

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° W19-591311

50754

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07424

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAFA

Date de naissance : 18-04-1952

Adresse :

Tél. : 0669795094

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
3d Oum Errabii Rue 50 N° 3
El Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 93 25 91

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

DAHIBI HAYAT

Age : 59

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 : 25-11-2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

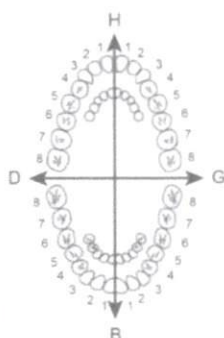
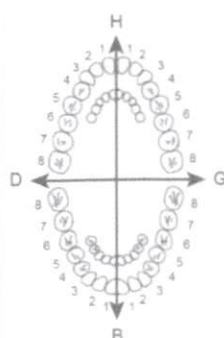
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horioge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 placement des Actes
25.11.2020		5	300 DH	<i>[Signature]</i> Dr Hamid FARA Ophtalmologiste 24 Oum Errabi Rue 50 N El Oulfa - CASABLANCA Tel: 05 22 93 20 99

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> CLINIQUE ALMAHINA Angle Rue Med Bahi el Rue Mansard Quartier Palmer - Casablanca Tel: 05 22 77 77 4049 - Fax: 05 22 50 00 01	09/12/2020	TOPE	1200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		PC	IM	IV	
<i>[Signature]</i> OPTIQUE MILLE POUR CENT OPTICIEN OPTOMETRISTE	03/12/2020				3500 DH

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 :														
																		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
		D	G															
		00000000	00000000															
		35533411	11433553															
		B																
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION														
DATE DE L'EXECUTION																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات اللاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Spécialiste de la Chirurgie

et des Maladies des Yeux

Cataracte - Glaucome - Strabisme

Voies Lacrymales - Angiographie

Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef

Casablanca, Le

25 NOV. 2023

الدار البيضاء في

DAHRI HAYAT

[Handwritten signature]

**OPTIQUE MILLEPOUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE**

OS +0,25 (-0,75 à 54°)

OS -1 (-3 à 15°)

[Handwritten signature] **AK +2,5**

**Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
20 Oum Errabii Rue 50 N°3
EL OULFA - CASABLANCA**

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

Facture: 000532

Date: 03/12/2020

Mr: DAHBI HAYAT

Docteur: FARAH

Type des Verres: CORAL PREMIUM 1.6

SAFIR

Monture:

1000,00

* Vision de Loin :

OD Axe 54° Cyl -0.75 Sph +0.25 1250,00

OG Axe 15° Cyl -3.00 Sph -1.00 1250,00

* Vision de Prés :

OD Axe Cyl Sph

OG Axe Cyl Sph

Add: +2.50

Montant:

3500,00

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

Tren mille app cat chus

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE: 001834000001810 - IF: 018345 - R.C: 242426

T.P: 023451 - Patente: 30057211

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste

**Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux**

**Cataracte - Glaucome - Strabisme
Voies Lacrymales - Angiographie
Laser - Lentilles de Contact...**

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, Le

25/11/20

الدار البيضاء في

DARRI HAYAT

Abdoul

Idrophi Oum

Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
Bd Oum Errabii Rue 50 N°3
El Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربيع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

F A C T U R E

N° : 11752 B / 2020 du 08/12/2020

TOPOGRAPHIE

Nom patient **DAHIBI HAYAT**
PAYANT

Entrée 08/12/2020

Sortie 08/12/2020

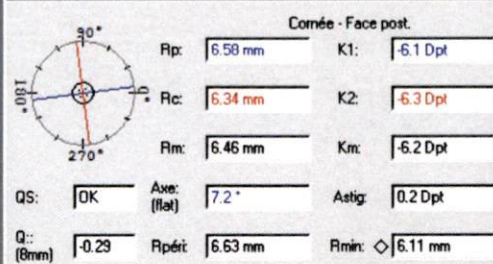
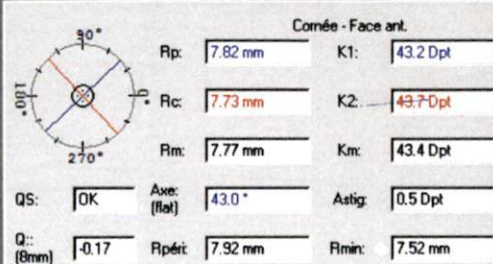
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00
DR. FARAH HAMID (ophtalmo)	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
Total Autres prestations				700,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total	1 200,00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS				

Dr. FARAH
Ophtalmologiste
11 Rue 50 N° 3
CASABLANCA
05 24 93 29 93

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmier - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40/49 - Fax: 05 22 25 00 01

OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

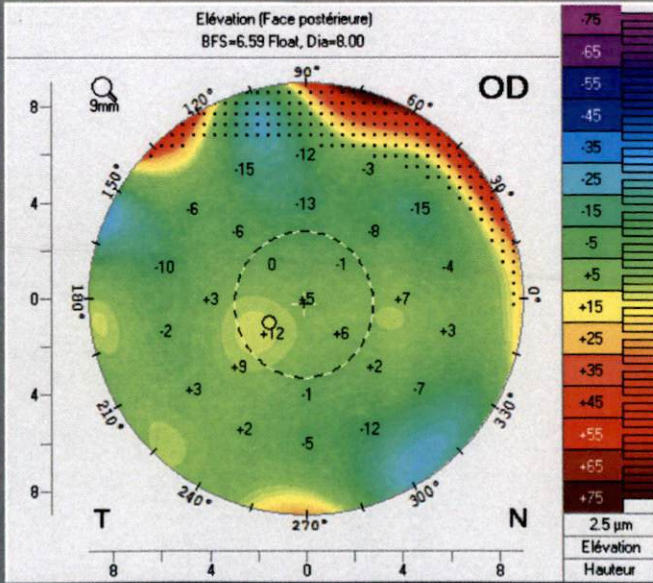
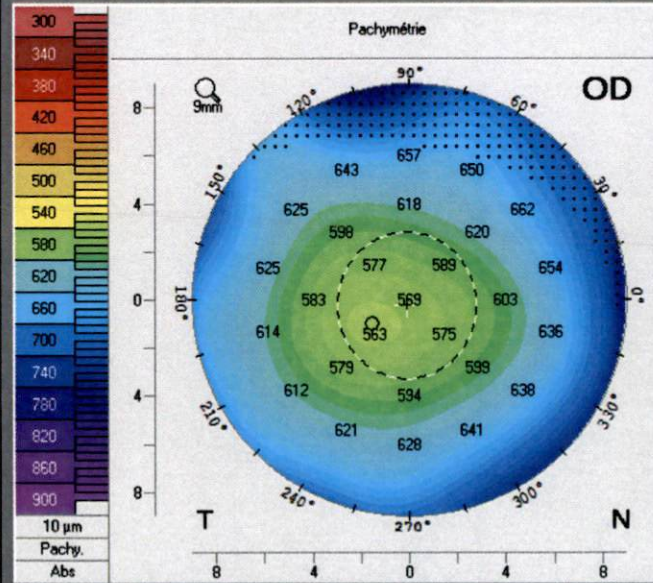
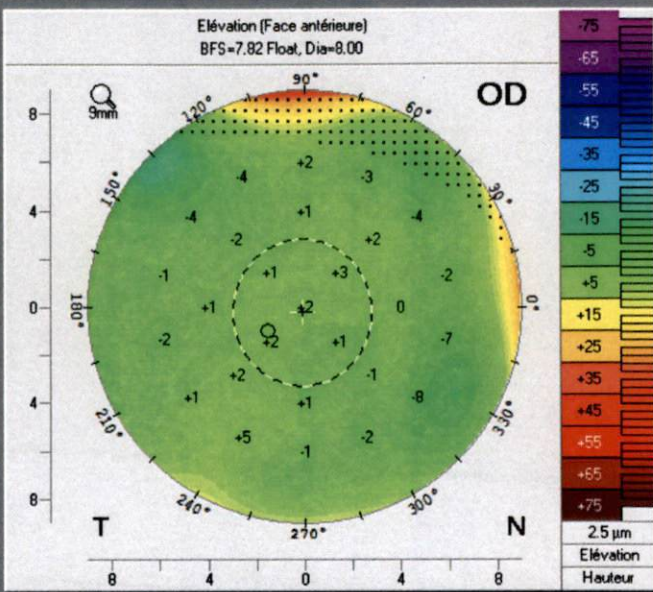
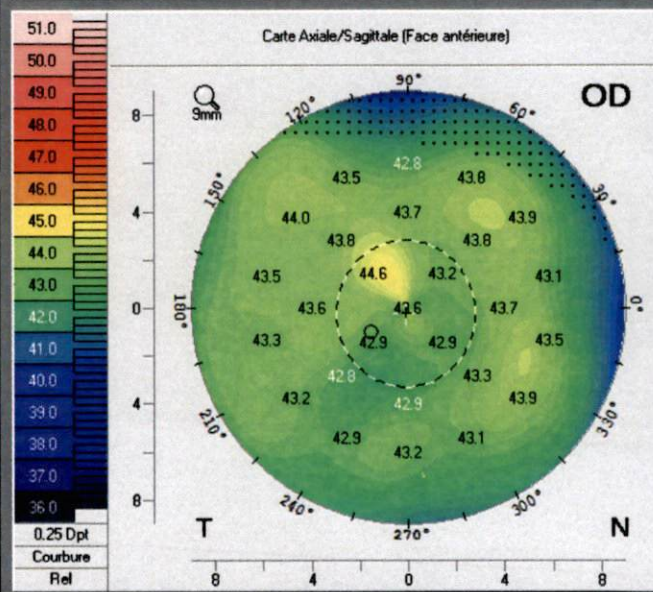
Nom: DAHIBI
 Prénom: HAYAT
 N° ID: DR FARAH
 Né(e) le: 05/07/1961 Oeil: droit
 Examen du: 08/12/2020 Heure: 10:30:19
 Info. exam.:



	Pachy:	x(mm)	y(mm)
Centre pup.	+ 568 µm	-0.05	-0.12
Pachy. apex	- 569 µm	0.00	0.00
Pachy. min.	○ 562 µm	-0.76	-0.48
K Max. (Front)	44.9 Dpt	-0.35	+0.69

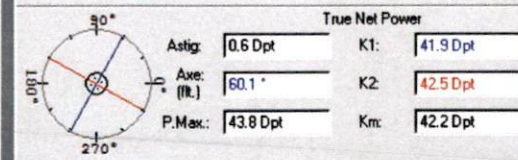
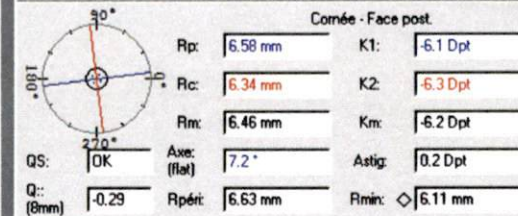
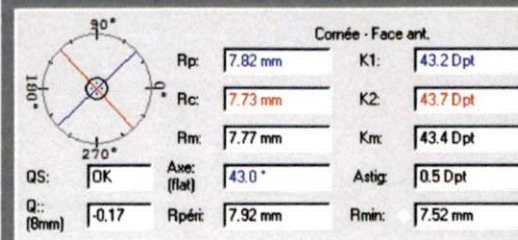
Volume cornéen	60.7 mm³	Ø Cornea:	11.3 mm
Volume C.A.	124 mm³	Angle I.C.	31.5°
Prof. C.A. (Endo.)	2.36 mm	Dia. pup.:	2.96 mm
Val. PIO	PIO (Add): -0.8 mmHg	Ep. cristal.	

Carte réfractive

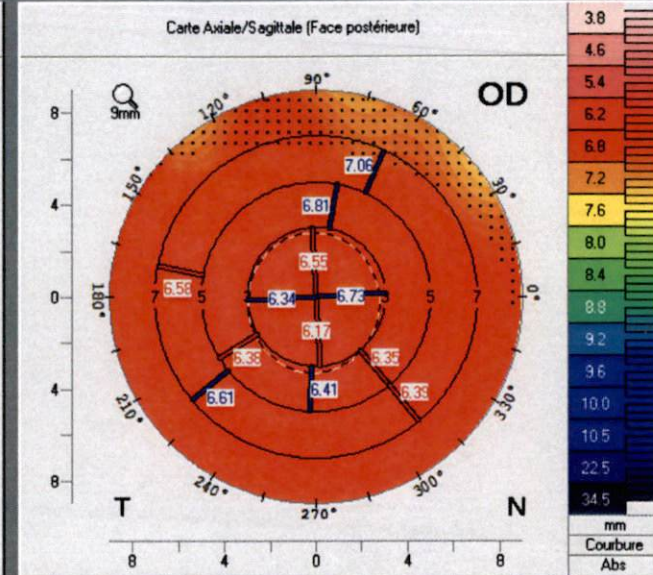
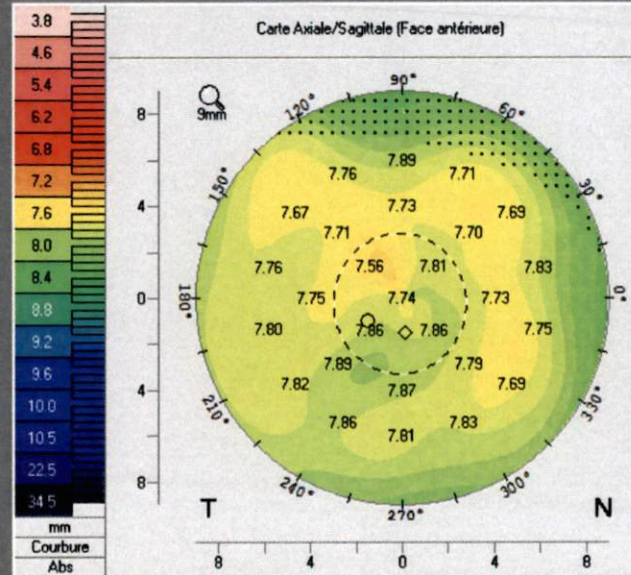


OCULUS - PENTACAM Topometric

Nom: DAHIBI
 Prénom: HAYAT
 N° ID: DR FARAH
 Né(e) le: 05/07/1961 Oeil: droit
 Examen du: 08/12/2020 Heure: 10:30:19
 Info. exam.:



Centre pup.	+ 568 µm	x(mm)	-0.05	y(mm)	-0.12
Pachy. apex	569 µm		0.00		0.00
Pachy. min.	562 µm		-0.76		-0.48
K Max. (Front)	44.9 Dpt		-0.35		+0.69
Volume coréen	60.7 mm³	Ø Cornea:	11.3 mm		
Volume C.A.	124 mm³	Angle I.C.	31.5°		
Prof. C.A. (Endo.)	2.36 mm	Dia. pup.:	2.96 mm		
PIO (Add.)	-0.8 mmHg	Ep. crist.			



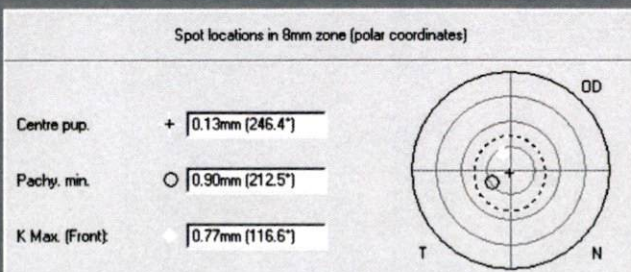
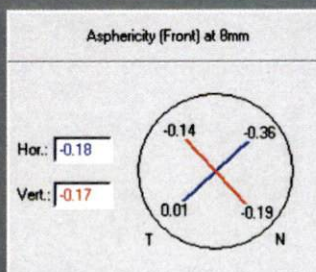
Asphericity (Back) of Major Meridians

	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas (Q:)	0.13	-0.03	-0.12	-0.19	-0.36
Temp (Q:)	-0.31	-0.30	-0.22	-0.14	-0.18
Inf (Q:)	-0.55	-0.49	-0.46	-0.46	-0.53
Sup (Q:)	-0.26	-0.27	-0.35	-0.46	-0.62
Mean Value (Q:)	-0.25	-0.27	-0.29	-0.32	-0.42

Front:
☐ Asphericity
☐ Axial/Sag. Curvature
 Back:
☒ Asphericity
☐ Axial/Sag. Curvature

Indices

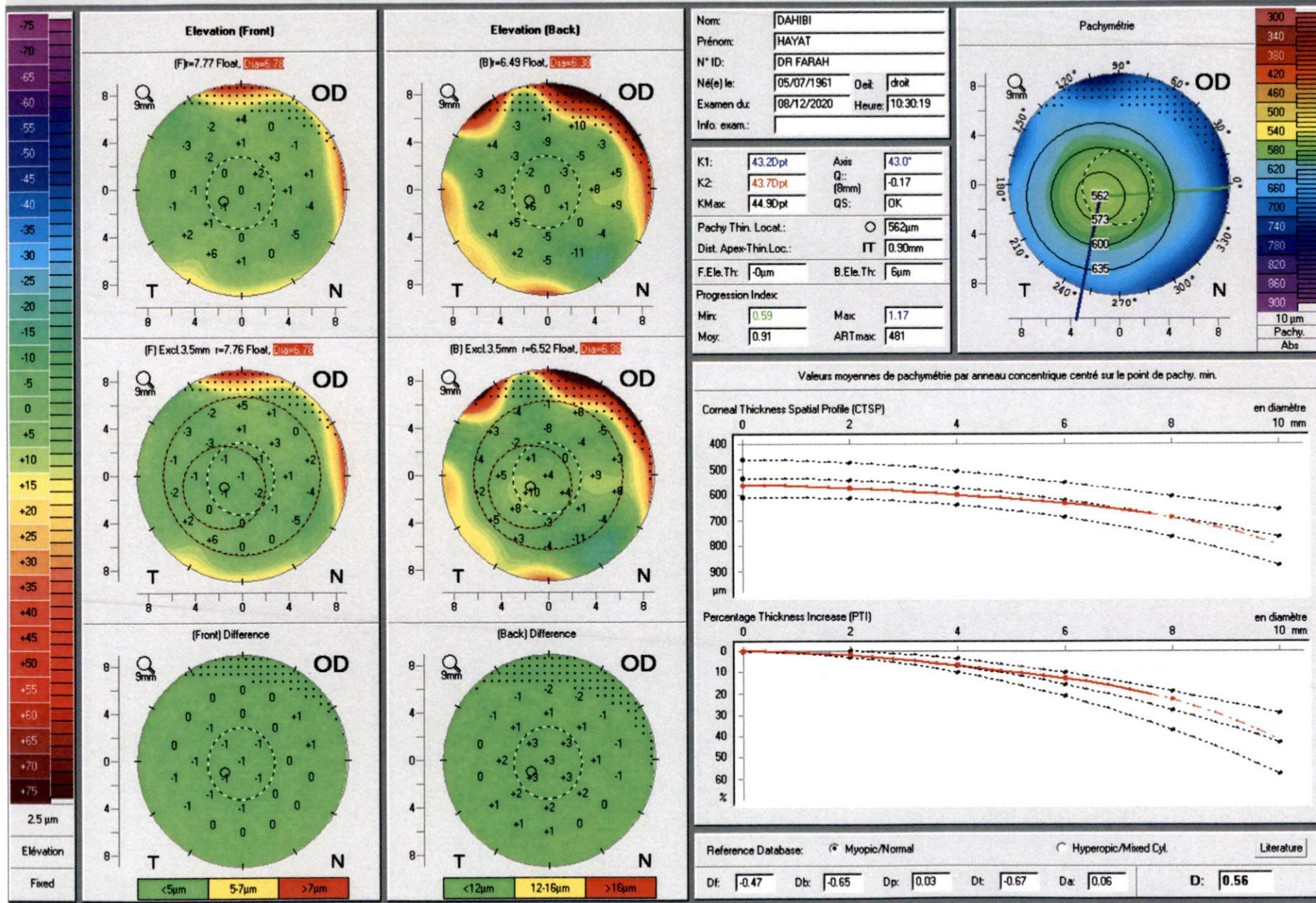
ISV:	13	IHA:	5.9
IVA:	0.12	IHD:	0.012
KI:	1.01	Rmin:	7.52
CKI:	1.00	TKC:	



CLINIQUE AL MADINA, Centre d'ophtalmologie
 Angle Rue Mohammed Bahi et Rue Mansard, Casablanca
 Tel : 02 05 22 77 77 40/49



OCULUS - PENTACAM Belin / Ambrósio Enhanced Ectasia



CLINIQUE AL MADINA, Centre d'ophtalmologie
Angle Rue Mohammed Bahi et Rue Mansard, Casablanca
Tel : 02 05 22 77 77 40/49



OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

Nom: DAHIBI
Prénom: HAYAT
N° ID: DR FARAH
Né(e) le: 05/07/1961 Oeil: gauche
Examen du: 08/12/2020 Heure: 10:24:03
Info. exam.:

Cornée - Face ant.

Rp: 7.90 mm K1: 42.7 Dpt
Rc: 7.62 mm K2: 44.3 Dpt
Rm: 7.76 mm Km: 43.5 Dpt
QS: OK Axe: (flat) Astig: 1.5 Dpt
Q: (8mm) -0.37 Rpér: 8.02 mm Rmin: 7.52 mm

Cornée - Face post.

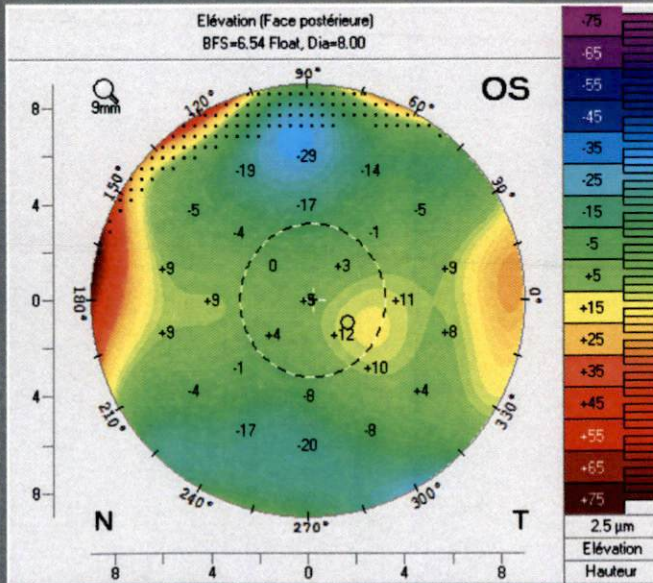
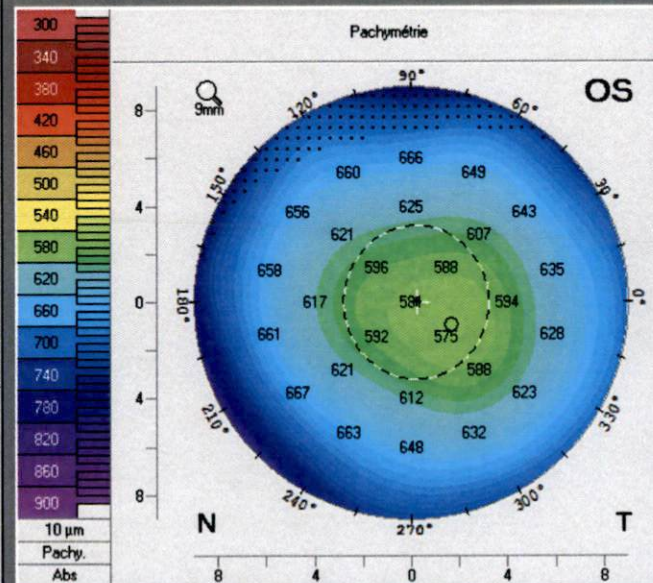
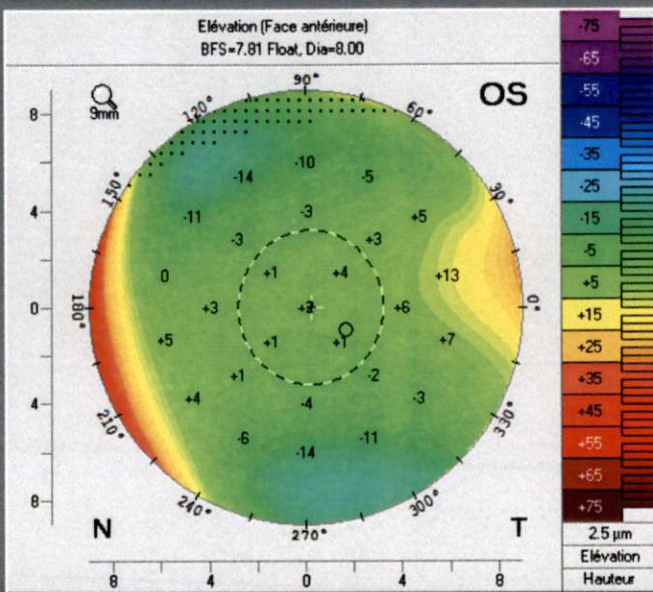
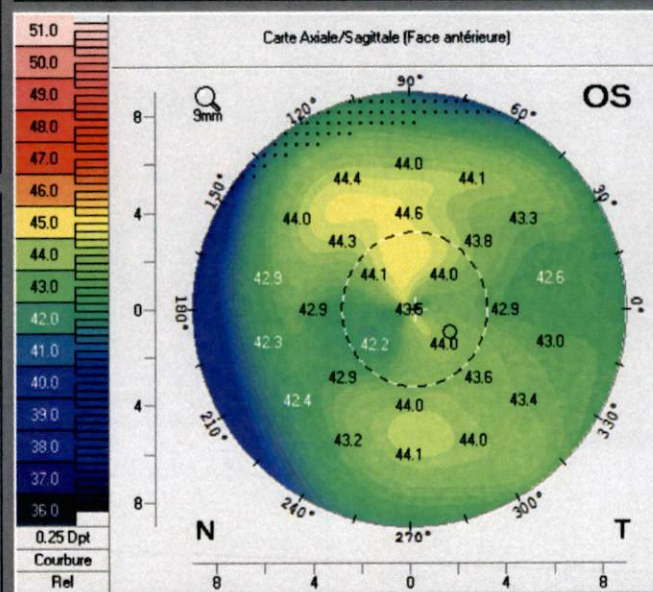
Rp: 6.64 mm K1: -6.0 Dpt
Rc: 6.20 mm K2: -6.5 Dpt
Rm: 6.42 mm Km: -6.2 Dpt
QS: OK Axe: (flat) Astig: 0.4 Dpt
Q: (8mm) -0.33 Rpér: 6.63 mm Rmin: 6.02 mm

Pachy:

Centre pup. + 580 µm x(mm) +0.11 y(mm) -0.01
Pachy. apex 581 µm 0.00 0.00
Pachy. min. 574 µm +0.83 -0.48
K Max. (Front): 44.9 Dpt -0.07 +1.03

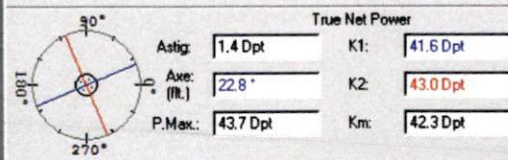
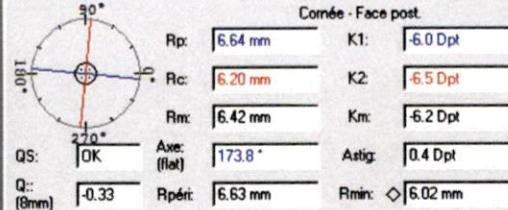
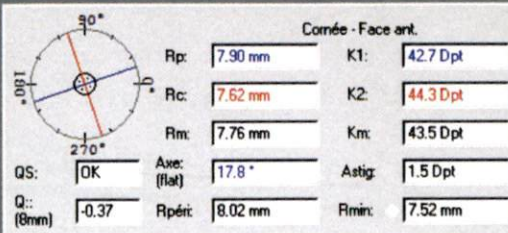
Volume coréen 62.3 mm³ Ø Cornea: 11.4 mm
Volume C.A. 161 mm³ Angle I.C. 39.9°
Prof. C.A. (Endo.) 2.83 mm Dia. pup.: 3.10 mm
Val. PIO PIO (Add.): 1.2 mmHg Ep. cristal:

Carte réfractive

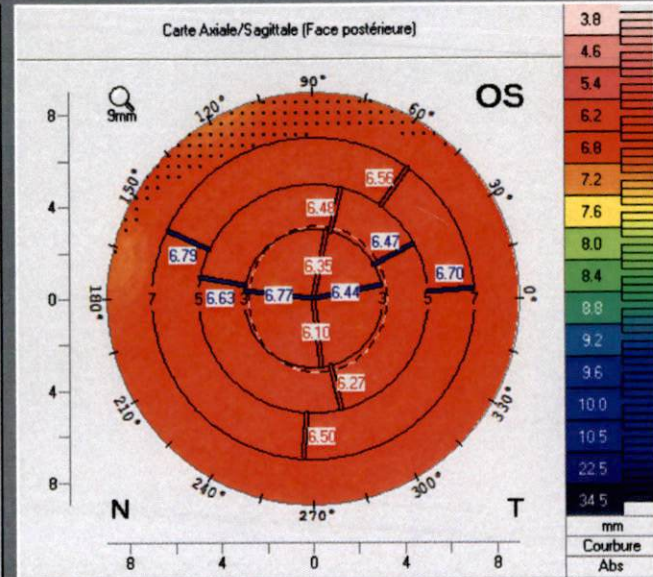
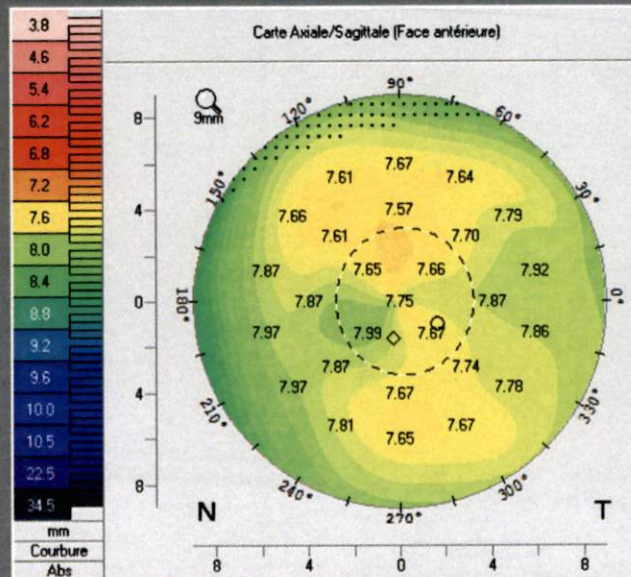


OCULUS - PENTACAM Topometric

Nom: DAHIBI
Prénom: HAYAT
N° ID: DR FARAH
Né(e) le: 05/07/1961 Oeil: gauche
Examen du: 08/12/2020 Heure: 10:24:03
Info. exam.:



	Pachy:	x(mm)	y(mm)
Centre pup.	+ 580 µm	+0.11	-0.01
Pachy. apex	581 µm	0.00	0.00
Pachy. min.	574 µm	+0.83	-0.48
K Max. (Front)	44.9 Dpt	-0.07	+1.03
Volume cornéen	62.3 mm³	Ø Cornea:	11.4 mm
Volume C.A.	161 mm³	Angle I.C.	39.9°
Prof. C.A. (Endo.)	2.83 mm	Dia. pup.:	3.10 mm
PID (Add.)	-1.2 mmHg	Ep. cristal.	



Asphericity (Back) of Major Meridians

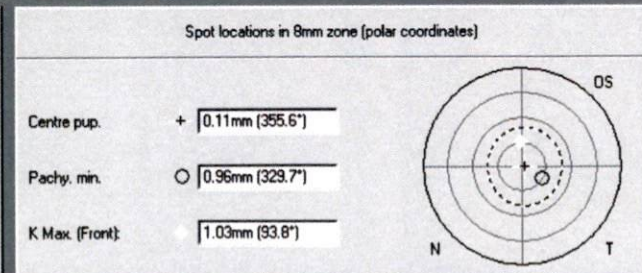
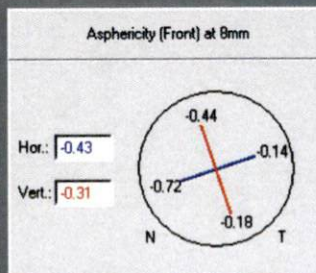
	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas (Q)	-0.03	-0.18	-0.25	-0.27	-0.32
Temp (Q)	-0.23	-0.22	-0.14	-0.08	-0.12
Inf (Q)	-0.56	-0.50	-0.46	-0.48	-0.61
Sup (Q)	-0.40	-0.42	-0.49	-0.56	-0.66
Mean Value (Q)	-0.30	-0.33	-0.33	-0.35	-0.43

Front:
☐ Asphericity
☐ Axial/Sag. Curvature

Back:
☒ Asphericity
☐ Axial/Sag. Curvature

Indices

ISV: 20	IHA: 9.9
IVA: 0.14	IHD: 0.011
KI: 1.01	Rmin: 7.52
CKI: 1.00	TKC: .



CLINIQUE AL MADINA, Centre d'ophtalmologie
Angle Rue Mohammed Bahi et Rue Mansard, Casablanca
Tel : 02 05 22 77 77 40/49



OCULUS - PENTACAM Belin / Ambrósio Enhanced Ectasia

