

TES A LIRE POUR
EVITER LES REJETS

lui-même notamment la nature de la maladie.
la première consultation.
dicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,
res, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

stances de l'accident est à joindre à la feuille de

pointes aux ordonnances.
nacie doit être jointe.

du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être
boursement.
dios peut être demandé par le médecin conseil de

à joindre à la feuille de soins.

avant le début des séances de

à joindre à la feuille de soins.

sur la feuille de soins est

les 6



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

Déclaration de Maladie

M23-0024258

197336

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R00202

Société : Esy Rabat

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD M'Barek

Date de naissance : 1925

Adresse : Secteur 4 B Rue EL AZHAR N° 247

Tabriquet Sale

Tél : 0619695298

Total des frais engagés : 1643,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALOUAN Amal
Ophtalmologiste
Imr. 67, Apt 1, Lot Al Ancalous
Abderrahim Bouabid, Hay Essalam
Tél : 05 37 810 823

Date de consultation : 08 JAN 2024

Nom et prénom du malade : EL HADDAD MBAREK

Age : 1925

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALD 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 : Sale

Le : 01/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : ES

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
09 JAN 2024		15	250,00 dh	

Dr. ALOUAN AMAL
Dentiste
Imm. 67, Appl. 1, Loc. 11, Médina
Saké, Tabriquet - Tél. 05 37 810 828

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية العصور PHARMACIE LA MAMORA Dr Zakaria BENTAHAR Secteur 4, Imm. Ala Allah, N° 13 Saké, Tabriquet - Tél.: 0537 85 40 81	09/01/24	543,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

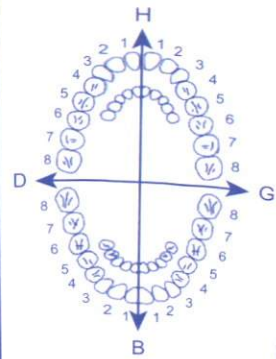
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE Nouamane CHERKAOU Opticien Optométriste Imm Al Baraka N° 2 Bis Av Lalla Amina-Saké Tél. 05 37 85 13 05	19/01/24					850,00 DH

105007371

Le praticien est prié de préciser

Important :
Veuillez joindre les radiographies

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



الدكتورة أمل علوان
اختصاصية في طب وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط



Dr. ALOUAN Amal

Ophtha PHYLMARM 10 mL boîte de 16

Ex Médecin à l'Hôpital

09 janvier 2024

Salé, le : : سلا في

Mr EL HADDAD Mbarek

104,00 x 2 = 104,00

PHYLMARM

lavage oculaire le matin et le soir pd 1 mois

26,40 x 7 = 26,40

STERDEX: pde

1 application / jour, le soir au coucher, pendant 8 j

68,80 x 6 = 412,80

CARTEOL LP 2 % FLACON 3 ML

1 goutte par jour, le matin à 8h pendant 3 mois

SUVEAL DUO:

1 Capsule / jour le soir après diner, pendant 3 mo

T = 543,20

صيدلية المعمورة
PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
Secteur 4, Imm. Ata Allah, N° 13
Salé, Tabriquet-Tél.: 0537 85 40 87

Imm.67, Appt 1, Lot Al Andalouss

05 37 810 828

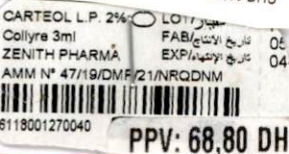
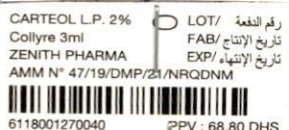
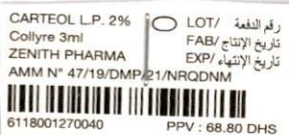
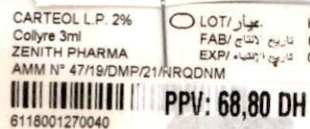
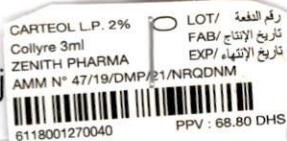
Avenue Abderrahim Bouaabid, Hay Essalam - Salé

06 64 206 564

dr.alamalouan@gmail.com



HER MEDIC
PPC
104.00 DHS



الدكتورة أمل علوان

اختصاصية في طب وجراحة العيون
طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط



Dr. ALOUAN Amal

Ophtalmologiste

Ex Médecin à l'Hôpital des Spécialités de Rabat

09 janvier 2024

Salé, le : سلا في :

Mr EL HADDAD Mbarek

Monture + verres correcteurs
Antireflets

OD = - 1.50 (-2.25 à 80°)

OG = - 1.75 (- 2.25 à 137°)

LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE
Nouamane CHERKAOUI
Opticien Optométriste
Imm. 67 Baraka N° 2 Bis Av Lalla Amina-Salé
Tél : 05 37 85 13 05

Dr. ALOUAN Amal
Ophtalmologiste
Imm. 67, Appt 1, Lot Al Andalouss
Avenue Abderrahim Bouaabd, Hay Essalam - Salé
Tél : 05 37 810 828

LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE

NOUAMANE CHERKAOU

Client : EL HADDAD MBAREK

Facture N° : 1107/2024

Correction	Sph	Cyl	Axe	Add
O.D	-1.50	-2.25	80	
O.G	-1.75	-2.25	137	

Liste des ventes

Désignation	Catégorie	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
VERRE OPHTALMIQUE	Verre	2	300,00	600,00
Monture Optique	Optique	1	250,00	250,00

NB : Tous les montants sont exprimés en Dirhams

Total HT :	708,33
TVA (20%) :	141,67
Total TTC :	850,00

Mode de Paiement : Espèce

ARRETE LA PRESENTE FACTURE TOUTE TAXE COMPRISE A LA SOMME DE :

HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS



INPE: 105007371

Cachet sale, le 17/01/2024

LA MAISON DE L'EXCELLENCE OPTIQUE
NOUAMANE CHERKAOU
Opticien Optométriste
N° 2 Bis Av Lalla Amina-Sali
05 37 85 13 05

Adresse : Imm Al Baraka N°2 bis Av Lalla Amina sale TEL : 0537851305 GSM : 0648324751
ICE : 000560664000086 RC : 41014 Patente : 29037390 IF : 14482063