

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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 : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 065232  
55125

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3466 Société : RETRAITE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGBURI MHAAMED

Date de naissance : 01.01.1958

Adresse : Bloc B Rue 2 NE 39 AIT MELLOUL  
AIT SAID

Tél. : 0665637356 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Omar BENNIS  
Ophtalmologiste  
836 Av. Ibn Chouaib Doukkal D15513  
2ème Etage - Casablanca  
Tél : 05 22 281 541 - 080 83 84 203

Date de consultation : 12/01/2021

Nom et prénom du malade : Lagburi MHAAMED Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cataracte de l'oeil droit

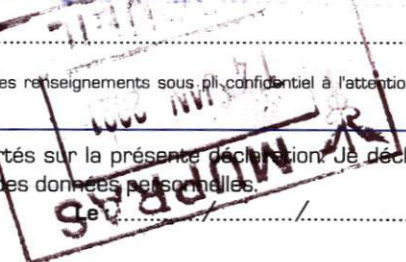
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / /

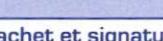
Signature de l'adhérent(e) : /



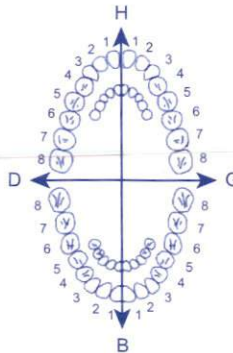
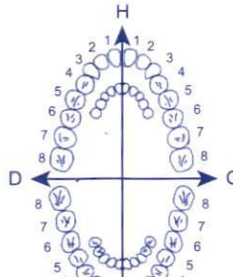
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12 07 2021	cs p Fo		30000	Dr. Omar BENNIS Ophtalmologiste 836 Ave. Aba Chouaib Dkhaili Dnssia 3 2eme Etage - Casablanca Tél: 05 22 281 541 - 080 83 84 203

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/01/2021	216.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales Laboratoire et du Radiologue Aba Chouaib Doukkali	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13-01-21	6270	317,00 DH
<p>39, Bd Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah — CASABLANCA</p> <p>Tel 05 22 82 32 82 - Fax 05 22 82 32 83</p>			

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div><div>H</div><div>25533412 00000000</div><div>D</div></div><div><div>H</div><div>21433552 00000000 00000000 35533411</div><div>B</div></div><div><div>G</div><div>11433553</div></div></div>				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				
					DATE DU DEVIS

# Docteur Omar BENNIS

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex.Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte  
OCT - Laser - Angiographie

# الدكتور عمر بنيس

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابقاً بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - أنجيوغرافي

INPE :



091163675

Casablanca, le .....

le mardi 12 janvier 2021

Monsieur Mhamed LAGBOURI

1- PANSEMENT OCULAIRE autoadhésifs

2- CHIBROXINE COLLYRE :

1 goutte x 4 / j pdt 7 jours

3- CHIBROCADRON Collyre :

1 goutte x 4 / j pdt 7 jours

puis 1 goutte x 3 / j pdt 7 jours

4- DICLOCED 1mg/ml COLLYRE : à demarrer la veille de la chirurgie

puis 1 goutte x 2 / j pdt 15 jours

5- NEOCIP CP 250 mg :

2 cp la veille de la chirurgie en une prise.

2 cp le matin de la chirurgie en une prise.



CHIBROXINE 0,3%

COLLYRE Flacon 5ml - PPV : 36,50 DH

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC



CHIBRO-CADRON

Collyre-Flacon 5 ml

PPV 28.60 DH

A.M.M. Maroc N°116 DMP / 21/NCV

Distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-MAROC

6 118001 071425

Pharmacie MIMA  
Mme BENNANI Ilham  
Docteur En Pharmacie  
6, Rue 40 Drissia - Casablanca  
Tél: 80.07.00

Dr. Omar BENNIS  
Ophtalmologiste  
N° 836, Av. Aba Chouaib Doukkali, Drissia  
2ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 281 541 - 06 83 84 84

836, شارع ابا شعيب دكالي، دريسيا 3، الطابق 2، (أمام مرجان درب سلطان) الدار البيضاء

N° 836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)

Tél: 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail: bennis.opht@gmail.com

TP (Patente): 33660018 IF: 40477949 CNSS: 9111303

Date de première ouverture

تاريخ أول فتح

**FR** **Didloed 1 mg/ml**

- Collyre en solution
- Flacon de 10 ml
- Didlofénac sodique ..... 1 mg  
pour 1 ml

**Liste des excipients :**

- Ricinoléate de macrogol glycérol, trométamol, acide borique, eau pour préparations injectables.

**Excipient à effet notoire :**

- Ricinoléate de macrogolglycérol.

**Dicloced®**

**1 mg/ml**

**Collyre en solution**

**Didlofénac sodique**

**10 ml**

①

**ديكلوسيد**

**1 مغال**

**محلول قطرات للعين**

**ديكلوفيناك الصوديوم**

**10 مل**

Voie ophtalmique.  
Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Après ouverture, le collyre se conserve au maximum 8 semaines.

Médicament autorisé  
n° 3400936682245

Numéro d'AMM Maroc:  
138/17DMP/21/NRQ

**DICLOCED + DICLOCED**  
**la solution + la grossesse**  
**= INTERDIT**



لا يجب استعماله لدى المرأة الحامل  
ابتداء من الشهر السادس من الحمل  
Ne pas utiliser chez la femme enceinte  
à compter du 6<sup>e</sup> mois de grossesse

**DICLOCED 1 mg/ml**

Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

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

**NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER**  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

لا يتناول - لا يحق  
احترم الجرعات الموصوفة

LISTE II - Uniquement sur ordonnance  
قائمة 2 - إلا بوصفة طبية

**Stériskin** 

31.50

# Compresses Oculaires *Adulte*

**6.5 cm x 9.5 cm**



**10** compresses

## Docteur Omar BENNIS

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex.Praticien à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Chirurgie de la Cataracte  
OCT - Laser - Angiographie

## الدكتور عمر بنيس

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيب سابقاً بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء  
التصوير المقطعي - الليزر - انجيوجراف

INPE :



091163675

Casablanca, le .....

le mardi 12 janvier 2021

Monsieur Mhamed LAGBOURI

GLYCEMIE A JEUN

Hb GLYCOSYLÉE (HBA1C)

URÉE + CREAT

NFS



Dr. Omar BENNIS  
Ophtalmologiste  
N° 836, Av. Aba Chouaib Doukkali Drissia 3  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 281 541 - 080 83 84 203

836, شارع ابا شعيب دكالي, دويسيا 3, الطابق 2, (أمام مرجان درب سلطان) الدار البيضاء  
N° 836, Bd Aba Chouaib Doukkali, Drissia 3, 2ème Etage (en face de Marjane Derb Sultan)

Tél: 05 22 28 15 41 / 08 08 38 42 03 - E-mail: bennis.opht@gmail.com

TP (Patente): 33660018 IF: 40477949 CNSS: 9111303

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE ABA CHOUAIB DOUKKALI  
439, BD Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah - Idrissia 20552 Casablanca  
Tél : 0522.82.32.82/83 Fax : 0522.82.32.83 GSM : 06.61.48.86.67  
E-mail : laboratoire.abachouaib@gmail.com  
I.F : 40257328 - T.P : 33690273 - N° CNSS : 8078265 - I.C.E : 001718066000043 - I.N.P.E : 093060457

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

LAGBOURI MHAMED

Prise en charge N°

Prescripteur: BENNIS Omar

FACTURE N° 53103

Facturé le : 13/01/2021

**Analyses :**

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100

URÉE

B 30

CRÉATININE

B 30

NFP

B 80

Total analyses : 297,00 Dh

**Prélèvements :**

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <<B>> 270

Soit un montant total : 317,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIX SEPT DIRHAMS





Code patient : 212086766

Dossier N° : 1011328190

MONSIEUR LAGBOURI MHAMED

Né(e) le : 01/01/1955



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr. BENNIS Omar

Prélèvement du : 13/01/2021 à 08:13:1

Edition du : 13/01/2021

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Beckman Coulter ACT5)

##### GLOBULES ROUGES

V.G. M	: 3.5 *	M/mm <sup>3</sup>	(4.5 à 6.5)
T.C.M.H	: 100 *	μm <sup>3</sup>	(75 à 87)
C.C.M.H.	: 35 *	pg	(27 à 32)
	: 35	%	(32 à 36)

##### HÉMOGLOBINE

##### HÉMATOCRITE

: 12.1 *	g/100ml	(13 à 18)
: 35 *	%	(40 à 54)

##### GLOBULES BLANCS

##### P.NEUTROPHILES

##### P.EOSINOPHILES

##### P.BASOPHILES

##### MONOCYTES

##### LYMPHOCYTES

Total % = 100

: 4300	/mm <sup>3</sup>	(4000 à 10700)
: 54	%	<u>2322</u> /mm <sup>3</sup> (2500 - 7125)
: 2	%	<u>86</u> /mm <sup>3</sup> (50 - 285)
: 1	%	<u>43</u> /mm <sup>3</sup> (0 - 95)
: 4	%	<u>172</u> /mm <sup>3</sup> (150 - 665)
: 39	%	<u>1677</u> /mm <sup>3</sup> (1000 - 3800)

##### PLAQUETTES

: 193000	/mm <sup>3</sup>	(150000 à 400000)
----------	------------------	-------------------





437, Boulevard Aba Chouaib Doukkali  
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67

Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com

www.laboratoireacd.net

Code patient : 212086766

Dossier N° : 1011328190

**MONSIEUR LAGBOURI MHAMED**

Né(e) le : 01/01/1955



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr. BENNIS Omar

Prélèvement du : 13/01/2021 à 08:13:1

Edition du : 13/01/2021

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### GLYCEMIE à jeûn

Glucose Oxydase-Peroxydase (GOD-POD)-Mindray BS380

: 1,53 \* g/l (0.70 à 1.10) 1.66 (01/11/2016)

Soit 8,49 mmol/l (3.89 à 6.11) 9.21 (01/11/2016)

#### HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

Technique HPLC

: 6,8 \* % 6,0 (01/11/2016)

Critères d'interprétation des résultats

% HbA1c

4 - 6	Intervalle non diabétique
6.5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre --> Action corrective suggérée*
> 10	Mauvais équilibre glycémique --> Action corrective nécessaire*

#### UREE

Uréease-GLDH, UV -Mindray BS380

: 0,37 g/l (0.10 à 0.50)

Soit 6,16 mmol/l (1.67 à 8.33) 0

#### CREATININE SANGUINE

Jaffé-Mindray BS380

: 11,9 mg/l (<13) 11,0 (01/11/2016)

Soit 105,20 µmol/l (<115)

