

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

- 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° W19-590731

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2175 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BENNIS Abdelham
 Date de naissance : 04 - 02 - 1950
 Adresse : 34, Route AZEJJOUR Residence Yasmine
CASABLANCA
 Tél. : 0661 196048 Total des frais engagés : 1037,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin : BENNOUNA Mohamed

Ophthalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, Av. Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 87 96/0522 48 13 58

Sacchet du médecin :

Date de consultation : 19/05/2022
 Nom et prénom du malade : BENNIS Abdelham Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Exercice de chlofina
 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 : 19 / 05 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
19/08/2012		195 + 60	10000	IMP : [] [] [] [] Dr. BENNOUNA Mekham Ophthalmologiste Maladies & Chirurgie des Yeux Hassan V Casablanca 796/052241

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophthalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, Av. Hassan IV Casablanca
Tél: 0522 22 87 96 / 0522 48 13

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SUP ANIA Dr. Mounir SHABACH PHA Ste. d'Azzemour, Ania Supérieur Tel: 05 22 95 01 16 20018 298000083	19/05/12	372

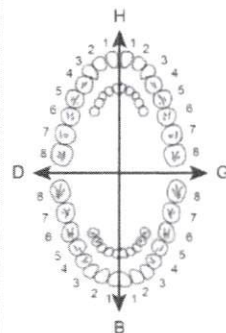
ou du Fournisseur

PHARMACIE SUP ANIA
Dr. Mounir CHABACH PHA
Dr. d'Azemmour, Ania Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE 0018 298000083

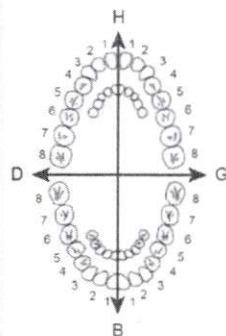
[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

* 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 TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين و الجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 19 mai 2022

37.20

Mr. BENNIS Abdeslam

FUCITHALMIC 1% GEL OPHTAL



1 goutte matin et soir, dans l'œil droit, pendant 8 jours

صيدلية أنفا العليا
PHARMACIE SUP ANFA
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte d'Azzemour, Anfa Supérieur
Tél: 05 22 22 87 96 01 16
ICE: 001835298000083

Dr. BENNOUNA Monameu
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, Av. Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 87 96/0522 48 13 5

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 : الحالات المستعجلة

47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 : الهاتف - Fax : 05 22 47 32 60 : الفاكس

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

فوسيتاميك® 1% ، هلام للعينين حمض فوسيدي

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
Fucithalmic® 1% gel ophtalmique
Tube de 3 g
AMM N°184
DMP/21/NRQ
PPV : 37 DH 20

6 118001 200818

هذهشرة كاملة قبل استعمال هذا الدواء.

لشدة إذ قد تحتاجون إلى إعادة فراسها.

أسئلة أو راودكم شكوك، فاستشيرو الطبيب أو الصيدلي.

هذا الدواء لكم شخصياً، لا تعطوا إلى أي شخص آخر، حتى في حال ظهور عوارض شبيهة بأمراضكم لديهم، إذ قد يكون ذلك ضاراً له.

الآثار الجانبية أو لاحتلام ظهور أثر سلبى غير وارد في هذه الشرة، فاعلموا طبيبكم أو الصيدلي عليه.

في حال استعمالكم كمية من فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين أكبر من الكمية

الواجب عليكم استعمالها،

استشيرو الطبيب أو الصيدلي.

في حال نسيتم استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين،

لا تضموا جرعة مزدوجة للتعويض عن الجرعة التي نسيتم وضعها.

في حال توقفت عن استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين،

استشيرو طبيبكم إذا كنتم تتكثرون في التوقف عن العلاج.

إذا كانت لديكم أسئلة أخرى حول استعمال هذا الدواء، فاستشيرو الطبيب أو الصيدلي

طلياً للمعلومات.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

كثيره من الأدوية، من المحتمل أن تكون لفوسيتاميك® 1%، هلام للعينين، آثار جانبية،

حتى إن لم يكن جميع الأشخاص عرضة لهذه الآثار.

في حال لاحتلام ظهور أي آثار جانبية أو في حال تفاقت بعض الآثار الجانبية، فتقموا فوراً

بإبلاغ الطبيب أو الصيدلي.

5. كيفية حفظ فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

يحفظ بعيداً عن متناول ونظر الأطفال.

لا تستعملوا فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين بعد انتهاء مدة الصلاحية المذكورة على

العلبة. تشير مدة الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر.

لا تستعملوه بعد مرور 15 يوماً على تاريخ فتح الأنبوب.

لا يجب أيضاً رمي الأدوية في مجاري مياه الصرف ولا مع النفايات المنزلية. استشيرو

الصيدلي حول ما يجب فعله بالأدوية غير المستعملة. تساهم هذه التدابير في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية

1%، هلام للعينين

1. ما هو فوسيتاميك® 1% هلام للعينين وما هي دوائى استعماله؟

إن هذا الدواء مخصص للعينين ويأتي على شكل هلام للعينين، وهو يحتوي على مضاد

حيوى، الحمض الفوسيدي، الذي يعمل على قتل بعض الجراثيم المسببة عن التهابات

العين. فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

يبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

تبل استعمال فوسيتاميك® 1%، هلام للعينين؟

Dr. Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين و الجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le jeudi 19 mai 2022

Facture: FC22050018

* Mr. BENNIS Abdeslam

* Acte pratiqué : exérèse d'un chalazion paupière supérieure gauche, sous anesthésie locale.

* Cotation : K15 + K10.

* Détails :

- Honoraires chirurgien : 500.00 dh

- Anesthésie : 300.00 dh

- Bloc opératoire = 200.00 dh

* Acquitté de la somme de mille dh, TTC.

Docteur M. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies des Yeux
47, Av. Hassan II, Casablanca
Tél: 0522 22 87 96 / 0522 48 13 58

IDENTITE FISCALE:

Patente: 34108253; Identifiant Fiscal: 41706424;

ICE: 001745519000086; CNSS: 2364438

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 : الحالات المستعجلة

47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 : الهاتف - Fax : 05 22 47 32 60 : الفاكس

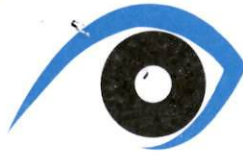
TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين و الجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 19/05/2022

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Mr. BENNIS Abdeslam

Acte: Exérèse d'un chalazion, paupière supérieure gauche, sous anesthésie locale

Cotation : K15 + K10

Bétadine + champ opératoire + pince à chalazion
Injection de 2cc de Xylo Adrénalisée dans la conjonctive tarsale
de la paupière supérieure gauche.
Incision du chalazion à la lame 11
Evacuation du contenu lipidique du chalazion à la curette.
Excision de la capsule du kyste aux ciseaux de Castro-Viégo
FRAKIDEX
Pansement.

Dr M. BENNOUNA

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, Av. Hassan II Casablanca
Tél: 0522 22 87 96/0522 28 13 58

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 : الحالات المستعجلة

47, AV. Hassan II, 1^{er} étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء
Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 : الهاتف - Fax : 05 22 47 32 60 : الفاكس

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85