

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.

Biologie 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.

Éducation :

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° M21- 070170

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7988 Société : Ram.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : RAHALI BRAHIM
Date de naissance : 14 05 66
Adresse : Apt 5 IMM 4 Résidence AL WIAM
OULFA 2020 - Casablanca.
Tél. : 0661217567 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 18 MAI 2022
Nom et prénom du malade : Rahali Ahmad - Saad 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 : Casablanca

Le : 14 / 05 / 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
20/04/2022		K _{no} = 500dh		
		K _{no} = For d'obesP		



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/04/2022	20,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	7/05/22					2300.

OPTIQUE OULI
Opticien Optométriste
St. Al Azhar Gx 2 Imm. 98 N°10
T: 0565 31 68 44 - Casablanca

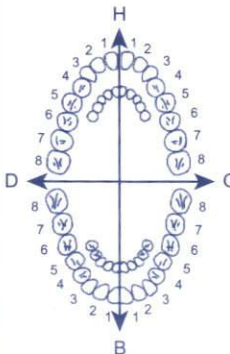
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					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 CœFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div><div>H</div><div>2553341221433552 0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000 3553341111433553</div><div>G</div><div>B</div></div>	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



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie du strabisme

Lentilles de contact

الدكتورة نزهة

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال

علاج وجراحة الحول

العدسات اللاصقة

Casablanca, le **20 avril 2022**

..... **Enf. RAHALI Ahmad -saad**

2010

CORRECTOL



1 goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

Reçu 2010



Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

كركتول® 0,1%

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي المائي

قارورة من سعة 10 مل

Correctol® 0,1%

COLLYRE - Flacon de 10 ml

AMM N° 62 (IMP/21/IMP)



6 118000 020301

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine

phosphate disodique dihydraté

Flacon de 10 ml

70x32x32

CORRECTOL® 0,1% COLLYRE

Voie locale.
EN INSTILLATION OCULAIRE.
NE PAS INJECTER,
NE PAS AVALER.

INDICATIONS:

Traitement d'appoint des
troubles de la vision binoculaire
en complément de la rééducation.

COMPOSITION:

Inosine phosphate
disodique dihydraté 0,1 g
Gluconate de chlorhexidine,
chlorure de sodium, eau purifiée.
Lire attentivement la notice avant
utilisation.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Tout flacon entamé doit être utilisé
dans les 15 jours. Notez en clair
la date d'ouverture sur l'emballage.

Tenir hors de la vue et de
la portée des enfants.

12

COLLYRE
Inosine
phosphate disodique dihydraté
Flacon de 10 ml

Correctol® 0,1%

Correctol® 0,1%

كركتول® 0,1% قطرات للعين

استخدام موضعي.
للتقطيع في العين.
لا يحقن، لا يبلع.
دواعي الإستعمال :
علاج مساعد للاضطرابات البصرية
بالعينين، مُكمّل لإعادة تأهيل وظيفة
العينين.
التركيبية :

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم
ثنائي المائي 0,1 غرام
غلوكونات الكلوروكسيتين، كلورور
الصوديوم، ماء مصفى.
اقرأ النشرة بدقة قبل الإستعمال.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25
درجة مئوية.
يجب استخدام أي قارورة مفتوحة
خلال 15 يومًا. أكتب بوضوح تاريخ
الفتح على العبوة.
يحفظ بعيدا عن مرآة ومتناول الأطفال.

E10140B00

LOT 2 1 1 6 2 3

EXP 06 20 24

PPV 20 00

20,00

سوثيما
Sothema

Titulaire d'AMM/ Fabricant :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc





Optique Oulfa

Optique Oulfa

Lot Al Azhar Gr 2 IMM 98 N°10

Casablanca

GSM : 06 65 31 68 44

FACTURE N° 0004418

Casablanca, le :

12/01/2022

M : RAHALI Ahmad. souad.

N° de Nomenclature : 400 - 404

Docteur :

Monture :

plastique optique

900.

Verres :

verre et AR

VL :

verre plex. Antist.

OD :

+0,75 (-0,25) 175

700.

OG :

+0,75 (-0,25) 160

700.

VP :

OD :

OG :

Prix Espec

Total :

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Deux mille trois cents

23 00 00

OPTIQUE OULFA
Opticien Optométriste
Lot. Al Azhar Gr. 2 IMM 98, N°10
Gsm : 0665 31 68 44 - Casablanca



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie du strabisme

الدكتورة ميارة نزهة

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال
علاج وجراحة الحول
العديد من الحالات

Reçu de caisse N° : 281474976733103

Casablanca, le

chaimaa

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT220411141009	RAHALI Ahmad -saad	20/04/2022

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	CS+K10	500,00
Reçu établi par :	Total payé	500,00





CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie du strabisme

Lentilles de contact

الدكتورة ميارة نزهة

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال

علاج وجراحة الحول

العدسات اللاصقة

Casablanca, le 20/04/2022

COMPTE RENDU

Le fond de l'œil de RAHALI Ahmad -saad a objectivé:

- une papille d'aspect normal;
- une macula normale;
- une bonne vascularisation rétinienne;
- une rétine en place.

Au total: le fond d'œil est strictement normal.

Dr. MIYARA





CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Docteur Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique

Chirurgie du strabisme

Lentilles de contact

الدكتورة ميارة نزهة

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال

علاج وجراحة الحول - العدسات اللاصقة

20 avril 2022

Enf. RAHALI Ahmad -saad

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets

OD = + 0.75 (- 0.25 à 175°)

OG = + 0.75 (- 0.50 à 160°)

OPTIQUE OULEA
Opticien Optométriste

Lot Al Azhar Gr. 2 Imm. 98, N°10
Casablanca
Tél : 0665 31 68 44

