

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

- 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- 066408
118806

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société : RAM
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BATAL MOHAMMED
Date de naissance : 01-09-1953
Adresse : NAX QODS GRP ZEHATAJ
N° 114 BENHOUSSEI CASA
Tél. : 066157747 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/09/2012
Nom et prénom du malade : YF BATAL Mohammed 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : BATAL

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
12/05/22	CS		G	
18/05/22	CS		G	
26/05/22	CS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/05/22

261.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

16.05.22

B60

109,40

18/05/22

B70

500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 de P.O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

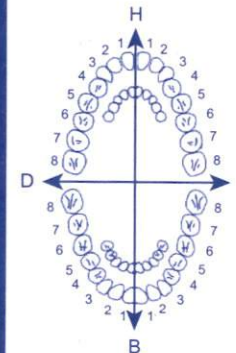
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

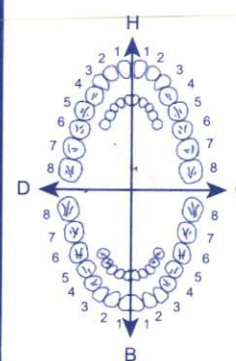
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

*Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux*

Ex Medecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.
Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons
Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
Chirurgie vitreo retinienne
Œil et Diabète
Chirurgie réfractive, LASIK
OCT - Angiographie - laser

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون

طبيب سابقا بمستشفى الاختصاصات بالرباط
عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإنكسارية و الجلالة
جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)
جراحة الشبكية والجسم الزجاجي
علاج مخلفات مرض السكري على العين
تقويم الرؤية بالليزر
انجيوغرافيا - لايزر

Casablanca le : 26/05/2022 : الدار البيضاء، في

Mr : BATAL MOHAMMED

L'œil opéré à partir de ce jour :

1- ARES 500mg (comprimés)

1 comprimé 2 fois par jour pendant 5 jours

2- CHIBROCADRON (collyre)

1 goutte 3 fois par jour pendant 7 jours

1 goutte 2 fois par jour pendant 7 jours

1 goutte 1 fois par jour pendant 7 jours

L'œil opéré après 21 jours

1- DEXAFREE (collyre)

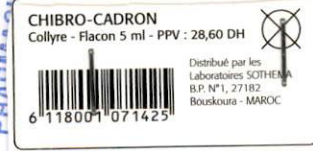
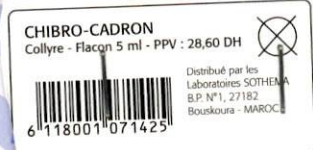
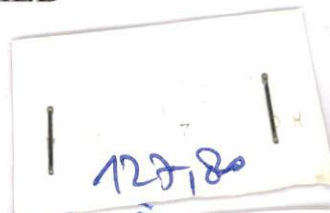
1 goutte 3 fois par jour pendant 7 jours

1 goutte 2 fois par jour pendant 7 jours

1 goutte 1 fois par jour pendant 7 jours

TRAITEMENT A PARTIR DE CE JOUR

NB : NON ARRET DU TRAITEMENT SI VOUS ETES GLAUCOMEUX



Dr. Mo
Ophthal
Av. Souhaib Erroumi Amal 4 Rue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05.22.73.37.44

شارع صهيب الرومي أمال 4 زنقة 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سيدي البرنوصي
Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)
Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744

*Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux*

*Ex Medecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.
Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons*

*Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification
Chirurgie vitreo rétinienne
Œil et Diabète
Chirurgie réfractive , LASIK
OCT - Angiographie - laser*

اختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

طبيب سابقاً بمستشفى الاختصاصات بالرباط
عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإنكسارية و الجلالة
جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)
جراحة الشبكية والجسم الزجاجي
علاج مخلفات مرض السكري على العين
تقويم الرؤية بالليزر
انجيوغرافيا - لايزر

Casablanca le : 12/05/2022 : الدار البيضاء، في :

Mr : BATAL MOHAMMED

↪ GLYCEMIE A JEUN

↪ UREE

↪ CREATININE

↪ HbA1C

LABORATOIRE
TAZI K. K. K. K.
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 77 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

Dr. Mohamed ATTITICH
Ophthalmologue
Av. Souhaib Erroumi Amal 4 Rue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05.22.73.37.44

شارع صهيب الرومي أمال 4 زنقة 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سيدي البرنوصي

Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)
Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744

Docteur Mohamed ATTITICH

الدكتور محمد أتيش

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

Ex Medecin à l'hôpital des spécialistes de Rabat.

**Membre de l'European Society of Cataract and
Refractive Surgeons**

Chirurgie de la cataracte par phacoémulsification

Chirurgie vitreo retinienne

Œil et Diabète

Chirurgie réfractive, LASIK

OCT - Angiographie - laser

اختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

طبيب سابقا بمستشفى الاختصاصات بالرباط

عضو الجمعية الأوروبية للجراحة الإنكسارية و الجلالة

جراحة المياه البيضاء بالموجات فوق الصوتية (الفاكو)

جراحة الشبكية والجسم الزجاجي

علاج مخلفات مرض السكري على العين

تقويم الرؤية بالليزر

انجيوجرافيا - لايزر

Casablanca le : 18/05/2022 : الدار البيضاء، في :

Mr : BATAL MOHAMMED

↗ Biométrie oculaire

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 & 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

Dr. Mohamed ATTITICH
Ophthalmologue
Av. Souhaib Erroumi Amal 4 Rue 50
N° 17 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05.22.73.37.44

شارع صهيب الرومي أمال 4 زنقة 50 رقم 17 (مقر الجماعة الحضرية سابقا) - سيدي البرنوصي

Avenue Souhaib Erroumi, Amal 4 rue 50 N° 17 (Ex-siège de la commune urbaine)

Sidi Bernoussi - Tél : 05 22 733 744

Nom : **BATAL, MOHAMMED**

ID :

Date de naissance : 01/09/1953

Date de mesure : 18/05/2022

Opérateur : **Clinique Al Madina**

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0.0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

<div><div>OD</div><div>droite</div></div>		AL : 24.73 mm (SNR = 268.5) K1 : 43.05 D / 7.84 mm x 118° K2 : 43.21 D / 7.81 mm x 28° R / ES : 7.82 mm / 43.13 D Cyl. : -0.16 D x 118°	
Réfraction : 0 D 0 D x 0°		Réfraction : 0 D 0 D x 0°	
État : Phaque		État : Phaque	
.Zeiss CT LUCIA 601P/PY		Alcon SA60AT	
Const. A :	119.20	Const. A :	118.80
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
19.5	-0.98	19.0	-0.94
19.0	-0.64	18.5	-0.59
18.5	-0.31	18.0	-0.25
18.0	0.02	17.5	0.08
17.5	0.35	17.0	0.42
17.0	0.67	16.5	0.75
16.5	0.99	16.0	1.07
IOL emmé. : 18.03		IOL emmé. : 17.63	
LUCIDIS 108 LUCIDIS 108 MT		Biotech Vision Eyecryl Plus 600	
Const. A :	118.15	Const. A :	118.40
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.5	-1.06	18.5	-0.88
18.0	-0.70	18.0	-0.53
17.5	-0.35	17.5	-0.18
17.0	0.00	17.0	0.16
16.5	0.34	16.5	0.50
16.0	0.68	16.0	0.83
15.5	1.02	15.5	1.16
IOL emmé. : 16.99		IOL emmé. : 17.23	

<div><div>OS</div><div>gauche</div></div>		AL : 24.67 mm (SNR = 80.7) K1 : 42.72 D / 7.90 mm x 58° K2 : 43.66 D / 7.73 mm x 148° R / ES : 7.82 mm / 43.19 D Cyl. : -0.94 D x 58°	
Réfraction : 0 D 0 D x 0°		Réfraction : 0 D 0 D x 0°	
État : Phaque		État : Phaque	
.Zeiss CT LUCIA 601P/PY		Alcon SA60AT	
Const. A :	119.20	Const. A :	118.80
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
19.5	-0.89	19.5	-1.19
19.0	-0.55	19.0	-0.85
18.5	-0.22	18.5	-0.50
18.0	0.11	18.0	-0.16
17.5	0.44	17.5	0.17
17.0	0.76	17.0	0.50
16.5	1.07	16.5	0.83
IOL emmé. : 18.17		IOL emmé. : 17.76	
LUCIDIS 108 LUCIDIS 108 MT		Biotech Vision Eyecryl Plus 600	
Const. A :	118.15	Const. A :	118.40
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
18.5	-0.97	19.0	-1.14
18.0	-0.62	18.5	-0.79
17.5	-0.27	18.0	-0.44
17.0	0.08	17.5	-0.10
16.5	0.42	17.0	0.24
16.0	0.76	16.5	0.58
15.5	1.10	16.0	0.91
IOL emmé. : 17.12		IOL emmé. : 17.36	

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

F A C T U R E

N° : 8749 / 2022 du 18/05/2022

BIOMETRIE

Nom patient **BATAL MOHAMMED**
PAYANT

Entrée 18/05/2022

Sortie 18/05/2022

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500,00

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 14 mai 2022

Monsieur BATAL MOHAMMED

FACTURE N°

343531

DATTITIC

Analyses :

Chimie : Urée -----

B

30

Chimie : Créatinine -----

B

30

Total : B 60

Prélèvements :

Sang-----

Pc

1,5

TOTAL DOSSIER

105,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinq Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86