

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 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 tous les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-563912

ND: 38586

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4088 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARIFI Mohamed
Date de naissance : 1-1-1974
Adresse : Bloc 3 APPS Casa
Tél : 0677561931 Total des frais engagés : 1,877,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : ARIFI Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
25 AOUT 2020	30/1		300,00	INP : 07/043867
Pr. DAOUID B. DAOUID Ophthalmologue 10, Place des Nations Unies - Casa Tél : 0522 22 81 19 - 05 22 22 37 76				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MERYEM 19 bis, Bvd Imam Sina - CASA Tél : 0522 36 33 27 ICE : 00159782400084	25/08/2020	1077,20
INPE		

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ouchra NAJIB ELAMRI ORTHOPÉDIE Angle Rue Kadi Bankar et Bd. Yaacoub Al Mançour Tél : 05 22 26 33 35	26/08/2020			champ visuel Autourte		500,00

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur DAOUDI DRISSI Jaâfar
Chirurgien Ophtalmologiste

- Ex. Attaché au CHU de Nantes : Chirurgie du Strabisme et ophtalmo Pédiatrie.
- Ex. Professeur - enseignement sup. - assistant - Faculté de médecine de Casablanca.
- Président et fondateur : Association Marocaine de Strabologie et Ophtalmo Pédiatrie.
- Diplômé en Chirurgie Réfractive et Cataracte - Paris.



الدكتور الداودي الإدريسي جعف

أمراض، وجراحة الع

GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution. Flacon de 3ml

6 118001 251391

Distribue par les laboratoires AFRIK-PHAR

PPV:234DH00

Médicament autorisé N° 333 DMP/21/NRQ

يم الجسم بمسرليا.

GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution. Flacon de 3ml

6 118001 251391

Distribue par les laboratoires AFRIK-PHAR

PPV : 234DH00

Médicament autorisé N° 333 DMP/21/NRQ

GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml

Collyre en solution. Flacon de 3ml

6 118001 251391

Distribue par les laboratoires AFRIK-PHAR

PPV : 234DH00

Médicament autorisé N° 333 DMP/21/NRQ

25 août 2020

Mr. ARIFI Mohamed

AZOPT COLLYRE (Brinzolamide)[Qte : 6]

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

GANFORT: COLLYRE [Qte : 6]

1 goutte par jour le matin, dans les deux yeux, pendant 3 Mois.

Pr. DAOUDI D. Jaâfar
Ophtalmologue

10, Place des Nations Unies - Casa
 Tél: 0522 29 81 19 - 05 22 22 37 76

PHARMACIE MERYEM
Mme Ikhlass Benyahya
 19 bis, Bd Ibnou Sina - CASA
 Tél: 0522 36 33 27
 ICE: 001597824000084

10, Place des Nations Unies, 3 ème étage (en face Station Tramway)
 8, Bd Mohamed V, au dessus de Mc Donalds - Casablanca.
 Tél : 05 22 22 37 76 - 05 22 29 81 19 - Email : strabismedaoudi@hotmail.fr
 INPE : 091043851

Professeur DAOUDI' DRISSI Jaâfar
Chirurgien Ophtalmologiste



الدكتور الداودي الإدريسي جعفر
أمراض و جراحة العيون

- Ex. Attaché au CHU de Nantes : Chirurgie du Strabisme et ophtalmo Pédiatrie.
- Ex. Professeur - enseignement sup. - assistant - Faculté de médecine de Casablanca.
- Président et fondateur : Association Marocaine de Strabologie et Ophtalmo Pédiatrie.
- Diplômé en Chirurgie Réfractive et Cataracte - Besançon - France.
- Diplômé en Chirurgie Vitéo-Rétinienne - Nancy - France.
- Diplômé en Posturologie Clinique - Marseille - France.

- ملحق بمستشفيات نانت : جراحة الحول.
- أستاذ سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء.
- رئيس و مؤسس : الجمعية المغربية لطب عيون الأطفال والحول.
- حاصل على دبلوم في جراحة الساد و الإنكسارية بكلية الطب ببناسان.
- حاصل على دبلوم في جراحة الشبكية والماء الزجاجي بنانسي.
- حاصل على دبلوم في علم تقويم الجسم بمرسيليا.

25 août 2020

Mr. ARIFI Mohamed

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = neutre

OG = - 1.25 (- 2.75 à 61°)

VP : OD = neutre

OG = Add : + 2.50

Pr. DAOUDI D. Jaâfar
Ophtalmologue
10, Place des Nations Unies Casa
Tél : 0522 29 81 19 - 05 22 22 37 76

10, Place des Nations Unies, 3 ème étage (en face Station Tramway)
8, Bd Mohamed V, au dessus de Mc Donalds - Casablanca.
Tél : 05 22 22 37 76 - 05 22 29 81 19 - Email : strabismedaoudi@hotmail.fr
INPE : 091043851

Professeur DAOUDI DRISSI Jaâfar
Chirurgien Ophtalmologiste



الدكتور الداودي الإدريسي جعفر
أمراض و جراحة العيون

- Ex. Attaché au CHU de Nantes : Chirurgie du Strabisme et ophtalmo Pédiatrie.
- Ex. Professeur - enseignement sup. - assistant - Faculté de médecine de Casablanca.
- Président et fondateur : Association Marocaine de Strabologie et Ophtalmo Pédiatrie.
- Diplômé en Chirurgie Réfractive et Cataracte - Besançon - France.
- Diplômé en Chirurgie Vitéo-Rétinienne - Nancy - France.
- Diplômé en Posturologie Clinique - Marseille - France.

- ملحق بمستشفيات نانت : جراحة الحول.
- أستاذ سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء.
- رئيس و مؤسس : الجمعية المغربية لطب عيون الأطفال والحول.
- حاصل على دبلوم في جراحة الساد و الإنكسارية بكلية الطب بيزانسان.
- حاصل على دبلوم في جراحة الشبكية والماء الزجاجي بنانسي.
- حاصل على دبلوم في علم تقويم الجسم بمرسيليا.

25 août 2020

Mr. ARIFI Mohamed

Champ visuel
automatique

Mousophthalmie -

Bouchra NAJJI EP. ELAMRI
ORTHOPHTE
et Bd. Yaacoub Al Manssour
Tél : 05 22 26 33 35

Pr. DAOUDI D. Jaâfar
Ophtalmologue
10, Place des Nations Unies - Casa
Tél : 0522 29 81 19 - 05 22 22 37 76

10, Place des Nations Unies, 3 ème étage (en face Station Tramway)
8, Bd Mohamed V, au dessus de Mc Donalds - Casablanca.
Tél : 05 22 22 37 76 - 05 22 29 81 19 - Email : strabismedaoudi@hotmail.fr
INPE : 091043851

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Diplôme de la faculté de médecine
de Montpellier FRANCE

ICE: 001934965000048
N° Identifiant fiscale (IF): 4170338

Casablanca le: 26/08/2020

Facture

POUR: M^r, ARIFI MOHAMED

DESIGNATION	MONTANT
Champ visuel automatisé	500.00 DH (Cinq cents dirhams)

Bouchra NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél: 05 22 26 33 35

Angle Rue Alkadi bakkar, Yacoub El Mansour Casablanca Tél.: 0522 26 33 35

Contrôle de Fixation: Tache Aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 26-08-2020

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 12:24 PM

Pertes de Fixation: 3/20

Stratégie: SITA-Standard

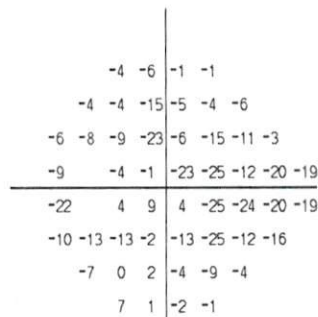
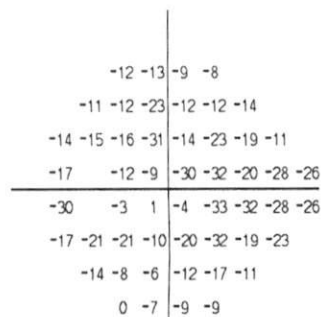
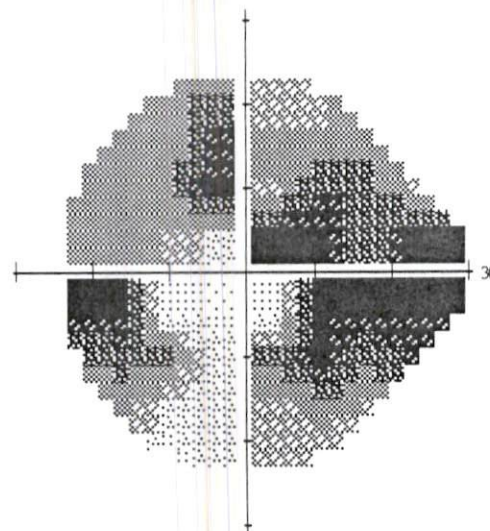
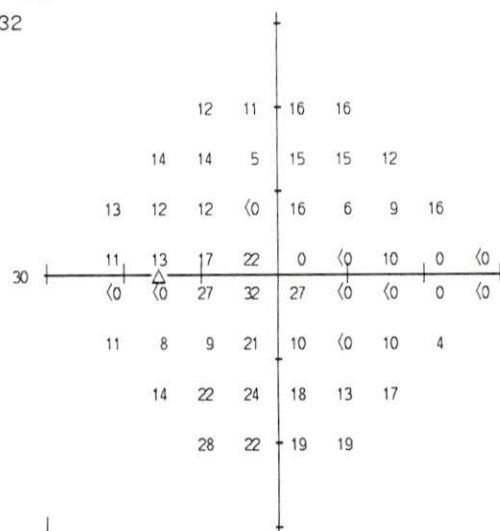
RX: +2.00 DS -2.75 DC X 61 Age: 90

Erreurs Faux Pos: 0 %

Erreurs Faux Neg: 6 %

Durée du test: 08:32

Fovea: 33 dB

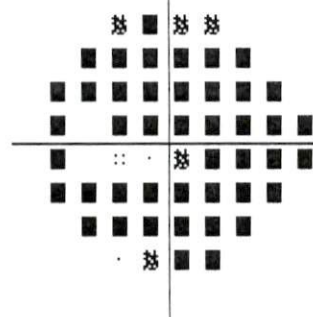
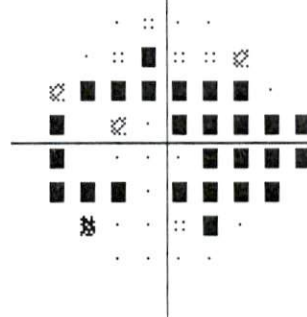


THG

Hors Limites Normales

MD -16.78 dB P < 0.5%

PSD 10.16 dB P < 0.5%

Totale
DéviationDéviation
Déviation

:: < 5%
 < 2%
 < 1%
 < 0.5%

BOUCHRA NAJI EP.ELAMRI
 ORTHOPTISTE
 129, RUE ALKADI BAKKAR CASA

BOUCHRA NAJI ELAMRI
ORTHOPTISTE
DIPLOMEE DE LA FACULTE DE
MEDECINE DE MONTPELLIER
FRANCE

Casa-le : 26/08/2020

DOCTEUR DAOUDI:

Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen du champ visuel : test de seuil central 24-2 Sita-standard, fait à Monsieur ARIFI MOHAMED, âgé de 90 ans, pour suspicion de glaucome.

ŒIL DROIT:

Perception lumineuse absente.

ŒIL GAUCHE:

Le seuil fovéal est normal à 33 DB. Association d'une atteinte diffuse objectivée par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est très perturbé à $P < 0.5\%$ et d'une atteinte localisée objectivée par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est très perturbé à $P < 0.5\%$. Atteintes moyennes à profondes en champ nasal et temporal. Il persiste un îlot de vision en central maculaire qui s'étend en champ temporal inférieur.

C/c: Champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux hors limites normales.

Merci de me l'avoir confié
Bien à vous

Bouchra NAJI ELAMRI
ORTHOPTISTE
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél. : 05 22 26 33 35