

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0034867

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU Abdelatif

Date de naissance : 01-01-1975

Adresse : Don Fayraz Avenue D - Tadmort - Casablanca

Tél : 066133904 Total des frais engagés : 2464 = 1900 = 564 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12/2022

Nom et prénom du malade : LAHLOU Abdelatif Age : 79

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 9/12/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 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

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

01/12/22 CS + Topographie 500 DHS
1600 DHS

CLINIQUE DENTISTE
CASABLANCA

Tel: 0522 550058 Fax: 0522 550059

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

01/12/22 306,00

03/12/22 58,00

ANALYSE DES RADIOGRAPHIES

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

Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522 52 19 99

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

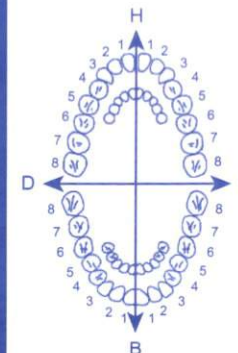
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

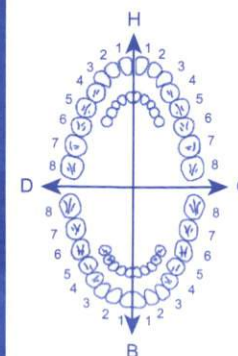
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Pharcoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

01 décembre 2022

Mr LAHLOU Abdellatif

159,00

BLEFARETTE



pour nettoyage des paupieres le soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

147,00

BLEFAGEL



2x/j

Fr 306,00

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ADAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99





Fabriqué en Italie

صنع في ايطاليا



3 662042 002977

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura,
Maroc

الموزع في المغرب :
مختبرات سوتهما
ص.ب. رقم 1، 27182 بوسكورة،
المغرب.

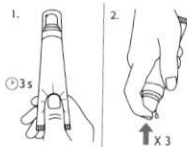


VR697C30MAR/1116

AR الخصائص :
بدون مادة حافظة، دون
بارابين و بدون عطر،
غير دهني، ينظف
بطريقة ملائمة للجفون،
المخاط و الصدفتات
المتراكمة على مستوى
قاعدة الرموش.

يحفظ في درجة حرارة
لا تتجاوز 25° م.
احتياطات خاصة
للاستعمال:
انظر النشرة الداخلية.

طريقة الاستعمال:
قبل أول استعمال
المرجو احترام
الخطوتين التاليتين
(لمزيد من المعلومات
يمكنك الإطلاع على
النشرة الموجودة داخل
العلبة).



المكونات:

ماء، بولوكسامير 188،
PEG-90، كاربومير،
هيدروكسيد الصوديوم.



P.P.C : 147.00 DH

Blephagel



Gel stérile
et sans conservateur
Hygiène quotidienne
des paupières et des cils

Tube pompe airless™

30 g

بليفاجيل



هلام معقم بدون مادة
حافظة

للتنظافة اليومية للجفون و
الرموش

أنبوب بمضخة إيرليس

30 غ

مخابر تييا
12 شارع لويز بليريو
63017 Clermont-Ferrand
سيدكس 2 - فرنسا



Blefarette

Importateur:

B2S Health Services, 9, Avenue Mohamed
Belhassan El Ouazzani Centre Commercial Dar Essalam-Souissi
- Rabat, Maroc



Farmigea S.p.A.
Via G.B. Oliva, 6/8
56121 PISA - Italy





Blefarette

**Disposable wipes
for the daily cleansing of the eye area**

30 disposable wipes

LOT



211004

2024/04

PPC 159,00 DH

FARMIGEA



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

Casablanca le : 03/12/2022
علاج قصير بغير زرع أو الليزر

SOINS POST- OPÉRATOIRES LAHLOU Abdellatif

- 58,00
- **INDOCOLLYRE** 1 goutte 3 fois par jour pendant 15 jours.



PRECAUTIONS :

- ne pas frotter l'œil opéré.
- ne pas faire d'efforts excessifs.

Examen de contrôle : cf. carte ci-jointe.

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99



INDOCOLLYRE® 0,1%

%0,1

Indométacine /
collyre en solution /
قطرات بشتل محلول /
اندومتاسين

BAUSCH + LOMB
LABORATOIRE CHAUVIN

RÉSPÉCTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترام الجرعات الموصوفة

COMPOSITION : Indométacine : 0,1 g
solvant (thiomersal, arginine, hydroxypropylbetacyclodextrine,
solvant purifié) q.s.p. 100 ml
excipient à effet notoire : thiomersal

التركيب: اندومتاسين 0,10 ج
المواد الفعالة: أرجينين، هيدروكسي بروبيل بيتا سيكلودكسترين، ماء مقطر، ثيومرسال.

الجرعة: 100 قطرة (5 قطرات في كل عين)
كلور هيدريك 0,10 ج / ماء مقطر 100 ج

Usage: 5 ml / 5 drops
uniquement sur ordonnance / فقط بوصفة طبية

INDOCOLLYRE 0,1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088

PPV : 58,00 DHS

○ LOT/عيار

FAB/تاريخ الإنتاج

EXP/تاريخ الانتهاء

H8256

02-2022

07-2023

Instiller dans l'œil /
AMM France n° /
AMM Tunisie n° /
Détenteur de la DE/ de l'AMM:
LABORATOIRE CHAUVIN
34961 Montpeller Cedex 2, France
416, rue Samuel Morse - CS 99535
Z.I. Ripoter Haut
07200 AUBENAS - France

اسم و عنوان المصنع والمدين:
LABORATOIRE CHAUVIN
Nom et adresse du fabricant et
conditionneur
5283121
مقر: 17/98/171066/096



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

*Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,
Presbytie, Glaucome, Strabisme*

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

علاج قصر النظر، البصر، الاستجماتيزم

Reçu de caisse N° : 281474976741200

Casablanca, le

rajae

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT200924153805	LAHLOU Abdellatif	01/12/2022

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	cs spécialisée dr raiss	500,00
	<i>Topographie (A. Enadine)</i>	
Reçu établi par :	Total payé	500,00



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - **Tél.** : 05 22 98 44 66 / 26 - **Fax** : 05 22 99 01 84

E-mail : drraiss@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com

Prise rendez-vous par E-mail : contact@ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602596000056

Patient : LAHLOU ABDELLATIF

Chirurgien : RAISS ABDERRAHMANE

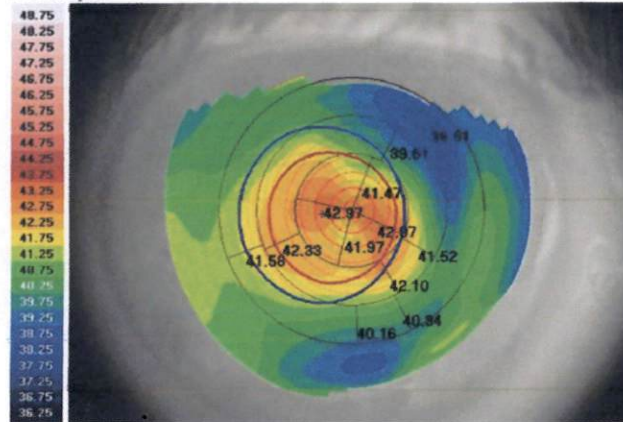
Patient ID : LA

Date Examen : 01/12/2022 - 09:49
(jj/mm/aaaa)

Date de Naissance: 01/01/1945
(jj/mm/aaaa)

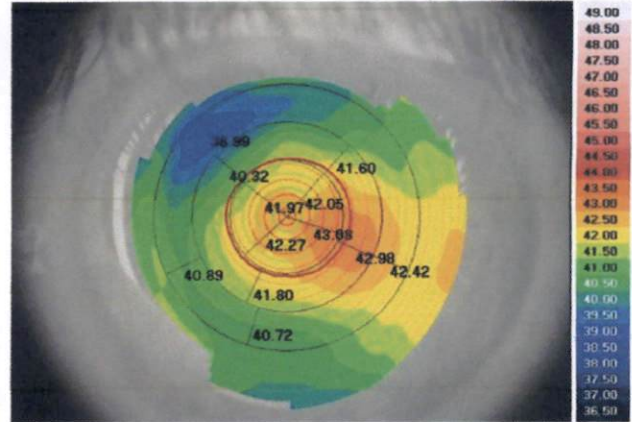
OD

Phakique



OS

Pseudophakique (Inconnu)



D Carte Normalisée Carte Normalisée D

Synthèse des mesures

AL	23.68mm	K1	41.53D	66°	AL	23.40mm	K1	42.19D	155°
ACD	3.09mm	K2	42.75D	156°	ACD	---mm	K2	42.44D	65°
LT	---mm	CCT	0.468mm		LT	0.76mm	CCT	0.474mm	
WTW	11.33mm	Dec	(-0.14, -0.49)		WTW	12.30mm	Dec	(0.35, -0.36)	

Index Kérato-réfractifs

CYL 3 mm	1.23 D	Ax:	160°	CYL 3 mm	0.45 D	Ax:	164°
CYL 5 mm	0.82 D	Ax:	150°	CYL 5 mm	0.59 D	Ax:	7°
SD	SAI	e	Kc	SD	SAI	e	Kc
0.84 D	0.23 D	0.96	42.79	0.81 D	0.59 D	0.98	42.51

Criblage du kératocône

AK	AGC	SI	p	AK	AGC	SI	p
43.77 D	0.55 D/mm	1.21 D	0%	43.93 D	1.43 D/mm	1.27 D	0%

Pupille

Photo: Diamètre	3.39 mm	Dec	(-0.51, -0.18)mm	Photo: Diamètre	3.19 mm	Dec	(0.05, -0.01)mm
Meso: Diamètre	4.48 mm	Dec	(-0.79, -0.10)mm	Meso: Diamètre		Dec	

Zernike Analysis 5 mm

Mappe d'Aberrations	Coma	Ab. Sphér.	Mappe d'Aberrations	Coma	Ab. Sphér.
rms 0.51 µm	rms 0.35 µm	rms 0.20 µm	rms 0.55 µm	rms 0.42 µm	rms 0.15 µm

CLINIQUE VAL D'ANFA

LAHLOU Abdellatif		FACTURE N° 877/2022
DATE	Designation	Montant
03/12/2022	LASER YAG OG	1600
		TOTALE 1600

La présente facture est acquitée à la somme DE MILLE SIX CENT DIRHAMS

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



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Pharcoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

PT200924153805

01/12/2022

Lettre d'admission en clinique

Date Entrée 03/12/2022 08:30

Date 03/12/2022

PEC

MUPRAS

Patient : Mr LAHLOU Abdellatif

Etat PEC

Diff

Médecin traitant RAISS

HTA

☐

Diabète ☐

Médecin

Dialyse

☐

Hépatite ☐

Médecin

Diagnostic cat s econdaire og
catodrt

IOL

Acte laser yag og

Hospitalisation

Œil à opérer OG

Anesthésie

Observation

Date Prochain

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

