

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.

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

Declaration de Maladie

N° W19-549187

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7423

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAMEUR KHADIJA

Date de naissance : 09/03/1964

Adresse : 40 Rue AL OKHTOUANI - N°7 Resd. AL KHAOUTAR 20200 CASABLANCA

Tél : 0671 307909

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna KHAYAT
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés.
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

Date de consultation : 24 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : BENAMEUR KHADIJA

Age :

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 27/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Khadija



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	
24.12.2014		2	300 000		INP-34890519

Dr. LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
El Mansour, Rés
blanca

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24.12.2024		62	300 000	INF 34890519 Dr. LOUBNA KHAYAR OPHTALMOLOGISTE El Mansour, Rés blanca

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Andalous, Bâge N° 2 - Casablanca
Tel: 05 22 95 12 89

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/20	461,00 + 54,40
	24/12/20	77,00
	26/12/20	

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
24/12/20	461,00 + 54,60	
24/12/20	77,00	
26/12/20		

[illegible]

Cachet et signature du Laboratoire et du Rédacteur	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
OPTIQUE OPTOMETRISTE	10/12/11				

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>OPTIQUE</p> <p>OPTOMETRISTE</p>	10/2/21					2600 ✓

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 canalaires, ainsi que le bilan d

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Permis de Conduire

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Casablanca, le : 24.12.2024 في: الدار البيضاء

180,00

Benamer Khedja

① Hylogel 1% x 3, 1mg
N=2.

198,00

② ANE 1% x 1, 1mg

83,00

③ Xair 1% x 1, 1mg

461,00

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

omega 3,6,9 Bioce.
PVC: 198,00 DH
TANGELAB

TOBRADEX®

POMMADE OPHTALMIQUE

3.5G

Boîte de 1 tube

Laboratoires Sothema, Bouskoura

AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ



6 118001 070602
69020-4

54140
Chmaday de le son 19.

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

6 118001 101023

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

14.2218

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

6 118001 101023

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

14.2218

Dr. LOZONA ALIYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

OPHTALMED
PPC
83.00 DHS

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed CHAFRY
Hay Raha Pst Banafsaj
N°51 Bd Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 94 99 34

HYLO[®]- GEL

HYLO[®]- GEL

Sans agents conservateur



Hyaluronate de sodium
2 mg/ml

**Collyre
humidifiant**

Distributeur:

KIT MED

33 Rue Lahcen Al Aarjoune,
Quartier des Hôpitaux
Casablanca / Maroc

Compatible avec
tous types
de lentilles

Conserver à température ambiante

Ne pas utiliser plus de 6 mois
après ouverture.


10 ml

de solution stérile
sans phosphate
pour voie ophtalmique



4 031626 710789

 **URSAPHARM**

 **URSAPHARM**

189.00

2022-09



CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Permis de Conduire

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالاشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Casablanca, le : 24.02.21. في : الدار البيضاء.

Attestation médicale
Je soussigné Certifie que Mme BENHMAN
Khadija présente un changement
de refraction. (consultation faite
le 24/12/20

OD +3,00 (-0,75, 85).

OG +3,75 (-1,75)

ADD VP +2,50
ODG

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés.
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le :

24/11/2024
Benamer H. S. G.

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

+ 3,00 (- 0,75, 80°)

OEIL GAUCHE

+ 3,75 (- 1, 70°)

New program in lenses Al Anfal

ADDITION VISION DE PRES

+ 2,00

OK

OPTIQUE MALLÉTOUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء, في



Optique 1000 %

Opticien - Optométriste

Facture :

Nº 002899

Date :

10/02/2021

Mr. :

= 3 BENAMER - KAADITA

Docteur :

ConBWA - KAYAK - 300 yellow

Type des Verres :

to me at 81 on
Froggish
the frog

1207

Monture :

*** Vision de Loin :**

OD

Axe

8

Cyl

10, 45

Sph

+ 316

1200

OG

Axe

40

Cyl

→ 1. 20

Sph

+ 3, 0

Mr.

*** Vision de Près :**

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Add :

 $+ 2,16$

Montant :

3600

Chris Miller will get the

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

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

T.P : 023451 - PATANT : 30057211

** PHARMACIE HIBA **

DR AHMED GHAFRY

HAY RAHA - RUE BANAFSAJE - 51 BIS - BEAUSÉ

Tél : 0522393431

Patente N°: N°34823690

N° R.C. : N°320434

Compte : 007780000379200000026984

CNSS : 6471833

Id.Fiscale : N°5111603

ICE : 001616420000064

Le : 26/12/2020

BENAMEUR KHADIJA

FACTURE : 2721 du : 26/12/2020

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
2	SICCAFLUID 0.25%GEL OPHT 10	38,50	77,00	7,00%

Total TTC 77.00
Droits de timbre 0.00
Net à payer 77.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :SOIXANTE DIX SEPT DIRHAMS

	Taux	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	71,96	5,04	77,00
		71,96	5,04	77,00

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
Hay Raha Rue Banafsaje
N°51 Bis Beauséjour - Casa
Tél: 05 22 39 34 31