

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.

Déclaration de Maladie

Nº W21-692340

112158



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5279

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ANBRY ISATIMA EP BEN DANNA

Date de naissance :

01/05/1985

Adresse :

1 Rue Aïn AGHA AL, Hy SALAM CASA

Tél. :

0662 553641 Total des frais engagés : 2818 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ESSALIME Karima

Ophthalmologue

146, Bd Joulane Apt 1 Salmia 2

Casa - Tél: 0522 57 00 55

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :

Dr. ESSALIME Karima

Ophthalmologue

146, Bd Joulane Apt 1 Salmia 2

Casa - Tél: 0522 57 00 55

Date de consultation : 29/03/2022

Nom et prénom du malade :

Mme Anbry Fathima

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'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.

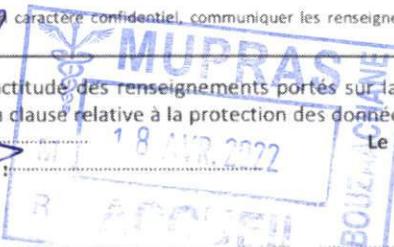
Fait à :

18 AVR 2022

Signature de l'adhérent(e) :

DR ESSALIME KARIMA

DR ESSALIME KARIMA



RELEVE 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
29/03/2022	OB		JNPE - 0910.34 NP 100.00	
			150.00	
				Dr. ESSALI 3/09/2022 Dr. OPHIR 1/04/2022 Casa - Tél. 0522 57 00 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SOPHIA 214, Bd. Ibndy Sina Casablanca Mme. Benbrik Ep. Sina Tél. : 022/36 01 14 Fax : 05 22 77 40 00	29/3/22	68.00

ANALYSES - RADIographies

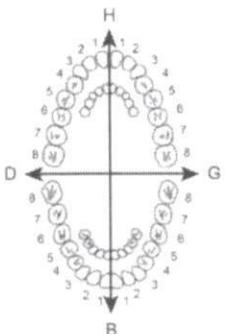
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL MANSOUR 532 Bd Roudani Casablanca Tél. : 05 22 77 40 à 9 (L.G.) Fax : 05 22 23 00 01	29/03/22	Laser. PASCAL	1 000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

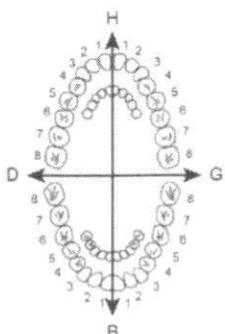
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CLINIQUE AL MANSOUR 532 Bd Roudani Casablanca Tél. : 05 22 77 40 à 9 (L.G.) Fax : 05 22 23 00 01	29/03/2022	MANitol				1500.00

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Dr. ESSALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et
des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte - Angiographie & Laser
Lentilles de contact



الدكتورة السالمي كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أو عية الشبكية و الليزر
العدسات اللاصقة

Mardi 29 Mars 2022

Mme ANBRY FATIMA

68.00

DICLOCED: COLLYRE

1 goutte 3 fois jour pdt 2 sem OD



Dr. ESSALIME Karima
Ophthalmologue
146, Bd Joulane Appart Salmia 2
Casab - Tel. 0522 57 00 55

dicloced collyre
Dr. ESSALIME Karima
Ophthalmologue
146, Bd Joulane Appart Salmia 2
Casab - Tel. 0522 57 00 55
Mme. Bennis Soumaya
214.181.02.36.01.4
Plastimacine SOPIHIA
Poudre Bétonné Soin Creme
CSA

soluti

Ce médicame

stéroïdiens (AINS).

Il est indiqué au cours de certaines interventions chirurgicales de l'œil et de leurs suites opératoires :

- inhibition du myosis (rétrécissement du diamètre de la pupille) dans la chirurgie de la cataracte,
- prévention des manifestations inflammatoires liées à la chirurgie de la cataracte et du segment antérieur de l'œil,
- traitement des manifestations douloureuses liées à la kératectomie photoréfractive (chirurgie correctrice de la myopie) au cours des 24 premières heures après l'opération.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?

N'utilisez jamais DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au diclofénac sodique ou à l'un des autres composants contenus dans DICLOCED,
- si vous avez des antécédents d'allergie, d'urticaire (éruption cutanée avec démangeaisons), rhinite aigüe (gonflement et irritation de l'intérieur du nez) ou d'asthme déclenchés par la prise de ce collyre ou d'un médicament apparenté, notamment un autre anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) ou l'aspirine.

Faites attention avec DICLOCED :

Vous devez utiliser ce médicament avec précaution :

- DICLOCED peut, comme d'autres AINS, dans de rares cas provoquer des réactions allergiques incluant des réactions anaphylactiques (réactions allergiques graves causant des difficultés à respirer ou des vertiges), et cela même s'il s'agit de la première utilisation du médicament.
- En cas de réaction d'hypersensibilité ou de signes

dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables suivant ont été rapportés :

Peu fréquent

(affectant moins de 1 patient sur 100) :

- Sensation de brûlure lors de l'instillation
- Troubles visuels lors de l'instillation

Rare (affectant moins de 1 patient sur 1000) :

- Réactions d'hypersensibilité, démangeaisons et rougeur
- Réaction de photosensibilité (réaction allergique après exposition au soleil)
- Kéратite ponctuée (lésion de la cornée), ulcères de la cornée, amincissement de la cornée
- Dyspnée (difficultés à respirer)
- Asthme aggravé

Autre

(ma

• Rh

• Hy

co

de

pa

• To

• Urt

ecz

• Tou

• Ecz

• En

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAoudi
En présence de ricinoléate de
macrogolglycérol, risque d'eczéma de contact.

CLINIQUE AL MADINA

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2203291452380160 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
H2205780	ANBRY FATIMA	29/03/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	AWB 285886 Lui-même	1 500,00
PAYANT	Total payé	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : HANANE

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél.: 05 22 77 40 649 (LD)
Fax: 05 22 77 40 649 (LD)

Dr. ESSALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et
des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte - Angiographie & Laser
Lentilles de contact



الدكتورة الساليم كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أو عية الشبكية و الليزر
العدسات اللاصقة

29/03/2022

Mme Anbry Fatima

- Glaucome néo Vasculaire

→ Faire Laser Panuel ou

146, Bd Joulane App 1 Salmia 2
CASDA - Tel: 0522 57 00 55
Optalmologue
DR. ESSALIME KARIMA

CLINIQUE AL MADINGA
532, Bd Prince Moulay Abdellah
Tél: 0522 777 40 à 49 (L.G)
Fax: 0522 25 00 07
CAISSE



COMPTE RENDU LASER

Patient : Mr. Mme. Mlle :

Anbry Fahima

A bénéficié : Séance (s)

Nature du laser :

- Argon
- Yag
- Pascal

Nature de la maladie :

Glaucome néovasculaire ON

Dr. ESSALIME Karima
Ophtalmologue
146, Bd Jules Ferry, Salmia 2
Casab - Tel: 0522 590055
Le 29/03/2021

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 2575 / 2022 du 29/03/2022

LASER PASCAL

Nom patient ANBRY FATIMA
PAYANT

Entrée 29/03/2022
Sortie 29/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
LASER PASCAL	1.00		1 000.00	1 000.00
Total Clinique				1 000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 000.00
MILLE DIRHAMS		
		0.00

CLINIQUE AL MADINA
SARL AU CAPITAL DE 2 500 000.00DH SIEGE SOCIAL : 532 Bd Panoramique CASABLANCA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 40 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

Dr. ES SALIME KARIMA

Spécialiste de la chirurgie et
des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte - Angiographie & Laser
Lentilles de contact



الدكتورة السالمي كريمة

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية و الليزر
العدسات اللاصقة

29/03/2022

Mme Anbry Fahima

- Hypertension oculaire OS

=> Faire Perfusion de Mannitol

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Palmeraie - Casablanca
Tél. : 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax : 05 22 25 00 01
Caisse ③

146, Bd Joulane App 1 Salmia 2
Dr. ES SALIME KARIMA
Ophthalmologie

F A C T U R E

N° : 2597 / 2022 du 29/03/2022

Nom patient ANBRY FATIMA Entrée 29/03/2022
PAYANT Sortie 29/03/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
MANITOL	1,00		1 500,00	1 500,00
Sous-Total				1 500,00
Total Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		0,00

CLINIQUE AL MALLAHI
BP 2277
Rue 403 2500
Casablanca
Maroc
Tél: 05 22 25 00 01
Fax: 05 22 25 00 02

CLINIQUE AL MADINA

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 29/03/2022 Heure 11:58

Nom et Prénom du patient Mme ANBRY FATIMA Age ou Date Naissance 68 - 14/05/1955

N° Cin du patient ou du tuteur B69394

Adresse 1 RUE AIN AGHBAL HAY SALAM

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant ESSALIME KARIMA

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1

Motif d'hospitalisation

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 29/03/2022 Heure 15:49 Durée d'hospitalisation (jours) 1

Nom et prénom du signataire

CLINIQUE AL MADINA
PEC
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01 Signature