

## 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 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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.

N° W19-433384

MD-19754

Optique

Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 000 21 54

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : GAJJAOUI Rachida Veuve Massani

Date de naissance : 24/12/1960 M. BAREK

Adresse : Rue 127 N° 56 oufou Casab

Tél. : 06 17 58 46 Total des frais engagés : 2 672,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2000

Nom et prénom du malade : GAJJAOUI

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

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) :



### 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
21 JUIL 2020	5	250	250	IN 001 btp 100 2020

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
313, Bld de l'INDUSTRIE Casablanca	16/07/2020	2029.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H		G
D		G
B		

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



**MUPRAS**

MUTUELLE DE PREVOYANCE &  
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

Le 21/01/2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

### A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M : GAIJA OUI Rachida

Présente

un glaucome chronique aux deux yeux

Nécessitant un traitement d'une durée de:

A vie

Dont ci-joint l'ordonnance: Glauconal

(A défaut noter le traitement prescrit) Glauconal

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com

سيدي محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ez

OPHTHALMOLOGISTE

SICCAFLUID 2,5 mg/g  
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH  
6118001101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue  
Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmaciens  
Responsable : Amina DAOUDI

Spécialiste des M.C.

Chirurgie des yeux

Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II

Titulaire de C.E.S. de biologie humaine

Ancien interne des hôpitaux de France



LOT S029887 1

EXP 06 2021

PPV 164.20 DH

LOT S002592 2

EXP 10 2020

PPV 164.20 DH

LOT S016240 1

EXP 02 2021

PPV 164.20 DH

اختصاصي في أم  
خرج كلية الطا  
داخلي سابقا



ZIOPTAN™ 15ug/ml  
Collyre en récipient unidose  
Boîte de 3 sachets de 10 flacons de 0,3 ml.  
P.P.V: 32,00 DH Distribué par SOTHEMA  
B.P. N°1 - 27182 Bouskoura - Maroc

6118001101023

مركز علاج داء الزرق  
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydiatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوزايس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammed V

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Spécialiste des glaumes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

ZIOPTAN™ 15ug/ml  
Collyre en récipient unidose  
Boîte de 3 sachets de 10 flacons de 0,3 ml.  
P.P.V: 32,00 DH Distribué par SOTHEMA  
B.P. N°1 - 27182 Bouskoura - Maroc

6118001101023

21/01/2020

GAJJAQUI Rachida



ZIOPTAN™ 15ug/ml  
Collyre en récipient unidose  
Boîte de 3 sachets de 10 flacons de 0,3 ml.  
P.P.V: 32,00 DH Distribué par SOTHEMA  
B.P. N°1 - 27182 Bouskoura - Maroc

6118001101023

COSOPT 1 GOUTTE DEUX FOIS PAR JOUR  
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX

32000  
ZIOPTAN 1 GOUTTE PAR JOUR LE SOIR  
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX

3800  
ZIOPTAN 1 GOUTTE PAR JOUR LE SOIR  
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX

SICCAFLUID 1 GOUTTE 2/JOUR  
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX

SICCAFLUID 1 GOUTTE 2/JOUR  
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH  
6118001101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, n  
Mohamed Diouri, Casablanca - Maroc  
Responsable : Amina DAOUDI

Patente : 394 033 03

ICE : 001624127000040

INPE : 091062729

A RENOUVELER

الدكتور سيدى محمد الزهيرى  
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi  
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II  
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine  
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا  
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق  
Centre du glaucome

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

LE 16/01/2020

FACTURE

Mme GAJJAOUI RACHIDA

DESIGNATION	PRIX
CHAMP VISUEL	400 DH

Total 400 DH

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03  
ICE : 001624127000040



الدكتور سيدى محمد الزهيري  
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi  
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II  
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine  
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب ببوردو - فرنسا  
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaumes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق

Centre du glaucome

COMpte RENDU CHAMP VISUEL AUTOMATISE

concerne :

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser-diode

ECP

Chirurgies des glaumes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

Le champ visuel réalisé le 17/01/2020 par HFA3 en SITA Standard 24-2 montre :

En OD :

Bons indices de fiabilité ; Stimulus III, blanc, seuil foveal : 33 dB ; VFI : 99% ; MD : 0.50 dB

Quelques déficits non significatifs

En OG :

Bons indices de fiabilité ; Stimulus III, blanc, seuil foveal : 30 dB ; VFI : 99% ; MD : -0.26 dB

Quelques déficits non significatifs

Au total, le champ visuel est stable en ODG

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03

ICE : 001624127000040



زوروا موقعنا على الانترنت [www.glaumes.com](http://www.glaumes.com)