

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

- 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 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- 0050082

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2582 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HOUARI Abdurrahmane
 Date de naissance : 01/01/1946
 Adresse : 90, Résidence Nour Amine, Maj Abdellah El Jadhida
 Tél. : Total des frais engagés : 6936,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 21/05/2022
 Nom et prénom du malade : HOUARI Abdurrahmane Age: 75
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Vice de la Refraction
 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 : El Jadhida Le : 08/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
24/06/2022	C2	1	2500h	Dr. ABADA AFAE Ophtalmologiste RD. IBN BASSI, CENTRE IBN BADIS B 2ème ETAGE, N° 23/24, EL JADIDA TEL : 0523 390 039 - GSM : 0677 205 240

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HACIENDA DT. Amrani MOHCINE 65 Lot el Kamal - Sidi bouzid EL JADIDA / Tel: 05 23 34 86 75	18/06/2022	24.06.2022

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

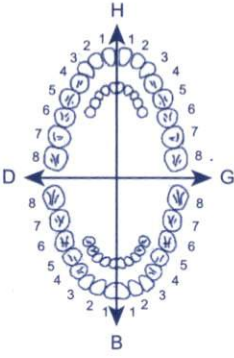
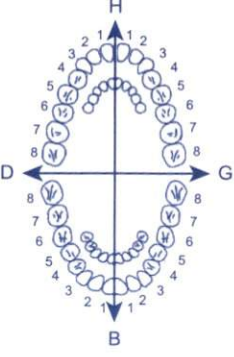
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Optic idb Abdellatif de Comas Lois Mek Cheikh Magasin W GSM : 06-991884146	05/07/2022					6500,00 DHS

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 l'ODF.

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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. Abada Afaf

Spécialiste des maladies
et chirurgie des yeux



الدكتورة أباطة عفاف

اختصاصية في طب
وجراحة العيون

الجديدة، في : 24 juin 2022 El Jadida Le :

Nom : **Mr. HOURI Abderrahmane**

AQUALARM UD

148,00
1 gtte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Moi:

GEL LARMES

41,00
1 app le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

186,00
PHARMACIE HACIENDA
Dr. Amrani MOHCINE
65 Lot el Kamal - sidi bouzid
El JADIDA / Tel: 05 23 34 66 75

Dr. ABADA AFAF
Ophtalmologiste
Bd. Ibn Badis, Centre Ibn Badis B,
3ème Etage, N° 23-24, El JADIDA
TEL : 05 23 39 00 39 - GSM : 06 77 20 52 40

شارع ابن باديس، مركز ابن باديس ب، الطابق الثالث، الرقم 23-24، الجديدة

Bd, Ibn Badis, Centre Ibn Badis B, 3ème Etage, N° 23-24, El jadida

Tél : 05 23 39 00 39 - GSM : 06 77 20 52 40

Patente : 42107855 - IF : 15252151 - CNSS : 4429363 - INPE : 091032490 - ICE : 001795865000005

Titulaire
LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blériot
63017 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2
FRANCE

المالك

مخابر ثيئا
12 شارع لويس بليريو
63017 كليرمون فيران سينكس 2
فرنسا



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH

Fabricant
FARMILA THEA FARMACEUTICI S.P.A.
Via E.Fermi, 50
20019 SETTIMO MILANESE (MI)
ITALIE

المنتج

فارميبلا - ثيئا فارموسوتيشي ش.ب.أ.
فييا E فيرمي، 50
20019 - ستيمو ميلانيز (م ي)
ايطاليا



MA Enreg. MA n° : 745/15 DMP/21/NRQ
رقم التسجيل بالمغرب 745/15 DMP/21/NRQ

دواعي الاستطباب
هذا الدواء قطرات لزجة للعين.
يوصى به لتخفيف أعراض التهاب العين
(عند وجود نقص في كمية الدموع).
يحفظ بعيدا عن مראى و متناول الأطفال.
لا يبلع. دواء غير خاضع لوصفة طبية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز
25+ درجة مئوية.
لا يجب الاحتفاظ بالأنبوب أكثر من أربعة
أسابيع بعد فتحه.
يؤخذ هذا الدواء عن طريق العين.
يجب قراءة النشرة قبل الاستعمال.

AR التركيب
كربومير 974P.....0,300 غ
ل 100 غ من قطرات لزجة للعين.
كلوريد البنزلكونيوم ، السوربيتول ،
هيدروكسيد الصوديوم ، الماء للحقن.
سواء ذو تأثير معروف:
كلوريد البنزلكونيوم (انظر نشرة العبوة لمزيد
من المعلومات).

جيل لارم،
قطرات لزجة للعين
كربومير 974P
أنبوب يحتوي على 10 غ

Gel-larmes®
Gel ophtalmique
Carbomère 974P
Tube de 10g

ZENITH Pharma

PPC : 145,00 DH

تاريخ الصنع / Date FAB

2021-06

تاريخ نهاية الصلاحية / تاريخ

2023-06

رقم الحصة / LOT

HY2081

BAUSCH + LOMB

بوش + لومب

أكوالارم[®] إنتسيف أو.دي. حمض الهيالورونيك بتركيز 0.2%



30 × 0.5 مل من محلول قطرات العيون

وحدات أحادية الجرعة

بدون مواد حافظة

وحدات أحادية الجرعة



- يُوفّر الراحة الفورية و المستمرة للعينين الجافتين، المتعبتين و المتهيجتين
- يُرطب العدسات اللاصقة اللينة و الصلبة
- يزيد الإحساس بالراحة لدى مُرتدي العدسات



Dr. Abada Afaf
Spécialiste des maladies
et chirurgie des yeux



الدكتورة أباطة عفاف
اختصاصية في طب
و جراحة العيون

El Jadida Le : **24 juin 2022** : الجديدة، في

Nom : **Mr. HOURI Abderrahmane**

Monture + verres correcteurs progressifs
PHOTOCHROMIQUES TEINTES Antireflets

VL : OD = Plan (- 0.50 à 150°)

OG = Plan (- 0.50 à 20°)

VP : ODG = Add : + 2.75

Optic idbella
Abdellatif
Opticien Optométriste Diplôme Lentilles
de Contact
Lots Melk Cheikh Magasin N° 13 El Jadida
GSM : 06 49 18 44 16

Dr. ABADA AFAF
Ophtalmologiste
BD IBN BADIS, CENTRE IBN BADIS B,
3ème ETAGE, N° 23-24, EL JADIDA
Tél : 0523 390 039 - GSM : 06 77 205 240

شارع إيو باديس، مركز إيو باديس ب، الطابق الثالث، الرقم 23-24، الجديدة

Bd, Ibn Badis, Centre Ibn Badis B, 3ème Etage, N° 23-24, El jadida

Tél : 05 23 39 00 39 - GSM : 06 77 20 52 40

Patente : 42107855 - IF : 15252151 - CNSS : 4429363 - INPE : 091032490 - ICE : 001795865000005

OPTIC IDBELLA

LOTS MELK CHEIKH MAGASIN N° 13

EL JADIDA

Tél: 0523332129 / 0649184416

M. ABDERRAHMANE HOURI

FACTURE N° : F22/1313

Date : 05/07/2022

Prescrit par : ABADA AFAP

No ID :

En date du : 24/06/2022

Désignation	Qté	Prix unit.	Valeur	TVA
VERRE ORG 1.5 PROG TRANSITION AR	1	2500.00	2500.00	
VERRE ORG 1.5 PROG TRANSITION AR	1	2500.00	2500.00	
MONTURE	1	1500.00	1500.00	
Corrections : VL D. Sph: PLAN Cyl: -0.50 Axe: 150° Add: +2.75 VL G. Sph: PLAN Cyl: -0.50 Axe: 20° Add: +2.75 VP D. Sph: +2.75 Cyl: -0.50 Axe: 150° VP G. Sph: +2.75 Cyl: -0.50 Axe: 20°				
Total	3		6500.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
6500.00	0.00	6500.00	6500.00	0.00 DH

Optic idbella
Abdellatif
Opticien Optométriste Diplôme Lentilles
de Contact
Lots Melk Cheikh Magasin N° 13 El Jadida
GSM : 06 49 18 44 16

RC36628 TP43000467 IF25272807 ICE002102624000051 INPE : 115020265