

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.
- Les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur.

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Personne en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La Mutuelle CAS 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.

Mutuelle CAS : Centre Allal Ben Abdellah - 3ème 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

W21-833275

189934

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10603

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MAKINI SAID

Date de naissance : 07/09/1968

Adresse : G143 Box Qods N°13 et 3ème Annexe Casablanca

Tél. : 0661633346

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. WAFI Miriam
Ophtalmologue
858 Bd El Qods 3ème Etage
Mandara Air Chock Casablanca
Tél: 0522 506565 / 0690906115 / 0663471870

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 Dec 2023

Nom et prénom du malade : CHIMOUN Aicha Age : 07/06/1970

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Vie de refraction

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 : Le : / /

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 Règlement des Actes
22 Dec 2023	Cso PA + F.o		350,000	Dr. Wafi Miriam Ophtalmologue 858 Bd El Qods 3ème Etage Madinat Naïm Ain Chock Casablanca Tél: 05 22 52 39 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL QODS 54, Boulevard El Qods Tel: 05 22 52 39 39 Casablanca	22/12/2023	157,000

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	
OPTIQUE AL HORRA Bd Koudanara II N°23 Ain Chock Casablanca	26/12/23					3000,00 Khs

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	Coefficient des Travaux														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient des Travaux														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montant des Honoraires														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr WAFI MIRIAM

Ophtalmologue



الدكتورة وافي مريم
أخصائية أمراض وجراحة العين

Specialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aéronautique (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de conduire

دكتوراة الطب و التخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر
وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

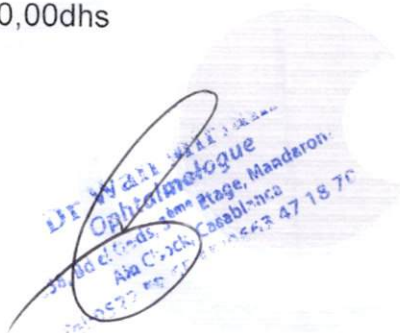
Casablanca le.....
Frais d'honoraires

Chimoun Aicha.

Consultation ophtalmologique et FO

Honoraires : 350,00dhs

Cordialement,



Imm 858, Lot 158, Bd el Gods, 3^{ème} étage (en face de agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca
عمارة 858, جزمة 158, شارع القدس, الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب), منظرنا, البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm :

/ 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com



Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam



Dr_ wafi_miriam



Dr Wafi Miriam

AL HORRIA OPTIQUE

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق، شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 001774300000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F.

0003318

Docteur : WAFI MIRIAM
Mr. : C. AICHA

Nomenclature :

Montures : $\left\{ \begin{array}{l} \text{VL } \text{optique} \\ \text{VP } \end{array} \right.$ 1000,00

Type de verres : organique
progressifs

* VISION DE LOIN :

OD : Axe : 10° Cyl : 0,50 Sph : +0,50 1000,00

OG : Axe : 15° Cyl : 0,25 Sph : +1,00 1000,00

* VISION DE PRES :

OD : Axe : Cyl : Sph :

OG : Axe : Cyl : Sph :

Add : +2,50

= 3000,00 dhs

Total : trois mille dhs

Date : 26/12/23



Dr WAFI MIRIAM

Ophtalmologue



الدكتورة وافي مريم

أخصائية أمراض وجراحة العين

Specialité Medico-Chirurgicale
(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive

et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aéronautique (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophtalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de conduire

دكتوراة الطب و التخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

Chimoun Aich

ORDONNANCE

Casablanca le 22 DEC 2023

LUNETTES/ PROGRESSIFS

Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : + 0,50 (-0,50 à 10°)

OG : + 1 (-0,25 à 15°)

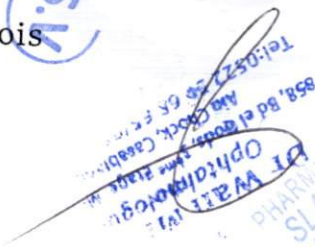
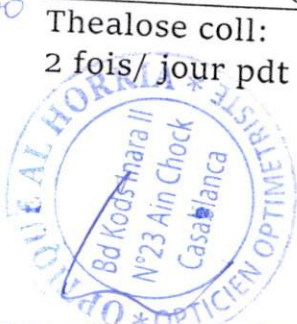
VISION DE PRES :

ODG : + 2,50 en addition.

Traitement anti-bleu / U.V + Verres organiques
Et Monture solaire avec correction intégrée ou Verres type
« transitions » (+C)

Thealose coll:

2 fois/ jour pdt 6 mois



Imm 858, Lot 158, Bd el Gods, 3^{ème} étage (en face de agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، جزة 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب)، منظرنا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com



Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam



Dr_ wafi_miriam



Dr Wafi Miriam



Théalose

Tréhalose / Hyaluronate de sodium
Solution Ophtalmique


Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.

Flacon ABAK - Sans conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose	3 g
Hyaluronate de sodium	0,15 g
Autres composants :	
Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p.	100 ml

Détenteur de la décision d'homologation :

 **Laboratoires Théa** - 12, rue Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Fabricant :

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picoter

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs
fumée, pollution, poussière, conditions climatiques
air chaud, climatisation, voyage en avion, travail

VR2762C10MAR/0772

MA



Distribué au Maroc par :

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

