

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

adie 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

335 83

Déclaration de Maladie : N° P19-0015243

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9065 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : JELLOOL M. Date de naissance : 22.09.1967

Adresse : N° 46 RUE des SALINS OASIS

Tél. : 0661 064632 Total des frais engagés : 49.92 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Tel. 0522 664123/61 GSN 0619283631

CASABLANCA

Adulite et Pédiatrique

Spécialiste en Optomatologie

Processus Léria BAI

Res Drs My Drs 120, Bd My. Drs 1er

MUPRAS
RECEPTION

Date de consultation : 29/06/2020

Nom et prénom du malade : MR JELLOOL M. Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 06/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

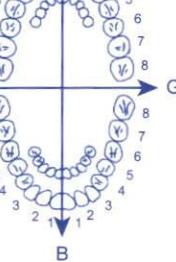
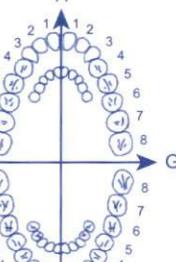
Le : 06/06/2020

ACCUEIL

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 Paiement des Actes
24/06/29	CS		300	DRSS 170, BD M CASABLANCA, 23151, GSMA

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
FOIRESSEN BAILLA RAIS Spécialiste en Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique Dar My Driss 120, Bd My 22 86 41 234 CASABLANCA	29/06/2016	Langtiaay	5.00 D.H

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
	28/06/2011	1	1	0	38.00,-

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																		
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of teeth treated)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
MONTANTS DES SOINS (Amounts of treatments)																		
DEBUT D'EXECUTION (Start of execution)																		
FIN D'EXECUTION (End of execution)																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE (Determination of the masticatory coefficient)	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">B</td> </tr> </table>		H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411	35533411	11433553	G	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H	21433552															
		25533412	00000000															
		D	00000000															
		00000000	00000000															
		B	35533411															
		35533411	11433553															
		G	B															
MONTANTS DES SOINS (Amounts of treatments)																		
DATE DU DEVIS (Date of the estimate)																		
DATE DE L'EXECUTION (Date of execution)																		

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

29 juin 2020

Mr. JELLOUL Mohamed

COMPRESSES CHAUDES AVEC PRESSION SUR LE BORD LIBRE DES PAUPIÈRES

1 application , dans les deux yeux, pendant 3-6 Mois

NAVILIPO COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3-6 Mois

XAILIN NIGHT

1 application, le soir, dans les deux yeux, pendant 3-6 mois

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés. Dar My Driss 120, Bd My. Driss 1er
CASABLANCA
Tel. 05 22 86 41 23/51 GSM 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez -vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 - 3^{me} ét. 3^{me} ét.
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

الهاتف: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraism.ma

الفحص بالموعد :

الدار البيضاء

الموقع الإلكتروني : www.prlailaraism.ma

Novilipo YEUX SECS

NOVAX®
PHARMA

GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique lubrifiante et apaisante à base de liposomes avec Hyaluron

(FR) **COMPOSITION:**

Solution aux Liposomes, Aloe Vera gel 1%,
Extrait de Camomille, Hyaluronate de Sodium, Vitamine E-TP, Edeate Disodique, PHMB dans une solution tamponnée isotonique.

PS: Ne contient pas de Chlorhexidine, de Thimerosal ou de Chlorure de Benzalkonium.

DESCRIPTION:

Novi® Lipo est une solution ophtalmique aux liposomes lubrifiante et apaisante, à base de phospholipides qui sont des composants naturels du liquide lacrymal.

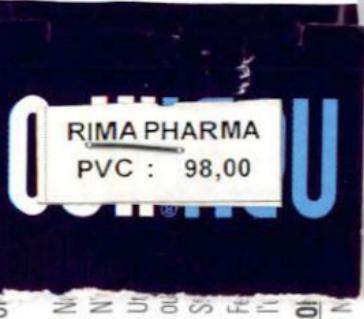
Les particules lipidiques microscopiques dispersées dans la micro-émulsion ont pour fonction de protéger le tissu oculaire, en formant une fine barrière hydrophobe, qui imite la couche lipidique naturelle du film lacrymal.

INDICATION:

Les gouttes oculaires **Novi® Lipo** aident à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de contact de lentilles, l'exposition prolongée devant des écrans.

MODE D'EMPLOI:

- 1 - Agiter avant emploi.
 - 2 - Lavez-vous les mains avant d'utiliser le flacon de solution ophtalmique.
 - 3 - Instiller 1 à 2 gouttes de la solution dans chaque œil, autant de fois que besoin, ou suivant les recommandations de votre ophtalmologiste.
- Novi® Lipo** peut être utilisé avec tous types de lentilles de contact.
- MISE EN GARDE:**
- En cas d'irritation des yeux, cessez d'utiliser le produit et contactez votre médecin.
 - Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des composants du produit.
 - Ne pas toucher la surface de l'œil avec le nébuliseur.
 - Garder hors de la portée des enfants.



- N
- N
- U
- U
- S
- F
- C
- N

CONSERVATION:

- Conserver à l'écart de toute source de chaleur.
- Conserver dans un endroit sec, entre 5 et 35°C.

Flacon 3 ml

REF D3NL160

Flacon 10 ml

REF D10NL159



Distributeur:

RIMA PHARMA

Bd. Abdelloumouen
Res. Les champs Center
Imm. B, 7ème étage, N°4
Casablanca - MAROC
N° CE : 7263/2018/DMP
Date : 17/08/2018

F291

REV.

14/02/2019

Fabricant:

NOVAX® PHARMA
Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

CE
0051

V1 - Rev. : 29/08/2017

Novilipo YEUX SECS

NOVAX®
PHARMA

GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique lubrifiante et apaisante à base de liposomes avec Hyaluron

(FR) COMPOSITION:

Solution aux Liposomes, Aloe Vera gel 1%,
Extrait de Camomille, Hyaluronate de Sodium, Vitamine E-TP, Edeate Disodique, PHMB dans une solution tamponnée isotonique.

PS: Ne contient pas de Chlorhexidine, de Thimerosal ou de Chlorure de Benzalkonium.

DESCRIPTION:

Novi® Lipo est une solution ophtalmique aux liposomes lubrifiante et apaisante, à base de phospholipides qui sont des composants naturels du liquide lacrymal.

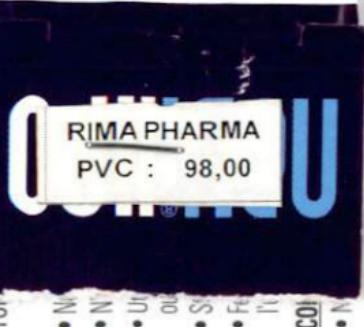
Les particules lipidiques microscopiques dispersées dans la micro-émulsion ont pour fonction de protéger le tissu oculaire, en formant une fine barrière hydrophobe, qui imite la couche lipidique naturelle du film lacrymal.

INDICATION:

Les gouttes oculaires **Novi® Lipo** aident à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de contact de lentilles, l'exposition prolongée devant des écrans.

MODE D'EMPLOI:

- 1 - Agiter avant emploi.
 - 2 - Lavez-vous les mains avant d'utiliser le flacon de solution ophtalmique.
 - 3 - Instiller 1 à 2 gouttes de la solution dans chaque œil, autant de fois que besoin, ou suivant les recommandations de votre ophtalmologiste.
- Novi® Lipo** peut être utilisé avec tous types de lentilles de contact.
- MISE EN GARDE:**
- En cas d'irritation des yeux, cessez d'utiliser le produit et contactez votre médecin.
 - Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des composants du produit.
 - Ne pas toucher la surface de l'œil avec le nébuliseur.
 - Garder hors de la portée des enfants.



• N

• N

• U

• U

• S

• F

• I

• C

• N

CONSERVATION:

- Conserver à l'écart de toute source de chaleur.
- Conserver dans un endroit sec, entre 5 et 35°C.

Flacon 3 ml

REF D3NL160

Flacon 10 ml

REF D10NL159



STERILE A

REF D3NL160

STERILE A

REF D10NL159



F291 REV. 14/02/2019

Fabricant:
NOVAX® PHARMA

C
0051

Le Coronado
20, Av de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

V1 - Rev. 29/08/2017

Novilipo YEUX SECS

NOVAX®
PHARMA

GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique lubrifiante et apaisante à base de liposomes avec Hyaluron

(FR) COMPOSITION:

Solution aux Liposomes, Aloe Vera gel 1%,
Extrait de Camomille, Hyaluronate de Sodium, Vitamine E-TP, Edeate Disodique, PHMB dans une solution tamponnée isotonique.

PS: Ne contient pas de Chlorhexidine, de Thimerosal ou de Chlorure de Benzalkonium.

DESCRIPTION:

Novi® Lipo est une solution ophtalmique aux liposomes lubrifiante et apaisante, à base de phospholipides qui sont des composants naturels du liquide lacrymal.

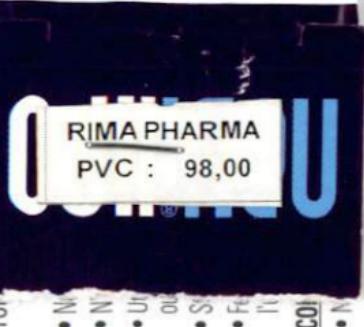
Les particules lipidiques microscopiques dispersées dans la micro-émulsion ont pour fonction de protéger le tissu oculaire, en formant une fine barrière hydrophobe, qui imite la couche lipidique naturelle du film lacrymal.

INDICATION:

Les gouttes oculaires **Novi® Lipo** aident à préserver et restaurer la surface oculaire altérée par la sécheresse oculaire croissante, l'instabilité du film lacrymal, les blessures, la chirurgie oculaire, le port de contact de lentilles, l'exposition prolongée devant des écrans.

MODE D'EMPLOI:

- 1 - Agiter avant emploi.
 - 2 - Lavez-vous les mains avant d'utiliser le flacon de solution ophtalmique.
 - 3 - Instiller 1 à 2 gouttes de la solution dans chaque œil, autant de fois que besoin, ou suivant les recommandations de votre ophtalmologiste.
- Novi® Lipo** peut être utilisé avec tous types de lentilles de contact.
- MISE EN GARDE:**
- En cas d'irritation des yeux, cessez d'utiliser le produit et contactez votre médecin.
 - Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des composants du produit.
 - Ne pas toucher la surface de l'œil avec le nébuliseur.
 - Garder hors de la portée des enfants.



• N

• N

• U

• U

• S

• F

• I

• C

• N

CONSERVATION:

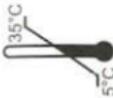
- Conserver à l'écart de toute source de chaleur.
- Conserver dans un endroit sec, entre 5 et 35°C.

Flacon 3 ml

REF D3NL160

Flacon 10 ml

REF D10NL159



STERILE A



Distributeur:

RIMA PHARMA

Bd. Abdelloumouen
Res. Les champs Center
Imm. B, 7ème étage, N°4
Casablanca - MAROC
N° CE : 7263/2018/DMP
Date : 17/08/2018

Fabricant:
NOVAX® PHARMA
Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

F291 REV. 14/02/2019

C
0051

V1 - Rev. 29/08/2017

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

29 juin 2020

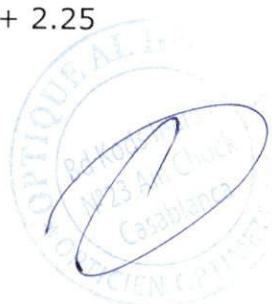
Mr. JELLOUL Mohamed

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = + 2.00 (- 1.25 à 86°)

OG = + 1.75 (- 1.00 à 87°)

VP : ODG = Add : + 2.25



Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
Rés Dar Moulay Driss 120, Bd My. Driss 1er
CASABLANCA
Tel 05 22 86 41 23/51 GSM 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Cacablanca

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51 المحمول: 06 61 08 06 18 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraism.ma

الفحص بالموعد :

الموعد الإلكتروني :

الدار البيضاء



lundi 29 juin 2020

Mr. JELLOUL Mohamed

Compte rendu Lacydiag

N.B.I.U.T :

Œil droit : 6.0 s

Œil gauche : 7.9 s

INTERFÉROMÉTRIE :

Œil droit : 15 nm Maillage ouvert

Œil gauche : 15 nm Maillage ouvert

GLANDES DE MEIBOMIUS :

Œil droit : 31 % de perte

Œil gauche : 51 % de perte

HAUTEUR DU MÉNISQUE LACRYMAL :

Œil droit : 0.07 mm

Œil gauche : 0.09 mm

Consultation sur rendez-vous :

الفحص بالموعد :
إقامة دار مولاي إدريس. 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 - 3^{ème} ét. Tel: 05 22 86 41 23 / 51
Cacablanca

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraisma@yahoo.fr

Site web: www.prlailarais.ma

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
et Pédiatrique
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Réhydratation
Dar My Driss 120 Bd Moulay Driss 1^{er}
Casablanca
RDS GSM 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: 05 22 86 41 23 / 51

AL HORRIA OP

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



بصريات الحرية

عين الشق، شارع القدس
إنارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

Nº 004185

Docteur: Dr. Dr. Dr.
Mr.: Jelboul - Mohamed

Nomenclature:

431 - 471

Montures: VL optique 800, -
VP -

Type de verres: P 1234567890
AH DR

* VISION DE LOIN :

OD: Axe: 86 · Cyl: -1,25 Sph: +2,00 = 1500, -

OG: Axe: 87 · Cyl: -1,00 Sph: +1,75 = 1500, -

* VISION DE PRES :

OD: Axe: Cyl: Sph: -

OG: Axe: Cyl: Sph: -

Add: +2,25
MC

= 3800, -

Total: 3800, -

Date: 10.07.2020.



Professeur Laila RAIS



الأستاذة ليلي الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le 29/06/2020.....

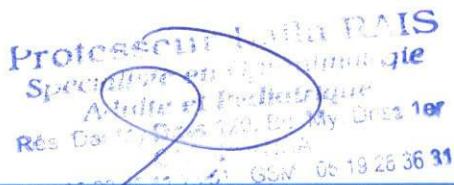
INPE 091033084

BON DE REGLEMENT

Reçu de
Mr/Mme/Melle JELLOUL med

La Somme de : Cinq cent DH
..... 4500 Dhs.

Pour : la mydriase



Consultation sur rendez-vous :

120 شارع مولاي إدريس، 3^{ème} ét. طابق 3،
Rés. Dar Moulay Driss 1^{er} Casablanca
الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51 المحمول: 06 61 08 06 18 الموقع الإلكتروني: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr / lailaraism@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraiss.ma

NOM, PRÉNOM
JELLOUL, MOHAMED
SEXE
M
DESCRIPTION
Rapport par date
DATE DE NAISSANCE
1965/09/23 (54)
DATE
2020/06/29
IDENTIFIANT
13057
ADRESSE

