

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-504347

127535

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11845 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAMOUT NABILA
 Date de naissance : 22/09/1978
 Adresse : 600, Bd MOULAY YOUSSEF, 4
 Etage, N° 3 Casablanca
 Tél. : 0625134208 Total des frais engagés : 3226,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/08/2022
 Nom et prénom du malade : MAMOUT NABILA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 30/08/2022

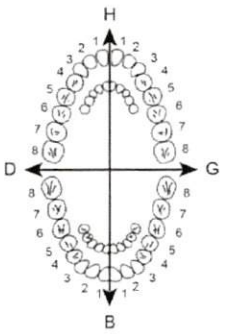
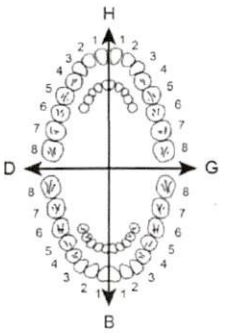
Signature de l'adhérent(e) :

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
09/08/22		1	289,00	INP : 091003522 Docteur Fouad NCIRI Masse Casablanca
11/08/22		1	609,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/08/2022	1474,00
INPE : 002016211		
	11/08/22	227,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/08/22	Zinc OCT	8000,00
		AM: 12000,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Docteur Fouad NCIRI

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فوزي النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes

Chirurgie Vitréo - Rétinienne

Chirurgie cataracte par phako-émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

بالميعاد

Casablanca, le : 09/08/2022

الدار البيضاء في :

6 MANOUL NAMIA

amprothe oala

OCT / VOLO * COC

partie

fachvelit

CABINET MEDICAL CHIRURGICAL

PHTHALMOLOGUE
Dr. El Zerkouni, 1er étage Casablanca
Tél: 0522 77 26 44

CLINIQUE CASABA
Tél: 0522

Casablanca, le : : الدار البيضاء في :

MANOUL NAMIA

ampute oculaire

oc / valve + cor

partie

facture

CLINIC CASABLA

Tel: 0522 98 90 58

VALENTIN VISION

Tel: 0522 39 10 11

PHTHALMOLOGUE

Docteur Fouad NCIRI

283, Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca

Dr. D'ANIEL
IMPLANT VISION
Tel: 0522 98 00 58
Fax: 0522 39 10 11

OPHTHALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca

CLINIQUE VAL D'ANFA

MAMOUT NABILA

FACTURE N° 524/2022

DATE	Designation	Montant
09/08/2022	OCT+ANGIO	FC 800 HM 1 200 TOTAL 2000

La présente facture est acquittée à la somme DE DEUX MILLE Dirhams

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA - IMPLANT VISION
Tél: 0522 95 00 58 - Fax: 0522 39 10 11

PHTHALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
25, Bd Zekroun, 1er étage Casablanca
Tél: 0522 39 10 11 - Fax: 0522 39 10 11

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER - ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous

الدكتور فؤاد (النصري)
Docteur Fouad NCIRI
OPHTALMOLOGISTE



خريج جامعة بوردو
أستاذ سابقا بمستشفيات بوردو

أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلاله بالليزر
علاج قصر البصر بالليزر
أشعة الليزر - راديو الشبكية
علاج الضغط البصري

بالميعاد

Casablanca, le 11/8/96 الدار البيضاء في

FACTURE POUR

Manou NABILA
D236 -
Poussette auto dirigée
Goniocope

Une Prise de Tention de l'Œil Droit et Gauche

K20 = 600.00 DH

FACTURE ARRETEE A SIX CENT DH

Signé : Dr. NCIRI

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerketouni, 1er étage Casablanca
Tél.: 0522 39.87.22 - Fax: 0522 36.83.44 - GSM: 0661 19.75.41

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

الدكتور فؤاد النصري
Docteur Fouad NCIRI
OPHTALMOLOGISTE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER - ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous



خريج جامعة بوردو
أستاذ سابقا بمستشفيات بوردو

أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلاله بالليزر
علاج قصر البصر باللازك
أشعة الليزر - راديو الشبكة
علاج الضغط البصري
بالميعاد

Casablanca, le 11/8/99 الدار البيضاء في

Nom & Prénom :

Mahmoud NAKED
- 0236 -

Compte Rendu de

Cycle Tentionnel sur Une Journée

+ 60mm

Résultat

To Maximale

26 mmHg

To Minimale

19 mmHg

To Moyenne

7 mmHg

Conclusion

Cycle Tensionnel en dehors
de l'etat de la vue
à surveiller
avec possible

Signé : Dr. NCIRI

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1^{er} Etage - Casablanca
Tél.: 0522 39.87.22 - Fax: 0522 36.83.44 - GSM: 0661 19.75.41

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

DOCTEUR FOUAD NCIRI 283 BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 00212522368344 FAX 002125398722

CASABLANCA LE 08/08/2022

COMPTE RENDU D'UNE ANGIOGRAPHIE OCULAIRE DE

MONSIEUR MAMOUT NABILA

RESULTATS:

PAPILLES PALES AVEC EXCAVATION PAPILLAIRE IMPORTANTE
POLE POSTERIEUR SANS ANOMALIES SANS REJET DES VAISSEAUX
ARTERIOSCLEROSE DIFFUSE SANS REMANIMENT MACULAIRE ODG
SEQUENCE ANGIOGRAPHIQUE AVEC UN RETARD BRAS REINE LEGER SANS TORTUOSITE VASCULAIRE
TEMPS ARTERIEL ET VEINEUX SONT DANS LES LIMITES DE LA NORMALE
TEMPS TARDIF SANS DIFFUSION SUR OG ET SUR OD

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca
Tel : 05 22 39 87 22 - Fax : 05 22 39 87 22

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

DOCTEUR FOUAD NCIRI 283 BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 00212522368344 FAX 002125398722

CASABLANCA LE 09/08/2022

COMPTE RENDU D'UNE OCT MACULA ET PAPILLE DE

MADAME MAMOUT NABILA

RESULTATS :

STRUCTURE MACULAIRE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE SUR ODG

EPAISSEUR MACULAIRE ESTIMEE SUR OD : 247 μ OG : 247 μ

PAS D'ANOMALIE DE L' EP SUR ODG

MAPING DU DISQUE OPTIQUE SANS DEFICIT FASCICULAIRE IMPORTANT

COURBE RNFL OD 100 μ OG 103 μ

GCC OD: 92 μ OG: 92 μ

PACHYMETRIE OD: 495 μ OG : 499 μ

EXCAVATION ODG 6/10 C/D

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1er étage Casablanca
Tél : 05 22 36 83 44 - Fax : 05 22 36 83 44



Docteur Fouad NCIRI

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

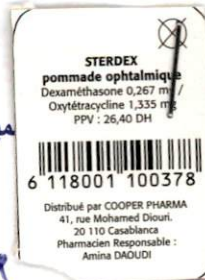
خريج كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

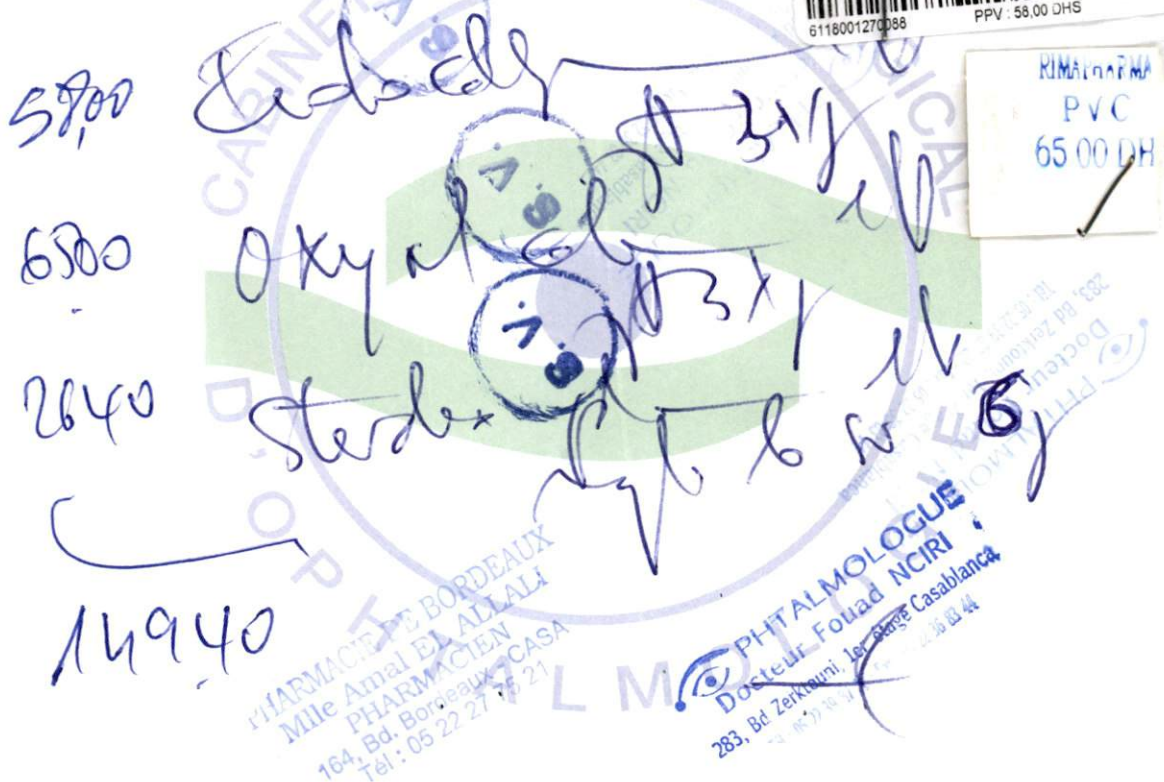
Spécialiste des Glaucomes
Chirurgie Vitreo - Rétinienne
Chirurgie cataracte par phako-émulsification

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : 09/07/22 الدار البيضاء في :



to Mamout Nahila



PHARMACIE DE BORDEAUX
Mile Amal EL ALLALI
PHARMACIEN
164, Bd. Bordeaux-CASA
Tél : 05 22 27 15 21

OPHTALMOLOGUE
Docteur Fouad NCIRI
283, Bd Zerkouni, 1er Etage Casablanca
05 22 39 87 22

Docteur Fouad NCIRI

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب ببوردو فرنسا

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes

Chirurgie Vitreo - Rétinienne

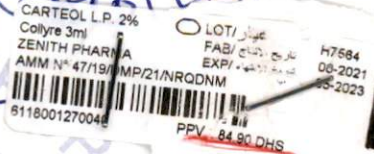
Chirurgie cataracte par phako-émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le : 11/8/99 : الدار البيضاء في

to resumer par la



86,90

Carteol W



71,30 x 2

anahar



71,50

71,50

227,50