

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 canalaire, 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 canalaire.

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° P19- 064457

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10808 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL QUERCAF NABILA

Date de naissance : 13/12/1975

Adresse : 4, LAKSAR SOHIL Hay Salam CR

Tél : 0662310372 Total des frais engagés : 3300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2022

Nom et prénom du malade : EL BADRAOUI JOURANA Age : 13 ans

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'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 : 11/04/22

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
31/01/22	consultation		300,00 DHS	
22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/01/22	radiographies	500,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	02/02/22		Monture + Vant			2500 DA

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE 049/022

M. EL BADRACHE JOMANA

1)	Monture	1500
2)	Verre Torique sphérique	
	Orga minérale Ø Antireflet	1000
	Nomenclature	
	TOTAL	2500

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux Mille Cinq Cent Dirhams

(TVA 20% Incluse)

Lot Moustakbal Imm A86 N° 2
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 49 37

VIENVOIR

Lotissement Moustakbal, Imm A86, N° 2 Sidi Maarouf - Casablanca
RC: 359672 /Patente:n°36142568 /IF: 50742568/ICE: 001031480000001
Tél.: 0522 97 49 37



Dr. Lina Boutaqbout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie
de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitéo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيح البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

ORDONNANCE

31 janvier 2022

Enf. EL BADRAOUI Joumana

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

OD = - 1.00 (- 0.25 à 151°)

OG = - 0.75 (- 0.25 à 20°)

VIENVOIR
OPTICIEN OPTOMETRISTE
Lot Moustakbal Imm A86 N° 2
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 49 37

9 زنقة البشير لعلج و شارع عبد المومن، إقامة اوشمان، الطابق الاول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطة عبد المومن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaqbout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

www.ophtalmologiste.ma



Dr. Lina Boutagbout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie
de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitéo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيح البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

NOTE D'HONORAIRES
ORDONNANCE

Enf. EL BADRAOUI Joumana

INTITULE	PRIX
RETINOPHOTOGRAPHIE	500.00 DHs

Arrêtez la présente facture à la somme de :
CINQ CENT DIRHAMS.



9 زنقة البشير لعلي و شارع عبد المومن، إقامة اوشمان، الطابق الاول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطمة عبد المومن
9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen
Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen
0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutagbout.ma
Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079
www.ophtalmologiste.ma



Dr. Lina Boutaqbout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie
de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitéo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيح البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

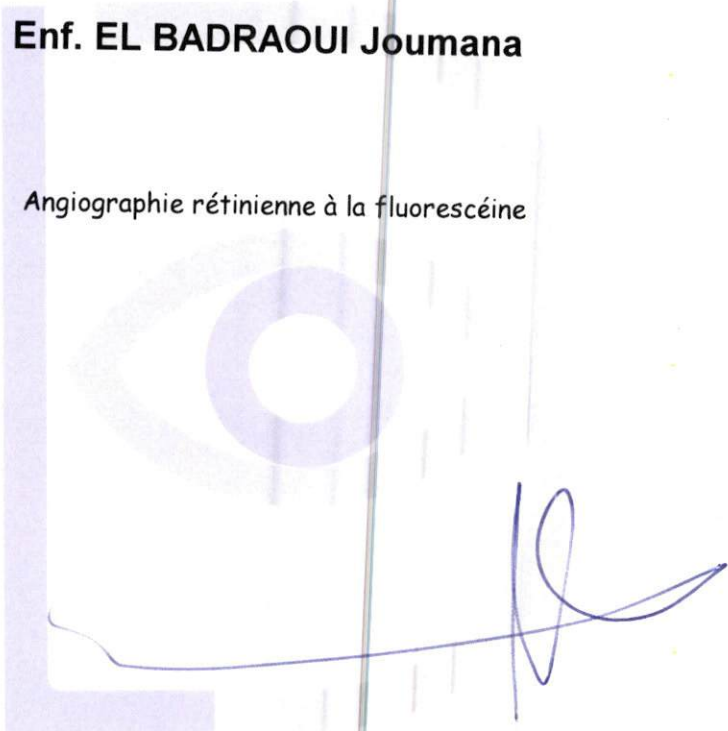
دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

ORDONNANCE

31 janvier 2022

Enf. EL BADRAOUI Joumana

Angiographie rétinienne à la fluorescéine



9 زنقة البشير لعلي و شارع عبد المومن، إقامة اوشمان، الطابق الاول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطة عبد المومن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

☎ 0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaqbout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

www.ophtalmologiste.ma



Dr. Lina Boutaqbout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie
de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitéo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيح البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بورس 31/01/2022

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

COMPTE RENDU

Je vous remercie de m'avoir confié :

ORDONNANCE

NOM ET PRÉNOM: Enf. EL BADRAOUI Joumana

AGE: 13 ans

ACUITÉ VISUELLE :

Verres prescrits:

OD: 9/10

- 1.00 (- 0.25 à 151°)

OG: 9/10

- 0.75 (- 0.25 à 20°)

AV

AC OD : 9/10

OG : 9/10

SEGMENT ANTÉRIEUR : L'examen à la lampe à fente ne met pas en évidence d'uvéite antérieure . Il n'existe pas non plus de kératite ponctuée ni de kératite sèche ni d'ulcération cornéenne.

TO: OD: 15mmHg

OG: 15 mmHg

FO: L'examen du segment postérieur ne retrouve pas de vascularites ni de pars planite. La papille est de contours nets et d'excavation non comblée. Il n'existe pas non plus de troubles vitréens ni d'anomalies circulatoires. absence d'hémorragie rétinienne .

On note la présence d'une légère hyperhémie papillaire.

RETINOPHOTOGRAPHIE: normale

A compléter par une angiographie rétinienne .

En restant à votre disposition pour toutes informations
complémentaires et bien amicalement

9 زنقة البشير لعلاج و شارع عبد المومن، إقامة اوشمان، الطابق الاول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطة عبد المومن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

☎ 0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaqbout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

www.ophtalmologiste.ma



Dr. Lina Boutaqbout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie
de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitéo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيح البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

ORDONNANCE

31/01/2022

COMPTE RENDU RETINOPHOTOGRAPHIE

DE Enf. EL BADRAOUI Joumana

MEDECIN TRAITANT : DR LINA BOUTAQBOUT

OD : Arbre vasculaire normal
Absence d'hémorragies rétinienes.
Papille et macula d'aspect normal.

OG : Arbre vasculaire normal
Absence d'hémorragies rétinienes
Papille et macula d'aspect normal.

9 زنقة البشير لعلي و شارع عبد المومن، إقامة اوشمان، الطابق الاول، الرقم 3، الدار البيضاء • محطة عبد المومن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1^{er} étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

☎ 0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaqbout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

www.ophtalmogiste.ma

Centre d'Ophtalmologie Dr Lina BOUTAQBOU

9 rue Bachir Laalej & Bd Abdelmoumen, Résidence Oushmane 16000 Casablanca
Tel: 0522 25 90 11. www.Ophtalmologiste.ma



☐ Patient ID : 14892021
☐ Procedure : Color

☐ Patient Name : EL BADRAOUI JOUMANA
☐ Create Date : 2022/01/31

☐ Eye : OS(L)

Print Date : 2022/01/31

OS(L) 45 2022/01/31 Superior Nasal	OS(L) 45 2022/01/31 Superior	OS(L) 45 2022/01/31 Superior Temporal
OS(L) 45 2022/01/31 Nasal	OS(L) 45 2022/01/31 Central	OS(L) 45 2022/01/31 Temporal
OS(L) 45 2022/01/31 Inferior Nasal	OS(L) 45 2022/01/31 Inferior	OS(L) 45 2022/01/31 Inferior Temporal

Centre d'Ophtalmologie Dr Lina BOUTAQBOU

9 rue Bachir Laalej & Bd Abdelmoumen, Résidence Oushmane 1^{er} étage
Casablanca Tel: 0522 25 90 11. www.Ophtalmologiste.ma



☐ Patient ID : 14892021
☐ Procedure : Color

☐ Patient Name : EL BADRAOUI JOUMANA
☐ Create Date : 2022/01/31
☐ Eye : OD(R)

Print Date : 2022/01/31

OD(R) 45 2022/01/31 Superior Temporal	OD(R) 45 2022/01/31 Superior	OD(R) 45 2022/01/31 Superior Nasal
OD(R) 45 2022/01/31 Temporal	OD(R) 45 2022/01/31 Central	OD(R) 45 2022/01/31 Nasal
OD(R) 45 2022/01/31 Inferior Temporal	OD(R) 45 2022/01/31 Inferior	OD(R) 45 2022/01/31 Inferior Nasal