

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

- Réclamation : 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-713358

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3153 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : J DAIR ALI

Date de naissance : 1952

Adresse : CHTOUKA AIR BAHJA BEL FOD

Tél. : 0668 140795 Total des frais engagés : 1757,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE

Bd Cheikh Saadi N°133 Talborjt - Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
INP : 041023979

Date de consultation : 07/06/2022

Nom et prénom du malade : Dr JDAIR ALI Age : 70 ans

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 : Le : / /

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

HONORAIRES	
et détaillé	Cachet et signature du Médecin
honoraires	et estampille du Valable des Actes
<p>Dr. Jawad BEN MAHFOUD OPHTALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborj Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04</p>	
<p>Dr. Jawad BEN MAHFOUD OPHTALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborj - Agadir Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04</p>	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin OPHTALMOLOGISTE
06/2022	G			Dr. Jawad BEN MAHMOUD OPHTALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saad n° 33 Talborit Tél: 6578 38 38 04 - 05 28 82 75 04
JUIN 2022	G			Dr. Jawad BEN MAHMOUD OPHTALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saad n° 33 Talborit - Agad


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie MANSOURI r. El Hassan MANSOURI 2. Lot. Talghazit Route Principale entre Belfast - Tél : 05 28 20 94 80</p> <p>INPE : 042078063</p>	07/06/2022	767,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	10/08/2002					1000,00

RELEVÉ DES FRAIS

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pra

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses orales.

[illegible]

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 SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1 mL contient:
PRINCIPES ACTIFS: Etabonate de l'otéprednol 5 mg (0.5%) et tobramycine 3 mg (0.3%)
EXCIPIENTS: Edétate disodique, glycérine, povidone, eau purifiée, tyloxapol, chlorure de benzalkonium.
 Acide sulfurique et/ou hydroxyde de sodium pouvant être ajouté pour ajuster le pH.
 يحتوي كل مل على:
 مواد فعالة: إيتابونات الـ ٥ ملغ (٠.٥%) و
 وتوبراميسين ٣ ملغ (٠.٣%)
 السواغات: إيديتات ثنائي الصوديوم، غليسرين،
 بوفيدون، ماء مطهر، تيوكسابل، و كلوريد
 البنزالكونيوم. يمكن إضافة حمض السلفوريك
 وأ/أو هيدروكسيد الصوديوم لتعديل الـ pH.
excipient à effet notoire :
 chlorure de benzalkonium 0.01%.
 سواغ ذات تأثير معلوم: كلوريد البنزالكونيوم 0.01%
Tableau A (liste I)
 جدول أ (قائمة I)
OSOLOGIE : tire attentivement la notice intérieure
 المقادير: اقرأ بعناية النشرة داخل العلبة.
À UTILISER VIGOREUSEMENT
 توجع القارورة بقوة
AVANT UTILISATION
 قبل الاستخدام
À UTILISER OPHTHALMIQUEMENT UNIQUEMENT.
 للاستعمال في العين فقط.
 attribué au Maroc par Zenith Pharma
 = 117,00 DHS


 Lot: L 0 1 6 9
 Fab: 2 1
 Exp: 2 4
 PPC: 130 DH 00

Lot: 00013
Fab: 09 21
Exp: 09 24
PPC: 130 D-100

Lot: YK 0078
Fab: 10 21
Exp: 10 24
PPC: 130 DH 00

YK 0378
10 21
10 24
130 DH 00

Hy Fresh

Facture

Client : JDAIR ALI

Date Facture : 10/08/2022

N° Facture: 226/2022

Type	Désignation	Prix	Quantité	Montant (TTC)
Monture	REGARD RE1718 54-19-145	400,00	1	400,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.5 65 Organique Blanc sph:+1.25 Cyl :-0.75 Axe :85 Add :+2.75	100,00	1	100,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.5 65 Organique Blanc Organique sph :+1.75 Cyl :-0.75 Axe :85 Add :+2.75	100,00	1	100,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.5 65 Organique Blanc sph :+4 Cyl :-0.75 Axe :85 Add :+2.75	100,00	1	100,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.5 65 Organique Blanc sph :+4.5 Cyl :-0.75 Axe :85 Add :+2.75	100,00	1	100,00
Monture	OPTIQUE monture optique	200,00	1	200,00

Total (TTC) 1 000,00 DH

INZO OPTIC

Après avoir présenté la facture à la somme de :
Mille Dirhams 00 Cts

IF : 76146200

Patente : 49390256

RC : 7795 - C.N.S.S : 8839005

ICE : 001483460000014

INP : 045017696

N° 03 Immeuble Anakhil Angle Av. Mohamed V & Av. des FAR Inezgane -Agadir

Tél : 05 28 83 67 67

www.inzogroup.com

10/08/2022
ANAKHIL ANGLE
AV. MOHAMED V & AV. DES FAR INEZGANE
AGADIR
INZO OPTIC



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

الدكتور جواد بن محفوظ

**أخصائي في طب
وجراحة العيون**

جراحة الجلالة بالدبذبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

فحص بالدبذبات 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 secheresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Agadir, le

21 juin 2022

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques

VL : OD = + 1.25 (- 0.75 à 85°)

OG = + 1.75 (- 0.75 à 85°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.75

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt - Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت 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



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

الدكتور جواد بن محفوظ

**أخصائي في طب
وجراحة العيون**

جراحة الجلالة بالبدببات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

فحص بالبدببات 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

علاج جفاف العين
à la lumière pulsée

Agadir, le

07 juin 2022

Mr. JDAIR Ali

1/ ZYLET COLLYRE

- 1 goutte 4 fois/jour pendant 3 jours
1 goutte 3 fois/jour pendant 3 jours
1 goutte 2 fois/jour pendant 3 jours
1 goutte 1 fois/jour pendant 3 jours , dans les deux yeux

2/ HYFRESH COLLYRE

- 1 goutte 6 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 3 mois
Renouvelable

Dr. Jawad BEN MAHFOUD

OPHTALMOLOGISTE

Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt - Agadir

Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

صيدلية منصورى
Pharmacie MANSOURI
Dr. El Hassan MANSOURI
N° 2 Lot Talghazit Route Principale
Centre Salfat - Tél: 05 28 20 84 09

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)

Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)

الفاكس : 05 28 84 71 84 - الهاتف : 05 28 82 75 04 - 05 28 38 38 04