

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

- Reclamation : 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° W21-645351

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12341 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : YAAKOUBI Oumaima
 Date de naissance : 08/03/1984
 Adresse : 29, Rue Abou Omar EL Hanafi, 2 Nar, Casa
 Tél. : 0662 839339 Total des frais engagés : 1722,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. MRAD DALI Ahmed Imad
 Ophtalmologiste
 Imm. Liberté Boulevard de la
 Date de consultation : 08/09/2019
 Nom et prénom du malade : YAAKOUBI OUMAIMA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
08/09/22	croph	✓	# 300	INP : 091114944

DALL AMMER
 Orthodontiste
 Boulevard de la Résistance
 201 58 20
 30119 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mars Casablanca - Tél.: 05 22 27 31 69	08/09/22	6 22,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
PERFECT VISION 2 MARS Opticien Optométriste 8, Angle Bd 2 Mars et Victor Hugo Mers Sultan - Casablanca	11-09-21					1050,00

Monture + verres
 organiques
 Antiréflex

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"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بباريس

Casablanca le 08/09/2021

Madame YAAKOUBI OUMAIMA

84,00

- NAABAK COLLYRE

1 goutte matin midi et le soir pour les deux yeux traitement
pour 3 mois

147,00

- THEALOSE COLLYRE

1 goutte matin midi et le soir pour les deux yeux traitement
pour 3 mois

79,20 x 2

- AZYX COMP

1 comp le matin milieu des repas traitement pour 10 jours

16,80 x 2

- DOLIPRANE COMP 500 mg

1 comp le matin traitement pour 10 jours

422,00

PHARMACIE IBN NAFIS

28, Avenue du 2 Mars

Casablanca - Tél: 05 22 31 58 20

DR. MRAD DALLI Ahmed Imad
Ophtalmologiste

Imm. Liberté Boulevard de l'Indépendance

PHARMACIE IBN NAFIS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 31 58 20

عن طريق الفم
500 ملغ

أز يترو ميسين

أزيتكس®

POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AZIX®
Azithromycine

500 mg
Voie orale

PPV : 79DH70
PER : 08/24
LOT : K2171



بوتي ش.م
82، ممر الكازار، رياض - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوش - ميملي مسؤول

أقراص
قابلة للكمبر

AZIX® 500 mg ○
Azithromycine
3 Comprimés sécables

6 118000 040947



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

3 Comprimés
sécables

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Schila - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

عن طريق الفم
500 ملغ

أز يتركس

أز يتركس[®]

POSOLOGIE ET MODE
D'ADMINISTRATION :

Adulte : lire attentivement la notice.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

AZIX[®]
Azithromycine

500 mg
Voie orale

PPV : 79DH70
PER : 08/24
LOT : K2171



3
b

بوتي شيم
82، ممر الكازار، رياض - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوش - صيدلي مسؤول

أقراص
قابلة للكمثر

AZIX[®] 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables

6 118000 040947



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

3 Comprimés
sécables

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Schila - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Théalose

Tréhalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

10 ml

Sans
conservateur



PPC : 147.00 DH

Date de première ouverture

MA

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura,
Maroc



CE 0459



STERILE A



Tréhalose.....3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....
..... 0,15 g/100 ml

Solution pour la

**protection, l'hydratation
et la lubrification** de la
surface oculaire indiquée
dans le traitement du
syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà
de 3 mois après
ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTÉE DES
ENFANTS.

Date de première ouverture
تاريخ فتح القارورة لأول مرة

Exploitant/Détenteur de la DE :
Laboratoires Théa 12, rue Louis-Blénot
63017 Clermont-Ferrand cedex 2
FRANCE

المستثمر / صاحب مقرر التسجيل :
مخابر ثيلا 12 شارع لويس بلينوت
63017 كليرمون فيران سديكس 2
فرنسا

Distribué par COOPERS PHARMASIA - 41, rue Mohamed Eliaoui,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amine MAJIDI

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH
6 118001 101184



Médicament autorisé n° 3400933563585

DE Algérie n° : 16/09/17 B 100/022
رقم مقرر التسجيل بالجزائر 9/17B 100/022

Enreg. TN : n° 8443022

رقم التسجيل بتونس 8443022

Enreg. MA : 362/12 DMP/21/NRQ

Naabak® 10 ml

Composition :

Acide N-acétyl aspartyl glutamique
sodique.....4,9 g

Excipients :

Hydroxyde de sodium ou acide
chlorhydrique.

Eau pour préparations

injectables.....qsp 100 ml.

Flacon de 10 ml.....330 gouttes.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est préconisé
pour soulager les symptômes
oculaires d'origine allergique
(conjonctivites,
blépharoconjunctivites).

Lire attentivement la notice.

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

Le flacon ne doit pas être
conservé au-delà de 8 semaines
après ouverture.

Voie locale.

EN INSTALLATION OCULAIRE.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE
DES ENFANTS.

Médicament non soumis à
prescription médicale.

Code CIP 13



3400933563585

Naabak®

4,9%

Acide N acetyl aspartyl
glutamique sodique
Collyre en solution

10 ml

ناباك®

4,9%

حمض ن - أستيل أسبريتيل غلوتاميك
الصودي

قطرات للعين على شكل محلول

10 مل

Sans
conservateur

دون مادة حافظة

ناباك® 10 مل

التركيب:

حمض ن - أستيل أسبريتيل الغلوتاميك
الصودي.....4,9 غ

المواد:

هيدروكسيد الصوديوم أو حمض
الكلوريدريك.

ماء للمستحضرات القابلة للحقن.....
.....كمية كافية لـ 100 مل
قارورة بسعة 10 مل.....330 قطرة

دواعي الاستطباب

يوصف هذا الدواء لتخفيف أعراض
العين ذات الأصل التحسسي (التهابات
الملتزمة، التهابات الجفن و الملتزمة).

اقرأ النشرة بتمعن.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا
تتجاوز 25 درجة مئوية.

لا ينبغي الاحتفاظ بالقارورة لأكثر من
8 أسابيع بعد فتحها لأول مرة.

استعمال موضعي
بالتقطير داخل العين.

لا يترك في متناول الأطفال.

دواء غير خاضع لوصفة طبية.

 Théa

®
دولان
 باراسيتامول
 500 ملغ

16 قرصا فوارا

بوتلاني في
 27 قرصا فوارا - 500 ملغ - 16 قرصا فوارا
 من: البوتلاني - سبيدالتي - سبيدالتي

b

الأوجاع و الحمى

Doliprane® 500 mg ○
 PARACETAMOL

16 comprimés effervescent



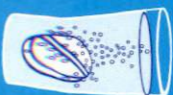
6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
 NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 746/15 DMP/21/NRQ

b

bottu, s.a
 82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
 S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



للجبار ولاطفال
 ابتداء من 27 كغ



Adulte et enfant
 à partir de 27 Kg

80 15

PPV 15
 PER 0
 LOT J

DH 8 0
 4 / 23
 2 7 2



®
دولان
 باراسيتامول
 500 ملغ

16 قرصا فوارا

بوتلاني في
 27 قرصا فوارا - 500 ملغ - 16 قرصا فوارا
 من: البوتلاني - سبيدالتي - سبيدالتي

b

الأوجاع و الحمى

Doliprane® 500 mg ○
 PARACETAMOL

16 comprimés effervescent



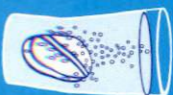
6 118000 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
 NE LAISSER NI A LA PORTEE, NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 746/15 DMP/21/NRQ

b

bottu, s.a
 82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
 S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



للجبار ولاطفال
 ابتداء من 27 كغ



Adulte et enfant
 à partir de 27 Kg

80 15

PPV 15
 PER 0
 LOT J

DH 8 0
 4 / 23
 2 7 2



CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémulsification à ultrasons
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mrad Dali Ahmed I.

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca le 08/09/2021

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بباريس

Madame YAAKOUBI OUMAIMA

Prescription d'une paire de LUNETTES :

VERRES ORGANIQUES ANTIREFLET MULTICOUCHES
ANTI LUMIERE BLEU

Oeil Droit : -1,50 (-0,25) à 90°

Oeil Gauche : -1,50 (-0,25) à 90°

+ monture

PERFECT VISION 2 MARS
Opticien Optométriste
8, Angle Bd 2 Mars et Victor Hugo
Mers Sultan - Casablanca

Dr. MRAD DALI Ahmed Imad
Ophtalmologiste
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance
05 22 31 58 20 / 05 21 19 42
Casablanca

Perfect vision 2MARS

DATE 11/09/2021
FACTURE 11092021

Nom et Prenom YAAKOUBI OUMAIMA

Désignation	Quantité	Prix TTC
MONTURE		500 DH
Verres	2 verres organiques antireflets	500 DH
VL	OD -1.50(-0.25 90°)	
	OG -1.50(-0.25 90°)	
VP ADD	OD	
	OG	
TOTAL		1000 DH

ARRETE A LA PRESENTE FACTURE DE LA SOMME TTC DE :

MILLE DIRHAMS PAYEE PAR TPE

PERFECT VISION 2 MARS
Opticien Optométriste
8, Angle Bd 2 Mars et Victor Hugo
Mers Sultan - Casablanca

Perfect vision 2mars

8 ANGLE AVENUE 2MARS ET RUE VICTOR HUGO CASABLANCA

RC 297623. IF 14481668. Patente n° 34490616 . ICE 000516414000087