

# 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5229

Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MORKANTY, Abderrahim

Date de naissance : 30.06.1951

Adresse : Hôpital El Pe

Tél. : 0603055645 Total des frais engagés : 3149 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. ACHAGRA Oumaima  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Boulevard Mohammed V  
Tél. 27.66.77 - Casablanca

Date de consultation : 18 MAI 2022

Nom et prénom du malade : Dr ESSAFI Dalka Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Injection de trahineenne val d'ort

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 12.07.22

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attenant le paiement des Actes
16 MAI 2022	Kuo		15000,00	Maladie. Clinique de l'Imama 39, Boulevard Mohammed V Tel. 27.66.77 - Casablanca
16 MAI 2022	Facture clinique		15000,00 Total 30000,00	<b>CLINIQUE RACHIDI</b> 42, Bd. Rachidi Casablanca Tel: 05 22 29 48 36 / 37

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol: a circle with a vertical line through it for upper teeth and a circle with a horizontal line through it for lower teeth. The symbols are arranged as follows: upper teeth 1-8 (circle with vertical line), lower teeth 1-8 (circle with horizontal line), upper teeth 1-8 (circle with vertical line), lower teeth 1-8 (circle with horizontal line), upper teeth 1-8 (circle with vertical line), lower teeth 1-8 (circle with horizontal line), upper teeth 1-8 (circle with vertical line), lower teeth 1-8 (circle with horizontal line).

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Doc'teur Oumaïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشخرا**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

chirurgie جامعة باريس

الإستقبال: 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال

بالموعود

22/04/2022

Casablanca, le .....

Madame MORKANTY Malika



**THEALOSE COLLYRE**

1 goutte, le matin le midi et soir, dans les deux yeux, pendant 3 m



STE PHARMACIE HAMZA  
Casablanca  
Lotis. Haj... en Rue 6 N° 3 Lot. 64  
casablanca - Tel: 0522931028

**Dr. ACHAGRA OUMAÏMA**  
**Maladies et Chirurgie des Yeux**  
**39, Bd. Mohammed V - Casablanca**  
**Tél : 27 - 66 - 77**

**En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96**

39. شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

البريد الإلكتروني : cabinetdocteurachagra@gmail.com

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشخري**

**إختصاصية في أمراض وجراحة العيون**

**تحميل وأمراض الجفن**

**طب وجراحة الحول**

**خريجة جامعة باريس**

**الاستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال  
بالموعد**

Casablanca 2022  
**CASABLANCA LE 22/04/2022**

## BILLET D'HOSPITALISATION

*Mme morkanty malika*

**HOSPITALISATION A LA CLINIQUE RACHIDI  
LE : 16/05/2022 A CASABLANCA**

*INTERVENTION : ivt od*

**CLINIQUE RACHIDI  
43,bd RACHIDI  
Tél : 022221296/022294836**

*Dr. ACHAGRA OUMAÏMA  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
19, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél : 27 - 66 - 77*

*En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96*

39، شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

البريد الإلكتروني : GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com

# Docteur Oumaïma ACHAGRA

## OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

# الدكتورة أميمة أشڭري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الإستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال

بالموعد

Casablanca, le .....

16/05/2022

## NOTE D'HONORAIRES

Nom et pénom du patient

Mme ESSAFI MALIKA

Montant des honoraires

1 500.00 Dhs

(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

Dr. ACHAGRA Oumaima  
Maladien et chirurgie des yeux  
39, Boulevard Mohammed V  
Tél. 27.66.77 - Casablanca  
Fax 27.66.77 - Casablanca

En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96

05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97 - الدار البيضاء - الهاتف : قرب سينما أ.ب.س.

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com البريد الإلكتروني :



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE  
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
oto-neuro-ophthalmologie  
**CLINIQUE RACHIDI**  
**OTO-NEURO-OPTHALMOLOGIE**  
43 bd RACHIDI LASER CO2-ARGON-YAG  
SCANNER SPIRALE  
Tel 022 22 12 96 IMPLANTATION COCHLEAIRE  
Casablanca DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري  
جراحة الأذن والأ الأنف والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق  
جراحة أمراض العيون  
الإشعاع الطبي والجراحي  
جهاز الليزر  
جهاز السكانير الجسماني الكلي  
زرع فوهة الأذن  
التشخيص والتحليلات



صحة الراشدي

دار البيضاء في

Casablanca, le :

### BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **Mme ESSAFI MALIKA**

Chambre :

Médecin traitant **ACHAGRA OUMAIMA**

Prise en charge **Payant**

Date entrée **16/05/2022**

Date sortie **16/05/2022 11:15**

Le caissier

L'infirmier

Le major



43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente : 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



[www.cliniquerachidi.com](http://www.cliniquerachidi.com)

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - س.ت: 74087 - البناء: 35504150

النابت: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

[www.cliniquerachidi.com](http://www.cliniquerachidi.com) 05 22 22 03 57



**CLINIQUE RACHIDI**  
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE- NEUROLOGIE  
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
OPHTHALMOLOGIE  
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE  
LASER C O2 - ARGON-YAG  
SCANNER SPIRALE  
**IMPLANTATION COCHLEAIRE**  
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

جراحة الرأس والدماغ والعمود الفقري  
جراحة الأذن والأنف والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي والجراحي  
جهاز الإيزر  
جهاز السكابير الجسماني الكلي  
زرع فوهة الأذن  
التشخيص والتحليلات

**مصحة الراشدي**  
مصحة الراشدي

Inpe: 090003716



Casablanca, le: ..... الدار البيضاء، في .....

## FACTURE

N° : **143730 / 2022** du **16/05/2022**

Medecin traitant : DR. ACHAGRA OUMAIMA

INJECTION INTRAVITREENNE OEIL DROIT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme ESSAFI MALIKA	Payant	16/05/22	16/05/22

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
S OP K40	K	40.00	25.00	1 000.00
SEJOUR	CH	1.00	200.00	200.00
			<b>Sous/Total</b>	<b>1 200.00</b>
PHARMACIE		1.00	300.00	300.00
			<b>Sous/Total</b>	<b>300.00</b>
			<b>Total clinique</b>	<b>1 500.00</b>
DR. ACHAGRA OUMAIMA (ophtalmo)	K40	1.00	1 500.00	1 500.00
			<b>Sous/Total</b>	<b>1 500.00</b>
			<b>Total autres prestations</b>	<b>1 500.00</b>

Arrêtée à la somme de :

TROIS MILLE DIRHAMS

**TOTAL GENERAL** 3 000.00

BANQUE. P AGENCE AL HADIKA 190 780 21211 9303675 0001 60

**PAYE ESPECES**  
Le :.....16 MAI 2022.....  
Montant :.....3000.....

**CLINIQUE RACHIDI**  
48, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tel: 05 22 29 48 36 / 37  
Fax: 05 22 22 08 57

**43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA**

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087

Patente: 35504150 - ICE: 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



**43، شارع الراشدي - الدار البيضاء**

ص.و.ض.ج : 1037680 - رقم التعريف : 01020458 - س.ت : 74087 - البناية : 35504150

05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

الهاتف : www.cliniquerachidi.com 05 22 22 03 57

CLINIQUE RACHIDI

## **DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE**

16/05/2022 11:20

Nom Patient :	<b>ESSAFI MALIKA</b>	143730			
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
16/05/2022	AIGUILLES MICROLANCE 30GBD (100)(1)	7	1,00	2.50	2.50
16/05/2022	AVASTIN 100mg/4ml INJECTA (01)	7	1,00	221.10	221.10
16/05/2022	BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	7	1,00	25.00	25.00
16/05/2022	COMPRESSES NTMEDICOMP 7.5X7. (100)(1)	7	5,00	0.22	1.10
16/05/2022	FRAKIDEX 0.1 % PDE OPH (01)	7	1,00	20.80	20.80
16/05/2022	PANSEMENT P.M (001)	7	1,00	25.00	25.00
16/05/2022	SERINGUE 1CC INSULINE RR (100)(1)	7	1,00	1.50	1.50
16/05/2022	SERINGUE 5CC RR (100)(1)	7	2,00	1.50	3.00
				<b>Total pharmacie</b>	<b>300.00</b>

# **CLINIQUE RACHIDI**

**Casablanca**

## **R A P P O R T   M E D I C A L**

*Notre référence* - 143730

Identité du patient **ESSAFI MALIKA**

N° C.I.N du patient

Adresse **LOT HAJ FATEH N° 29 EL OULFA CASABLANCA**

---

Médecin traitant **Dr. ACHAGRA OUMAIMA**

Date intervention **16/05/2022**

---

**Nature de l'acte :**

INJECTION INTRAVITREENNE OEIL DROIT

**Compte rendu :**

- Anesthésie topique à la Tétracaine
- Désinfection par badigeon à la Bétadine ophtalmique
- Mise en place d'un champ stérile oculaire puis d'un écarteur à paupière
- Repérage du site d'injection au compas à 4 mm du limbe
- Injection intra-vitrénne de 0.05 ml d'Anti-VEGF
- Traitement locale par pommade antibiotique et anti-inflammatoire
- Pansement oculaire

