

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.
- Le 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.

Reéducation :

- 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Personne en charge : pec@mupras.com
- Athésion 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 Etagé 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

189934

PRC-FRC/NC 20-10-2023

Autorisation GNDP N° AAC245 /2019

Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : 10603 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : MAKINSI SAID

Date de naissance : 07/09/1968

Adresse : G 443 Bd El Qods N°13 ég 3ème étage 3ème étage

Tél. : 0661633246 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. WAFI Miriam
Ophthalmologue
858 Bd El Qods 3ème Etage
Mandarona Ain Chock Casablanca
Tel: 0522506565/0690906115/0663471870

Date de consultation : 12/Dece/2023

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

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Vice de refraction

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 09 JAN 2024

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.

Le : _____/_____/_____



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Recouvrement des Actes |
| Dece 2023 | Co PA | +Fo | 350,00dhs | <i>Dr. WAFI Mirlam Oncotanologique Tel 0203 3ème Etage in Chock Casablanca 2006115/0663471870</i> |

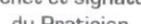
Dr. WAFI Miriam
Ophthalmologue
858 Bd El Qods 3ème Etage
Mandoura Ain Chock Casablanca
Tél: 022 306 565 / 069 906 115 / 066 347 1870
Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| MARAALI AL BOUARDOU Qods LAOUA SANTA ZAHRA 54, Boulevard El Qods Tel: 05 22 52 39 39 Casablanca | 22/12/2023 | 157.000 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
|  | 86/14/89 | | | | | 3000,00 Al Horkay |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

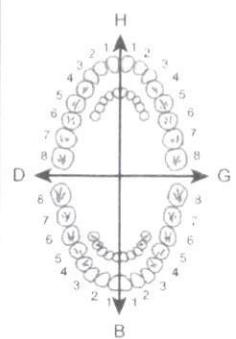
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIR

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |



(Création, remont, adjonction)

| [Création, remont, adjonction] | Montant des Honoraire |
|--|-----------------------|
| Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Spécialité 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 Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrement Permis de conduire

دكتورة الطب والتخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر
وجريدة الجلالة (تولون)

دبلوم علاج وجراحة المخول (نانتر)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)
(باريس 7)

دبلوم طب الطيران (باريس 7)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

ORDONNANCE

Casablanca le.....
Frais d'honoraires

Chimoun Aicha.

Consultation ophthalmologique et FO

Honoraires : 350,00dhs

Cordialement,

Dr Wafi Miriam
Ophthalmologue
350,00dhs, 3^{ème} étage, Mandarona
Bd el Qods, 158, Casablanca
Téléphone : 05 22 50 65 65 - GSM : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@gmail.com

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

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



Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam @ Dr_wafi_miriam Dr Wafi Miriam

AL HORRIA OPTIQUE

بصريات الحرية

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



عن الشق، شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Tél. : 05 22 21 52 03

ICE : 00177430000066 - IF : 51457135 - TP : 34048956 - CNSS : 4406973 - RC : 419894

F. 0003318

Docteur : WAFI MIRIAM
Mr. : C AICHA

Nomenclature :

Montures :

VL optique 1000,00

VP

Type de verres :

optique

progressifs

* VISION DE LOIN :

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

OG : Axe : 15° Cyl : 0,65 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 : 26.12.93





Spécialité 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 Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de conduire

دكتورة الطب والتخصص
(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر
وجريدة الجلالة (تولون)

دبلوم علاج وجراحة المخول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالمواجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

Chimoun Aich

ORDONNANCE

Casablanca le 10.06.2023

LUNETTES/ PROGRESSIFS

Ou 2 PAIRES VL/VP

VISION DE LOIN :

OD : +0,50 (-0,50 à 10°)

OG : +1 (-0,25 à 15°)

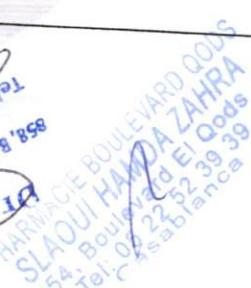
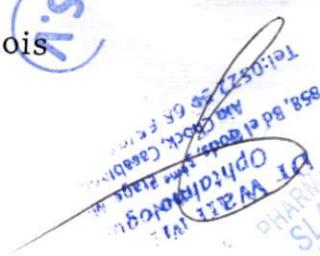
VISION DE PRES :

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 Qods, 3^{ème} étage (en face de agence Maroc Telecom), Mandarona - Casablanca
عمارة 858، جزئية 158، شارع القدس، الطابق الثالث (أمام وكالة إتصالات المغرب). منظرونا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@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, picotement.

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

VR27621 UMAP/0722



3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH

