

## 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
- 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° W19-532397

8 3777

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7467 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL KOTNI Naïma  
 Date de naissance : 01/01/57  
 Adresse : 65 ARD. SGHIR NO 1 Alia Mohammed  
 Tél. : 06 61 63 88 91 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUCHTA Tarik  
Ophtalmologiste  
Bachra 3, N°220, Bloc B - El Alia  
Mohammedia - Tél.: 0523 27 10 10

Date de consultation : 13 / 07 / 2021  
 Nom et prénom du malade : EL KOTNI Naïma Age : 1987  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Anémie + Glauque  
 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 : 13 / 07 / 2021


Signature de l'adhérent(e) :

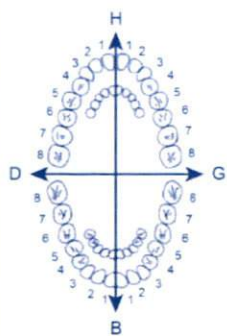
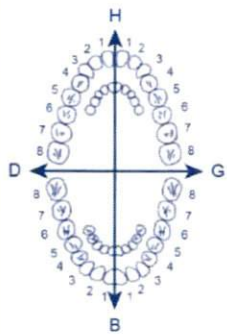
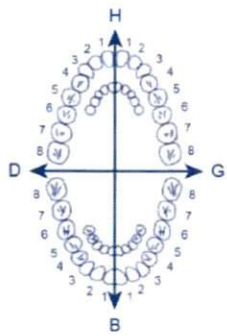


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13-07-21	Cetor	2500		INP: 89114359149

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13-07-21	2023,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13-07-21					220000

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 : <input type="text"/>												
																
																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	INP : <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	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													

DR. TARIK BOUCHTA

CHIRURGIEN  
OPHTALMOLOGUE

ANCIEN MÉDECIN DE L'HÔPITAL 10 AOÛT

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
DE VERSAILLES - PARIS

CHIRURGIE DE LA CATARACTE  
STRABISME / MALADIE DE LA RÉTINE  
DIABÈTE OCULAIRE / GLAUCOME / LASER

الدكتور طارق بوشطة

أخصائي طب وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفى 10 غشت

حاصل على دبلوم من كلية الطب  
بفرساي - باريس

جراحة المياه البيضاء - الجلابة  
الحول / أمراض الشبكية / المياه الزرقاء  
السكري / ارتفاع ضغط الدم / الليزر

HAY EL ALIA, RACHIDIA 3, N°220  
1ER ÉTAGE, EN FACE STATION PETROMIN  
AU DESSUS CAFÉ WASHINGTON  
MOHAMMEDIA

في العالية، الرشيدية 3، رقم 220  
الطابق الأول، أمام محطة البترمين بترومين  
فوق مقهى واشنطن، المحمدية



CONTACT

0523 27 10 10

INFO@DRTARIK.COM



13/07/2021

El Kotni Naama

148,30 x 6  
① 7moprest N°6

1 goutte le soir

② Hy fresh unidon  
N°2

1 goutte x 3  
158,30 x 6  
③ Aprovel 150 g  
N°6  
1 cp le matin

total: 2023,20

PHARMACIE DE  
Dr. BOUCHTA Tarik  
Ophtalmologiste  
Rachidia 3, N°220, Bloc B - El Alia  
Mohammadia - Tel.: 0523 27 10 10



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Aprovel 150 mg, cp b 28  
P.P.V : 158,30 DH



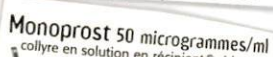
6 118001 080892

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP  
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



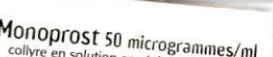
6 118001 072583

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP  
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



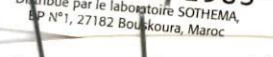
6 118001 072583

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP  
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



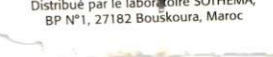
6 118001 072583

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP  
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



6 118001 072583

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP  
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



6 118001 072583

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP  
Distribué par le laboratoire SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc



6 118001 072583



# Espace Optique

Bd. Moudibokeita, Bloc «j» N° 83  
Casablanca  
GSM : 0602 80 47 66

FACTURE N° 004793

Casablanca, le : 30/07/2024

M: EL KOTI NAIMA

N° de Nomenclature :

Docteur :

1 Monture: 2/11111	800,00	
2 Verres: progressifs organique AL/Blue	2400,00	
VL:		
OD: +1.50 (-0.25 à 70°)		
OG: +1.50 (-0.25 à 120°)		
VP:		
OD: Add +2.50		
OG: Add +2.50		
Total :	3200,00	

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

Trois Mille Deux Cent Vingt

Espace Optique  
OPTICIEN OPTOMETRISTE  
Bd. Moudiboukita N°

**DR. TARIK BOUCHTA**

**CHIRURGIEN  
OPHTALMOLOGUE**

ANCIEN MÉDECIN DE L'HÔPITAL 20 AOÛT

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
DE VERSAILLES - PARIS

CHIRURGIE DE LA CATARACTE  
STRABISME / MALADIE DE LA RÉTINE  
DIABÈTE OCULAIRE / GLAUCOME / LASER

**الدكتور طارق بوشتا**

**أخصائي طب وجراحة العيون**

**طبيب سابق بمستشفى 20 غشت**

**حاصل على دبلوم من كلية الطب  
بفرساي - باريس**

**جراحة المياه البيضاء "الجلالة"  
الحول / أمراض الشبكية / المياه الزرقاء  
السكري / ارتفاع ضغط الدم / الليزر**

HAY EL ALIA, RACHIDIA 3, N220  
1ER ÉTAGE, EN FACE STATION PETROMIN  
AU DESSUS CAFÉ WASHINGTON  
MOHAMMEDIA

في العالية، الرشيدية 3، رقم 220  
الطابق الأول، أمام محطة البترمين بترومين  
فوق مقهى واشنطن، المحمدية



CONTACT

**0523 27 10 10**

INFO@DRTARIK.COM



12/07/2021

El Kotri Naine

OD + 1,50 (- 0,25 = 70°)

OG + 1,50 (- 0,25 = 120°)

ADD + 2,00

prograsif

Antireflect

photogray

**Espace Optique**

**OPTICIEN OPTOMETRISTE**

Bd. Moudiboukita N° 83

**Dr. BOUCHTA Tarik**  
**Ophtalmologiste**

Rachidia 3, N°220, Bloc B - El Alia  
Mohammédia - Tél.: 0523 27 10 10



**DR. TARIK BOUCHTA**

**CHIRURGIEN  
OPHTALMOLOGUE**

ANCIEN MÉDECIN DE L'HÔPITAL 20 AOÛT

DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE  
DE VERSAILLES - PARIS

CHIRURGIE DE LA CATARACTE  
STRABISME / MALADIE DE LA RÉTINE  
DIABÈTE OCULAIRE / GLAUCOME / LASER

**الدكتور طارق بوشتة**

**أخصائي طب وجراحة العيون**

**طبيب سابق بمستشفى 20 غشت**

**حاصل على دبلوم من كلية الطب  
بفرساي - باريس**

**جراحة المياه البيضاء "الجلالة"  
الحول / أمراض الشبكية / المياه الزرقاء  
السكري / ارتفاع ضغط الدم / الليزر**

HAY EL ALIA, RACHIDIA 3, N220  
1ER ÉTAGE, EN FACE STATION PETROMIN  
AU DESSUS CAFÉ WASHINGTON  
MOHAMMEDIA

في العالية، الرشيدة 3، رقم 220  
الطابق الأول، أمام محطة البنزين بترومين  
فوق مقهى واشنطن، المحمدية



**CONTACT**

**0523 27 10 10**

**INFO@DRTARIK.COM**



13/02/2024

**DR. BOUCHTA Tarik**  
Ophtalmologiste  
Rachidia 3, N°220, Bloc B - El Alia  
Mohammedia - Tel.: 0523 27 10 10

Je soussigné

atteste que Mme El Kachmi

Naima née au 1957

présente une maladie oculaire

Chronique (Glaucome)

nécessitant un traitement

chronique.

**DR. BOUCHTA Tarik**  
Ophtalmologiste  
Rachidia 3, N°220, Bloc B - El Alia  
Mohammedia - Tel.: 0523 27 10 10



**MUPRAS**

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

☐ **valable 3 mois**

Le 17/07/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. BOUCHIAI  
Ophtalmologiste

El Kefi  
Mohammed  
220, Blvd EL Alia  
Tél : 0523 27 10

Naina

Glaucome chronique + HTA

6 mois

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca