

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-616132

92671

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7797 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JANI LINA

Date de naissance : 14-07-1998

Adresse : 72, rue des roses Seougeur

Tél. : 066160640 Total des frais engagés : 2329,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : JANI LINA Age :

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

Nature de la maladie : ALD

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 : Casablanca Le : 13/08/2021

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
13/09/21			300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
13/09/21	202,10	162,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
03/09/21	Tepnographie	1000	
03/09/21	Caractéristique	680	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

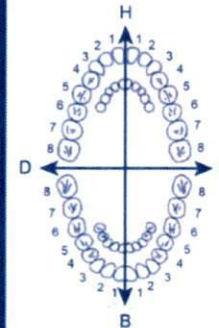
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

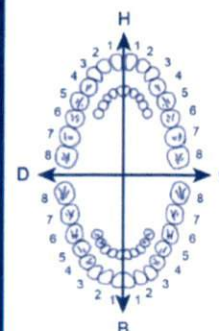
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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



ORDONNANCE

NOM : SAMI
PRENOM : LINA

Casablanca le 13/09/2024

1°) CHIBROCADRON (collyre)

1 goutte x3/j pdt 07 jours

1 goutte x2/j pdt 07 jours

1 goutte x1/j pdt 07 jours

2°) CILUXAN (collyre)

1 goutte x3j pdt 15 jours

3°) PHYLARM

Pour nettoyage de la paupière matin et soir

6 118001 070176

CILUXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires Sothema
PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO
406434

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

6 118001 071425

Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC

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 : 14/09/2021. في : الدار البيضاء.

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

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

147100

1 - the dose 5.7

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Roses A Coté de
Masjid Annour - Beausejour
Tél: 05 22 36 84 30 - Casablanca
Patente: 14208197

1 gte X 3
Phylau
12/11



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 03/08/2021

le Docteur Dr. KHAYAR

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

M. SAMI LINA

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Topographie Corneenne

Soit la somme de : 1000,-

une mille Dhs

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc
Tél: 05 22 86 46 18 / 19/20
05 22 86 60 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax: 05 22 86 46 20

Cachet et signature

Dr. Louisa KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage 2 - Casablanca
Tél: 05 22 86 46 20



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

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

Casablanca, le : 04 دشتواري : الدار البيضاء، في :

Nom :

Aliou Sami

✓ - UREE CREATININE

✓ - GLYCEMIE A JEUN

- T.P

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél: Fax: 05 22 95 12 89

- T.CK

3 ✓ - ANTI .H. CV

✓ - HEMOGLOBINE GLYQUEE

ATCOS
Epileptic

DR. LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage No 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

ICE:001678888000064

Facture 51634

Le : 08/09/2021
Analyses effectuées le: 08/09/2021
Pour.....: **Mlle SAMI LINA**
Sur prescription du : Dr KHAYAR BENJELLOUN LOUBNA
Code.....: 1EA6383
Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

INP:093003150

Bilan:

UREE=B30 CREAT=B30 GLY=B30 AHCV=B300
HBA1C=B100

Total : B 490

Montant Net : 680.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT QUATRE VINGT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

Référence : 10908971

08/09/2021

Mlle SAMI LINA



1EA6383

Médecin: Dr. KHAYAR BENJELLOUN LOUBNA

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	0.89	g/l	(0.75 à 1.10)	
Hémoglobine Glyquée.....	5.8	%	(< à 6.50)	
Urée.....	0.26	g/l	(0.10 à 0.50)	
Créatinine.....	8.71	mg/l	(inf à 13)	

EXAMENS SEROLOGIQUES

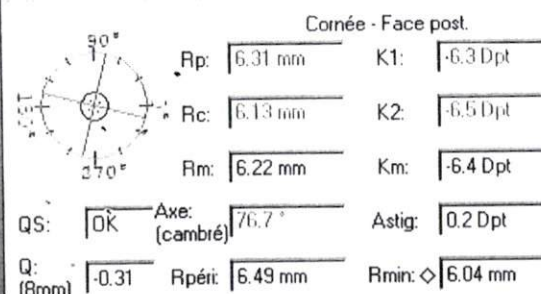
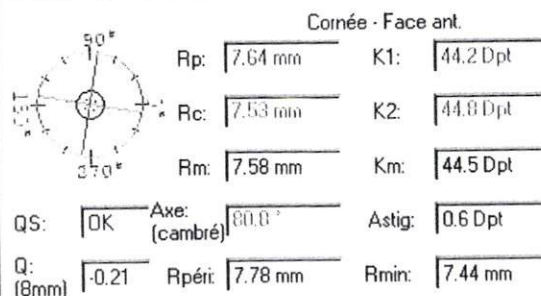
SERODIAGNOSTIC DE L'HEPATITE C

Résultat.....: NEGATIF.

OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

1.22i02

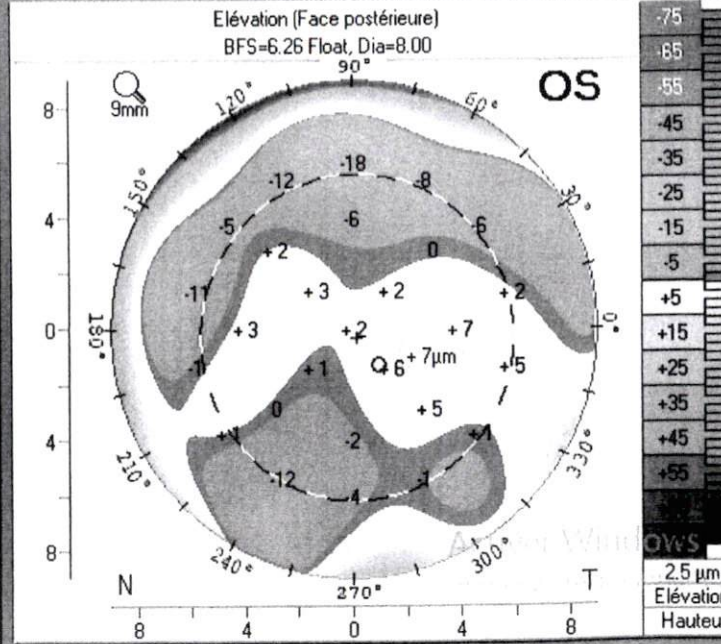
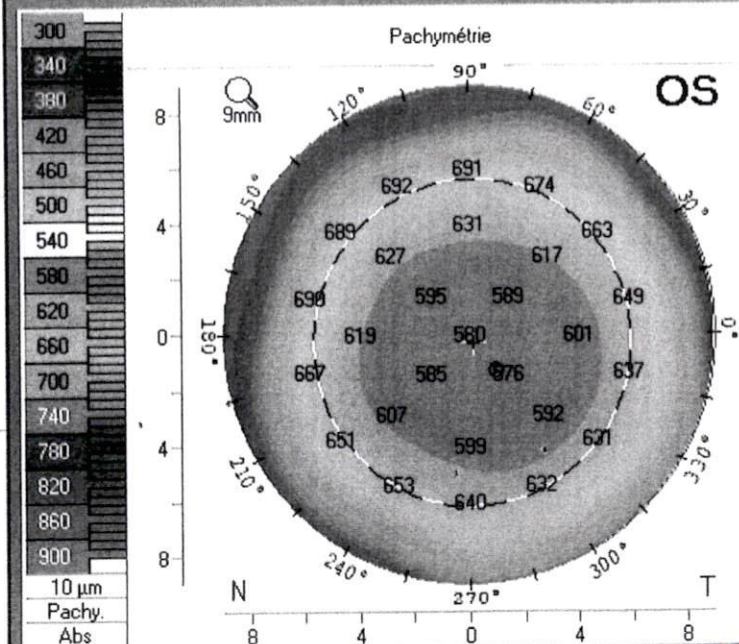
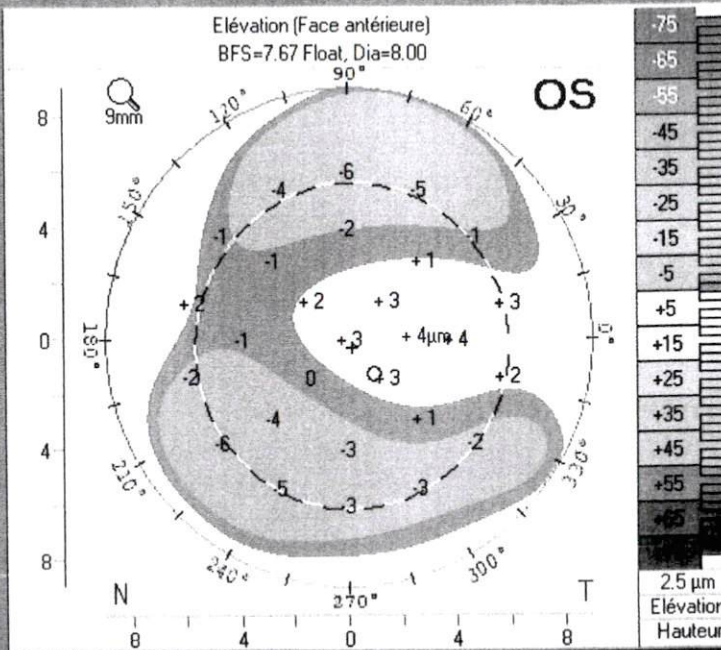
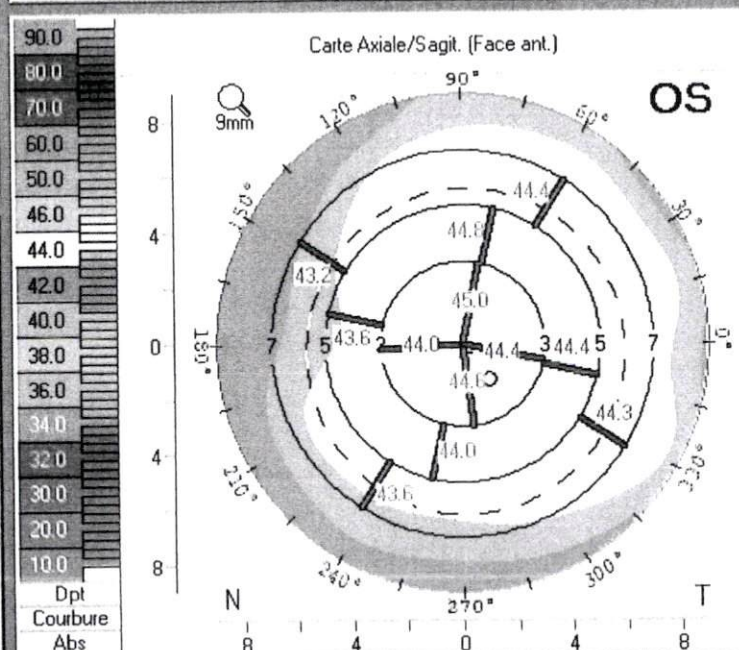
Nom: SAMI
Prénom: LINA
N° ID: YM
Né(e) le: 14/07/1998 Oeil: gauche
Examen du: 03/08/2021 Heure: 12:38:19
Info. exam.:



	Pachy:	x(mm)	y(mm)
Centre pup.	+ 578 µm	+0.06	-0.15
Pachy. apex	580 µm	0.00	0.00
Pachy. min.	575 µm	+0.49	-0.62
K Max. (antérieur):	45.3 Dpt	+0.07	+0.28

Volume cornéen	64.4 mm³	Ø cornée:	11.8 mm
Volume C.A.	212 mm³	Angle I.C.	32.5°
Prof. C.A. (Endo.)	3.57 mm	Dia. pup.:	5.84 mm
Val. PIO PIO (Add.):	-1.2 mmHg	Ep. cristal.	3.66 mm

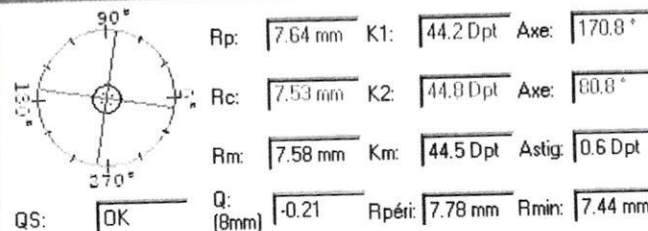
Carte réfractive



OCULUS - PENTACAM Réfractive

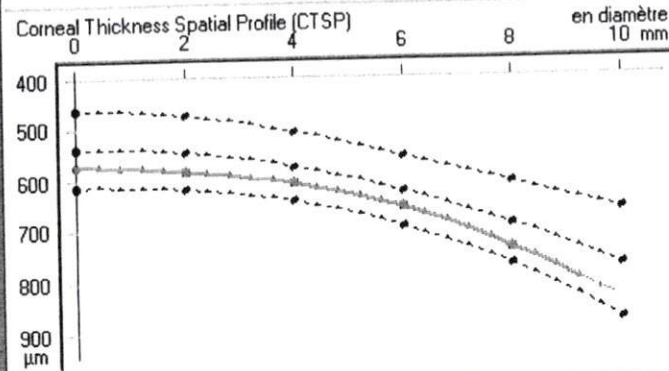
1.22/02

Nom: SAMI
Prénom: LINA
N° ID: YM
Né(e) le: 14/07/1998 Oeil: gauche
Examen du: 03/08/2021 Heure: 12:38:19



Centre pup. + 578 µm x(mm) +0.06 y(mm) -0.15
Pachy. min. ○ 575 µm +0.49 -0.62
Prof. C.A. (Endo.) 3.57 mm Dia. pup.: 5.84 mm
Angle I.C. 32.5° Ep. crist. 3.66 mm

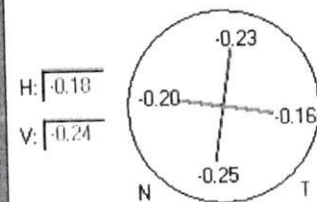
Valeurs d'épaisseur cornéenne moyenne sur des anneaux concentriques vers l'endroit le plus fin



Indices

ISV: 11 IHA: 10.1
IVA: 0.10 IHD: 0.012
KI: 1.00 Rmin: 7.44
CKI: 1.01 TKC: -
KISA: 1.333 IS: -0.24

Exc. (Q) (Ant.) à 8mm

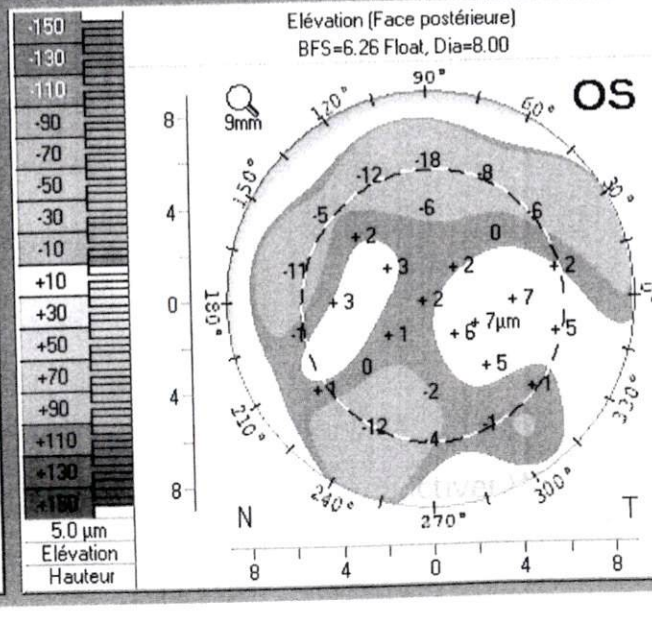
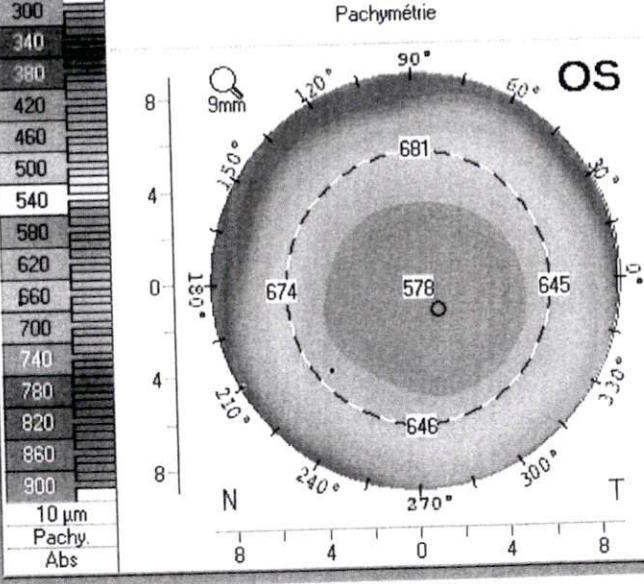
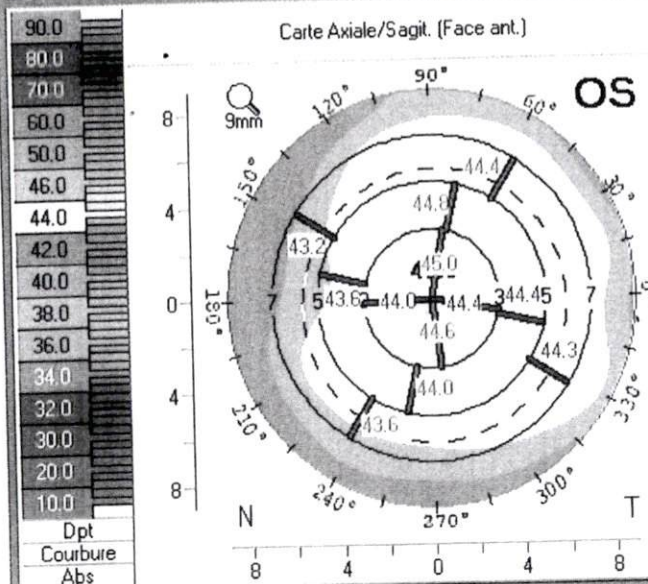
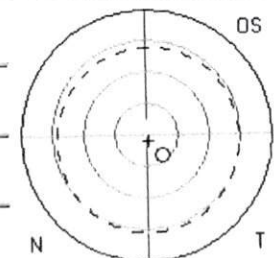


Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

	Anneaux mm périphériques (Dia)				
(Q)	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas	-0.25	-0.23	-0.20	-0.19	-0.26
Temp	-0.09	-0.12	-0.16	-0.20	-0.23
Inf	-0.26	-0.25	-0.25	-0.23	-0.22
Sup	-0.18	-0.21	-0.23	-0.26	-0.40
Moyen	-0.19	-0.20	-0.21	-0.22	-0.28

Eplacements de point dans la zone de 8 mm (coordonnées polaires)

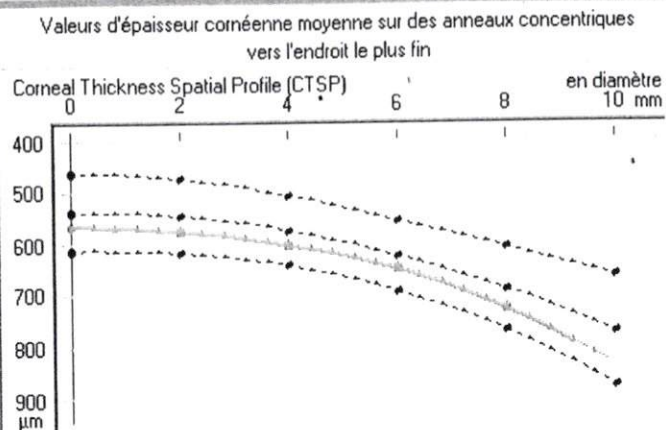
Centre pup. + 0.16mm (292.2°)
Pachy. min. ○ 0.79mm (307.9°)
K Max. (antérieur): 0.29mm (76.0°)



OCULUS - PENTACAM Réfractive

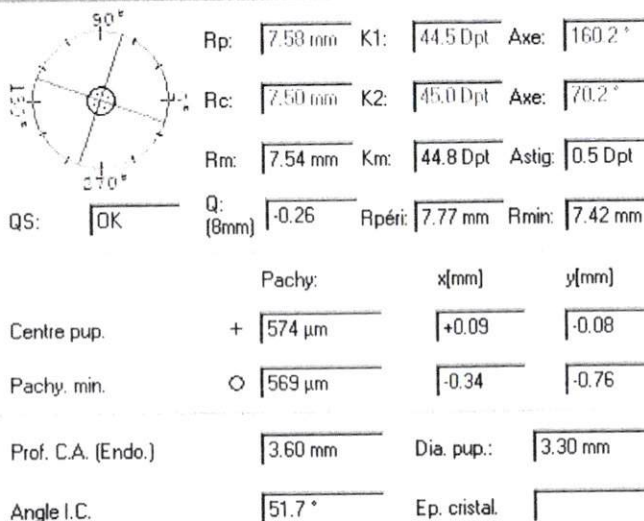
1.22:02

Nom: SAMI
Prénom: LINA
N° ID: YM
Né(e) le: 14/07/1998 Oeil: droit
Examen du: 03/08/2021 Heure: 12:40:04



Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

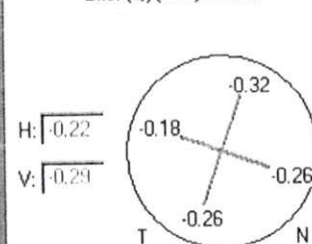
	Anneaux mm périphériques (Dia)				
(Q)	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas	-0.24	-0.26	-0.26	-0.26	-0.31
Temp	-0.15	-0.17	-0.18	-0.20	-0.25
Inf	-0.26	-0.26	-0.26	-0.25	-0.25
Sup	-0.26	-0.29	-0.32	-0.37	-0.45
Moyen	-0.23	-0.24	-0.26	-0.27	-0.32



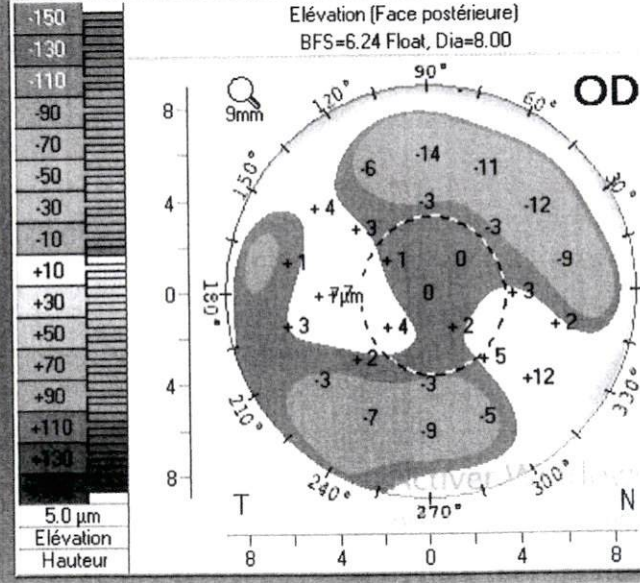
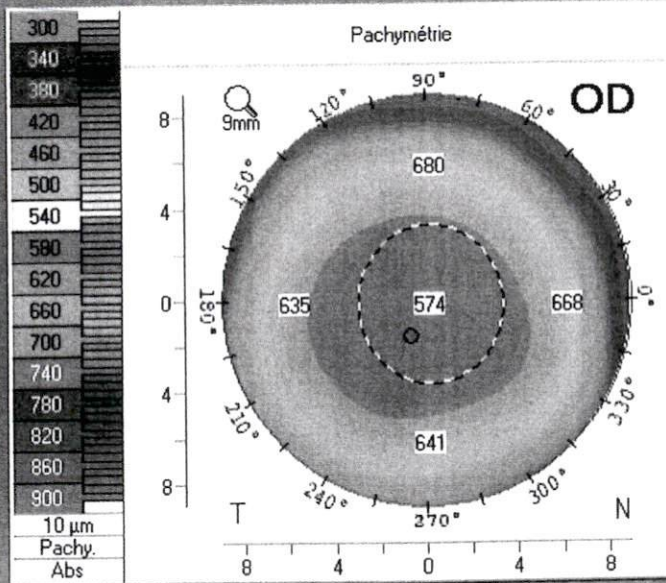
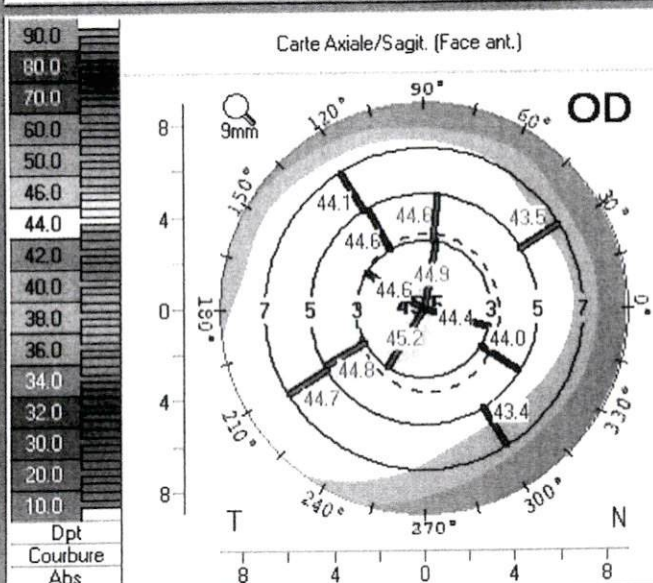
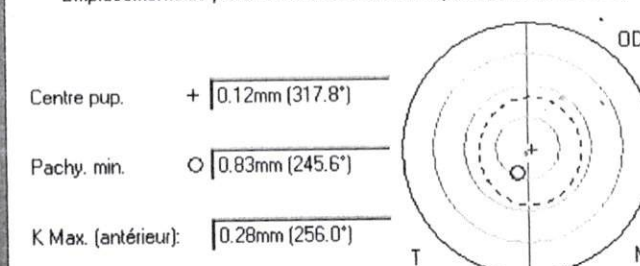
Indices

ISV: 11 IHA: 3.3
IVA: 0.09 IHD: 0.011
KI: 1.01 Rmin: 7.42
CKI: 1.01 TKC: -
KISA: 6.233 IS: -0.06

Exc. (Q) (Ant.) à 8mm



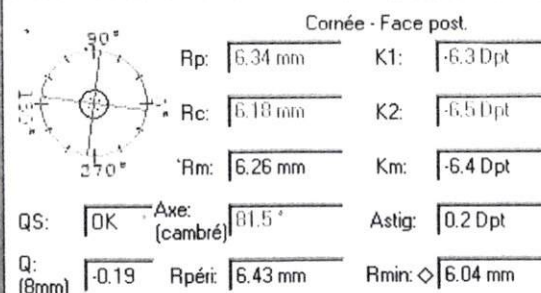
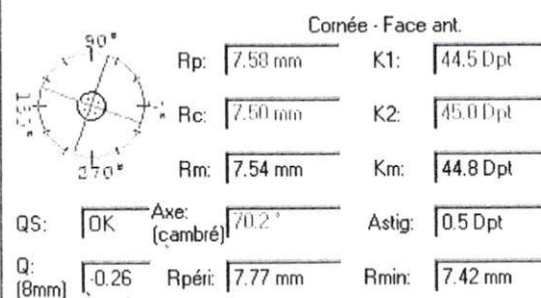
Emplacements de point dans la zone de 8 mm (coordonnées polaires)



OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

1.22i02

Nom: SAMI
Prénom: LINA
N° ID: YM
Né(e) le: 14/07/1998 Oeil: droit
Examen du: 03/08/2021 Heure: 12:40:04
Info. exam.:



	Pachy:	x[mm]	y[mm]
Centre pup.	+ 574 µm	+0.09	-0.08
Pachy. apex	574 µm	0.00	0.00
Pachy. min.	569 µm	-0.34	-0.76
K Max. (antérieur):	45.5 Dpt	-0.07	-0.28

Volume cornéen	64.2 mm³	Ø cornée:	11.7 mm
Volume C.A.	212 mm³	Angle I.C.	51.7°
Prof. C.A. (Endo.)	3.60 mm	Dia. pup.:	3.30 mm
Val. PIO PIO (Add.):	-1.0 mmHg	Ep. cristal.	

Carte réfractive

