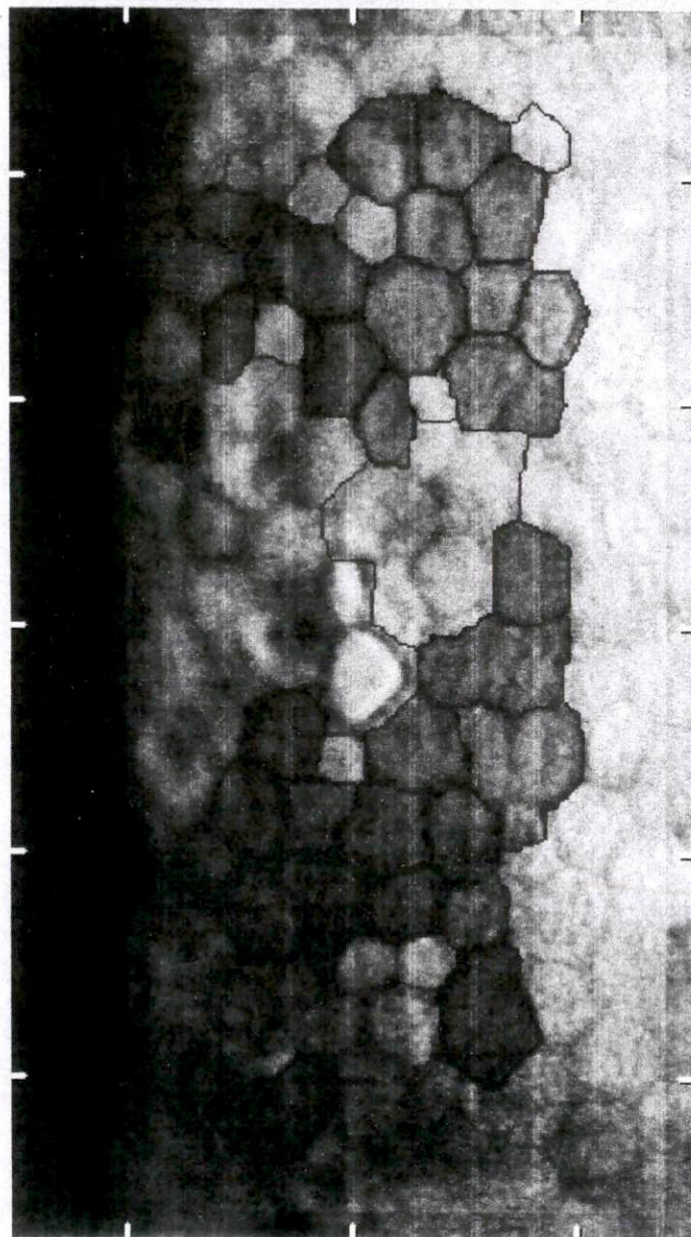
ExamDate: 07/Nov/2023 14:37

Photo

Trace

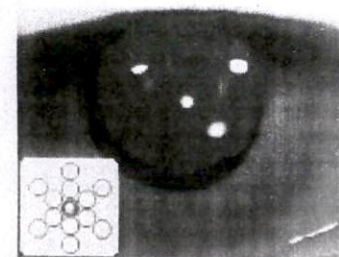
Auto

Apex



Auto Analysis

NUM (Number of Cells)		36
CD (Cell Density)	[/mm ²]	804
AVG (Average Area)	[μm ²]	1244
SD (Standard Deviation)	[μm ²]	530
CV (Coefficient of Variation)	[%]	43
MAX (Max Area)	[μm ²]	2562
MIN (Min Area)	[μm ²]	517
6A (Hexagonal Cells)	[%]	33



CCT [μm] 474

Area(Polymegathism)

0 - 100	μm ²	0%								
100 - 200	μm ²	0%								
200 - 300	μm ²	0%								
300 - 400	μm ²	0%								
400 - 500	μm ²	0%								
500 - 600	μm ²	14%								
600 - 700	μm ²	3%								
700 - 800	μm ²	6%								
800 - 900	μm ²	11%								
900 -	μm ²	67%								

Apex(Pleomorphism)

3	0%									
4	3%									
5	44%									
6A	33%									
7	14%									
8	3%									
9	3%									
10 -	0%									



Tone



Zoom



Dark Area

Dual