

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

Consignes 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.

Biologie 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.

Ordonnance :

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.

Prothèse 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 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

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 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
N° P19-0033252

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 085701 Société : 46685

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve

Nom & Prénom : BERHIL FATMA

Date de naissance : 1942

Adresse : Imm 26 N° 10 - Rue HOUZIA

HAY HASANI - CASABLANCA

Tél. : 0522908384 Total des frais engagés : 1147,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/10/2020

Nom et prénom du malade : Berhil Fatma Age : 78

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
23/10/2022	G + 60	35006		IMPE 091165993
23/10/2022	C PA		300	
26/10/2022	G			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Actes
	26/10/2022	748,2
	26/10/2022	99

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/10/2022	B + 50 + R	2500 + 1
	2020	1,34	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 26/10/20

ORDONNANCE MEDICAL

Concernant M^{me} Berkil Fatna

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



A.M.M. Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Boukoura - MAROC

• CHIBROCADRON Collyre



1 goutte 3 fois par jour pendant 05 jours

1 goutte 2 fois par jour pendant 05 jours

1 goutte 1 fois par jour pendant 05 jour



• DICLOCED collyre

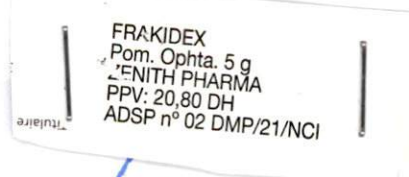


1 goutte 2 fois par jour pendant 1 mois

• Frakidex pommade



1 application le soir pendant 10 jours



• PANSEMENT OCCULAIRE STERILE OPHTALMIQUE



Dr. Hind Kharbouch Joundy
Ophtalmologiste
Angle Bd. 2 Mars et Bd. Gds
Résidence Al Maïd Imm. Y, N°1
Tél: 05 22 52 17 61

Pharmacie
Laway out

Dr Hind KHARBOUCH JOUNDY

Spécialiste en Ophtalmologie

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact



د. هند خربوش جندى

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكية واللاز

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

Ordonnance

Casablanca le : **23 septembre 2020**

Mme BERHIL Fatna

THEALOSE

1 goutte 3 x/j , dans les deux yeux, pendant 3 Mois

OPTIPRED

1 goutte x 2/j 6 jours les 2 yeux

Dr. Hind Kharbouch Joundy
Ophtalmologiste
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods
Residence Al Majd Imm. Y.N°1
Tél: 0522 52 10 61

زاوية شارع 2 مارس وشارع القدس، إقامة المجد، عمارة I ، الرقم 1، عين الشق - الدار البيضاء

Angle Bd, 2 Mars & Bd Al Qods, Residence Al Majd Imm I - N°1, Ain Chock - Casablanca

INPE : 091165993 - Tél / Fax : 0522 52 10 61 - E-mail : dr_kharbouch@hotmail.com

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 23-6-20

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. Bertul Fatma.....

La somme de : TROIS CENT Dhs
300.00 Dhs

Pour : Consultation pré anesthésique.

Cachet et signature

Dr. Mohamed EL KASRI
Anesthésiste Réanimateur
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis-Casa
Tél: 0522 25 71 71 - Fax: 0522 25 11 15

Urgence 24/24

Dr Hind KHARBOUCH JOUNDY

Spécialiste en Ophtalmologie



د. هند خربوش جندي

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالأموح فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكية واللاذر

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact

27 octobre 2020

COMPTE RENDU OPERATOIRE

PATIENT : Mme BERHIL Fatna

Age : 79 ans

DIAGNOSTIC : Cataracte OD

Chirurgien : DR JOUNDY

Date d'intervention : 26/10/2020

Acte : phaco émulsification oeil droit avec mise en place d'un implant intra-oculaire

- Anesthésie locale
- Badigeonnage à la bétadine.
- Mise en place du blépharostat.
- Lavage des culs de sac conjonctivaux à la bétadine ophtalmique
- Incision cornéenne tunnelisée à 11h au couteau 2.2+ voie de service à 2h au couteau 15 degré
- Injection du visqueux dans la chambre antérieure.
- Capsulo rhéxis à la pince.
- Hydro dissection + mobilisation du noyau
- Phakoémulsification du noyau
- Irrigation-aspiration des masses
- Injection de visqueux dans le sac capsulaire
- Mise en place d'un implant pliable , dans le sac capsulaire
- Lavage du visqueux.
- Injection de 0.1 cc de Céfuroxime en intracaméculaire, Hydrosuture
- Traitement local

Dr. Hind Kharbouch Joundy
Ophtalmologiste

Angle Bd 2 Mars Et Bd. Qods
Residence Al Majd Imm. V, N°1
Tél: 0522 52 10 61

زاوية شارع 2 مارس وشارع القدس، إقامة المجد، عمارة I ، الرقم 1، عين الشق - الدار البيضاء

Angle Bd, 2 Mars & Bd Al Qods, Resdience Al Majd Imm I - N°1, Ain Chock - Casablanca

Tél / Fax : 0522 52 10 61 - E-mail : dr_kharbouch@hotmail.com