

# 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

Déclaration de Maladie *par courrier*

N° W21-713360

117603

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3153	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : JDAIR ALI			
Date de naissance : 1952			
Adresse : CHTOUKA AIT BAHAA BEL FAA			
Tél. : 0668140795	Total des frais engagés :	551.90 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin : Dr. Jawad BEN MAHFoud OPHTHALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir Tel: 05 28 38 04 - 05 28 82 75 04 Date de consultation : 13/07/2022 Nom et prénom du malade : Mr. JDAIR ALI Age: 70

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cataracte

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 : AGADIR

Le : 13/07/2022

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

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
31/01/2022	G		G	INP : Dr. Jawad BEN MAHFoud Bd Cheikh Zaid N 133 Talbotry Agadir Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 Dr. Jawad BEN MAHFoud OPHTHALMOLOGISTE Bd Cheikh Zaid N 133, Talbotry, Agadir 05 28 82 75 04
11/01/2022	G		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. J. A. BEN MAHFoud</i> Bd. Im Am Boukraa <b>342056143</b>	21.10.2022	15.1., Dr. J. A. BEN MAHFoud : 041023979

ANALYSES - RADIGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
CLINIQUE TIFAOUIE DR BEN MANSOUD Jawad OPHTHALMOLOGISTE Cheikh Saadi N° 135 T-100 Agadir Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04	13/01/82	ECHO	DE BEN MANSOUD Jawad OPHTHALMOLOGISTE Cheikh Saadi N° 135 T-100 Agadir Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04	150,00



جراحة الجلاة بالدبدبات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

فحص بالدبدبات الصوتية  
Mr. JDAIR Ali  
Echographie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الليزر  
Laser

طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين  
بالضوء النابض  
Diagnostic de la sécheresse oculaire  
et traitement à la lumière pulsée

**Dr. Jawad BEN MAHFOUD**

Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des yeux

Agadir, le .....

**الدكتور جواد بن محفوظ**

أخصائي في طب  
وجريدة العيون

21 mai 2022

151.20

1 / ODM 5

(S.V)

1 goutte, 6 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 10 jours

~~PHARMACIE TILILA  
Bd. Mouloud Matik  
Bd. Imam Benkhari N° 214  
Dcheira - Tel : 05 28 27 65 55~~

*J*  
**Dr. Jawad BEN MAHFOUD**  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt - Agadir  
Tél. : 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24  
Fax : 05 28 84 71 84

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورjt أكادير (مصحة تيفاوت)  
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir ( Clinique Tifaoute )  
Tél. : 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف : Fax : 05 28 84 71 84 : الفاكس

# ODM5®

Augentropfen  
um Hornhautödem  
zu reduzieren

Oftalmische oplossing  
om hoornvliesoedeem

## Distributeur au Maroc:

Laboratoires STERIPHARMA  
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf  
CASABLANCA-MAROC  
N du CE 16050/2017/DMP  
Date d'attribution du CE 31/01/19

5% Natriumchlorid  
0.15% Hyaluronsäure  
**Ohne Konservierungsmittel**

Natriumchloride 5%  
Natriumhyaluronate 0.15%  
**Zonder bewaarmiddel**

10 ml

# ODM5®

Solution ophtalmique  
pour réduire  
les œdèmes cornéens

Ophthalmic solution  
for the reduction  
of corneal oedema



Chlorure de sodium 5%  
Hyaluronate de sodium 0.15%  
**Sans conservateur**

Sodium chloride 5%  
Sodium hyaluronate 0.15%  
**Preservative free**

10 ml

VOIE OCULAIRE  
EYE DROP  
AUGENTROPFEN  
OCULAIR GEBRUIK  
VÍA OFTÁLMICA  
KAPLJICE ZA OČI

CE 0459

Patent pending\*

CN: 177699.0

CNK 3324-043



148 avenue G. Guynemer  
Cap Var - 06700  
Saint-Laurent du Var - FRANCE  
[www.horus-pharma.com](http://www.horus-pharma.com)

**Steripharma**  
**PPC:151,20 dh**



040063166



## FACTURE

N° : 1616 / 2022 du 14/05/2022

Nom patient JDAIR ALI  
PAYANT

Entrée 13/05/2022  
Sortie 13/05/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHO A	1,00		400,00	400,00
<b>Total Clinique</b>				<b>400,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

**Total** 400,00

CLINIQUE TIFAOUTE Bd. Cheikh Saadi N° 133 Extension -X- Talborjt - Agadir Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 Fax: 05 28 84 71 84	
---	--



**Dr. Jawad BEN MAHFOUD**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des yeux**

**الدكتور جواد بن محفوظ**

**أخصائي في طب  
وجريدة العيون**

جراحة الجلاة بالدبابات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبابات الصوتية  
Echographie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الليزر  
Laser

طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين  
بالضوء النابض

Diagnostic de la sécheresse oculaire  
et traitement à la lumière pulsée

Agadir, le 13/05/2022

COMPTE RENDU ÉCHO -A-

Patient: Mr JDAIR Ali

Date de Naissance: 01/01/1952

Praticien: DR BEN MAHFOUD JAWAD  
MAHFOUD

Demandé par: Dr BEN

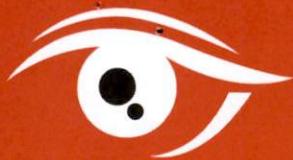
Calcul d'implant:

Formules utilisées:

SRKT

	ŒIL DROIT	ŒIL GAUCHE
LA / mm	23.88	24.10
CA / mm	2.5	2.5
Cristallin / mm	4.08	4.73
Kératométrie / D	k1=41.51 k2=42.03	k1=41.31 k2=42.35

شارع الشيخ السعدي رقم 183 - تمدن-X- تالبورjt أكادير ( مصحة Tifaoute )  
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension-X- Talborjt - Agadir ( Clinique Tifaoute )  
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 - الهاتف : 05 28 84 71 84 - Fax: 05 28 84 183  
الفاكس : 05 28 82 75 04 - Tél: 05 28 84 25 24



جراحة الحالة بالدبدبات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية  
Echographie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الليزر  
Laser

طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين  
بالضوء النابض  
Diagnostic de la sécheresse oculaire  
et traitement à la lumière pulsée

**Dr. Jawad BEN MAHFOUD**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des yeux**

**الدكتور جواد بن محفوظ**

**أخصائي في طب  
 وجراحة العيون**

Agadir, le ١٣/٥/٢٩

## Demande d'examen

Patient: Mr JDAIR Ali

A faire Echo A



شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورjt أكادير (مصحة تيفاوت)  
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir ( Clinique Tifaoute )  
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف : Fax: 05 28 84 71 84  
الفاكس :