

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 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° W21-787676

152663

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9619 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GRINE Abdelham
 Date de naissance : 09/03/1962
 Adresse : Des Golf 554 KENITRA
 Tél. : 0665122088 Total des frais engagés : 5533,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2023
 Nom et prénom du malade : GRINE Abdelham Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ANTIOPHIE
 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) :

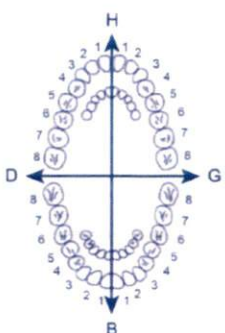
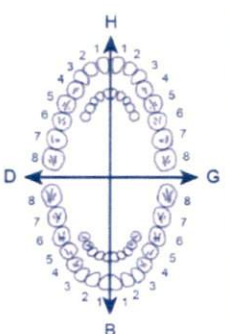
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
21/02/23	C5		259.	INP 0511173474

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.02.23	283,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/02/23	OCT radiologie	1000,

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	23/02/23					400000

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"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <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			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															



Centre New Vision

21 février 2023

Kénitra, le

Mr. GRINE Abdeslam

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

PHYLARM

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplômé de la faculté de médecine
de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :

Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophtalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

Traitement du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

☎ 05 37 36 30 05

☎ 06 51 25 37 84

☎ 06 61 80 90 19

☎ centre.new.vision@gmail.com

lavage oculaire x6/j, dans les deux yeux, pendant 10 jours

STERDEX 0.267 / 1335 POMMADE OPHTALMIQUE

1 appli le soir, dans les deux yeux, pendant 10 jours

CATIONORM (FLACON)

1 gtte x 4 /j, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abderahmane, Kénitra

میں نے یہ سب کچھ دیکھا ہے

Contenance pour un récipient unidosé :

Dexaméthasone 0,267 mg
Oxytétracycline 1,335 mg

Excipients :
vaseline/paraffine liquide (50/50)

VOIE LOCALE
EN APPLICATION OCULAIRE

A conserver à une température inférieure à 25°C.
Après usage le récipient unidosé doit être jeté.
Ne pas réutiliser un récipient unidosé déjà enflammé.
Mise en garde : lire attentivement la notice.

Ne pas laisser à la portée et la vue des enfants

Teneur :
Laboratoire THEA
11 rue Louis Berlioz
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Fabricant : FRAPCA
10 rue Bourde Thomas
ZAC d'Orgemont - 49000 Angers - France

Théa

Sterdex®

ستيبردكس

Dexaméthasone, oxytétracycline

ديكسا ميثازون، أوكسي تتراسيكلين

Pommade ophtalmique en récipient unidosé

مرهم العينين في وعاء الجرعة

Boîte de 12
علبة من 12 وعاء

Lot :
Fab :
EXP :
2058
07 2021
07 2024

1

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSIS PRESCRITES

لا تبتلع - لا تحقن
احفظوا التعليمات الموضوعة

LISTE I - Uniquement sur ordonnance
قائمة I - (لا بوصفة طبية)



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice
ممنوع القيادة
قبل قراءة التعليمات



STERDEX
pommade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH



Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca
Pharmicien Responsable :
Amina DAUOUDI

ستيبردكس
الحمل +
خطر =



STERDEX
+ GROSSESSE
= DANGER

لا يجب استعماله لدى المرأة الحامل
إلا في حالة غياب بديل علاجي
Ne pas utiliser chez la femme
enceinte, sauf en l'absence
d'alternative thérapeutique

الملك : بيدا حلفاء
12 شارع ابن خلدون - سبيكس 2 - ولسا
63007 كليبرجود فونون - سبيكس 2 - ولسا
الصغير : فريما
10 شارع ابن خلدون - سبيكس 2 - ولسا
الجنوب : فريما

Enreg. MA : n° 33881/17 DMP/21/NRO
33881/17 DMP/21/NRO
رقم التسجيل بالمغرب

يحفظ ضمن درجة حرارة أدنى من 25° د.
لدى الوعاء أحادي الجرعة بعد الاستعمال.
يجب عدم إعادة استعمال الوعاء أحادي
الجرعة الذي تم فتحه.
تحذير : أقرأ النشرة بعناية.
لا يتوزع في متناول و موال الأطفال

التوكية : واحد :
ديكسا ميثازون 0,267
أوكسي تتراسيكلين 1,335
المواد :
غازات/إبريق/سائل (50/50)
استعمل موضعي
عن طريق العين

Sterdex®

12 récipients unidoses



E2680CA12MCO/0321

024789

**À chaque fois
que l'œil est irrité**

16 unités doses stériles de 10 ml



PhyLarm

Solution stérile pour usage oculaire

Solution stérile pour usage oculaire

PhyLarm

HER MEDIC
PPC

99.00 DHS

16 unités doses stériles de 10 ml

**À chaque fois
que l'œil est irrité**



Centre New Vision

21 février 2023

Kénitra, le

Mr. GRINE Abdeslam

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplômé de la faculté de médecine

de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :

Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophtalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

Traitement du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

☎ 05 37 36 30 05

☎ 06 51 25 37 84

☎ 06 61 80 90 19

☎ centre.new.vision@gmail.com

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

VL : OD = - 0.25 (- 2.75 à 152°)

OG = - 0.75 (- 0.50 à 37°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 2.50

DR JALAL EL HASSANI
Chirurgien Ophtalmologue
Moulay Abdrahmane 4^{ème} étage
INPE: 051173474 (tel : 05 37 36 30 05)
Kénitra

SUPER LENS
Opticien Optométriste
2 Rue Mohammed VI - Kénitra
Tel 05 37 37 03 99

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra

Facture

VISION PLUS
— OPTICIEN —

Facture N° :

129

Date :

2023-02-23

Client :

GRINE

ABDESLAM

SUPER LENS

3, RUE REINE ELIZABETH

Tel: 0537-375349

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	-0.25	-2.75	152	+2.50
VLVPG	-0.75	-0.50	37	+2.50

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	PROG ORG 1.6 TRLB	1	1500.00	1500.00
2	PROG ORG 1.6 TRLB	1	1500.00	1500.00
3	Monture 1	1	1000.00	1000.00

TVA	20%	Total TVA	666.67
Total HT	3333.33	Net à payer	4000.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

quatre mille Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

SUPER LENS - 3, RUE REINE ELIZABETH - 0537-375349 -
IF: 28811025 - ICE: 000510148000004 - RC:37868 - TP:20816570- INPE:055020085 - CNSS:8583462

SUPER LENS
Opticien Optométriste
3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra
Tel: 0537-375349



Centre New Vision

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris
Diplômé de la faculté de médecine
de Paris et Rabat
Diplômé Universitaire en :
Chirurgie réfractive de BESANCON
Imagerie rétinienne de Paris
Surface oculaire de Tours
Correction de la vue au laser
Chirurgie de la cataracte
Maladie de la rétine
Ophtalmo-pédiatrie
Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique
Traitement du strabisme & Amblyopie
Basse vision
Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton
Angio-OCT
Laser pascal streamline
Angiographie rétinienne
Biométrie oculaire
Topographie cornéenne
Echographie oculaire
Champ visuel
Synoptophore
Lancaster
Pachymétrie cornéenne
Vision des couleurs
Cross-linking (Keratocone)
Laser Yag
Microscopie Spéculaire
Laser SLT

SECRETARIAT

☎ 05 37 36 30 05

☎ 06 51 25 37 84

☎ 06 61 80 90 19

☎ centre.new.vision@gmail.com

21 février 2023

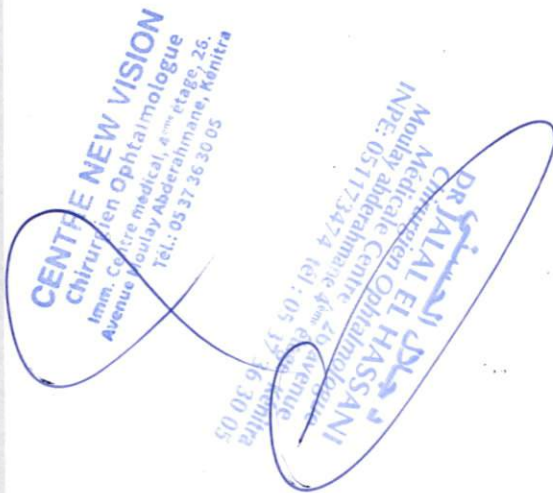
Kénitra, le

Facture N°: FC23020183

Mr. GRINE Abdeslam

- Acte : Optique Cohérence Tomographie maculaire (OCT)
- Acquitté de la somme de **mille 1000.00** dirhams.

Dr



Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra



Centre New Vision

PRATICIENS

DR JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسني

Chirurgien ophtalmologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Diplômé de la faculté de médecine

de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :

Chirurgie réfractive de BESANCON

Imagerie rétinienne de Paris

Surface oculaire de Tours

Correction de la vue au laser

Chirurgie de la cataracte

Maladie de la rétine

Ophtalmo-pédiatrie

Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique

Traitement du strabisme & Amblyopie

Basse vision

Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT: Triton

Angio-OCT

Laser pascal streamline

Angiographie rétinienne

Biométrie oculaire

Topographie cornéenne

Echographie oculaire

Champ visuel

Synoptophore

Lancaster

Pachymétrie cornéenne

Vision des couleurs

Cross-linking (Keratocone)

Laser Yag

Microscopie Spéculaire

Laser SLT

SECRETARIAT

☎ 05 37 36 30 05

☎ 06 51 25 37 84

☎ 06 61 80 90 19

☎ centre.new.vision@gmail.com

Kénitra, le

21/04/2022

Mr. GRINE Abdeslam

OCT maculaire

DR JALAL EL HASSANI
Chirurgien Ophtalmologue
Moulay Abdrahmane 4ème étage Kénitra
INPE: 051173474 (tel) 05 37 36 30 05

DR JALAL EL HASSANI
Chirurgien Ophtalmologue
Moulay Abdrahmane 4ème étage Kénitra
INPE: 051173474 (tel) 05 37 36 30 05

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra
Patente N° 20130638 - CNSS N° 4594950 - IF N° 18751437 - ICE N° 001581913000068

Imm. Centre médical, 4^{ème} étage, 26. Avenue Moulay Abdrahmane, Kénitra



Kénitra, le 21 février 2023

Centre New Vision

PRATICIENS

DR. JALAL EL HASSANI

د. جلال الحسنی

Chirurgien ophtalmologue

21/02/2023

PATIENT : Mr. GRINE Abdeslam

Age : 60 ans

Ancien interne des hôpitaux de Paris
Diplômé de la faculté de médecine
de Paris et Rabat

Diplômé Universitaire en :
Chirurgie réfractive de BESANCON
Imagerie rétinienne de Paris
Surface oculaire de Tours
Correction de la vue au laser
Chirurgie de la cataracte
Maladie de la rétine
Ophtalmo-pédiatrie
Adaptation de lentilles de contact

ORTHOPTIE

Bilan et rééducation orthoptique
Traitement du strabisme & Amblyopie
Basse vision
Explorations fonctionnelles

EXPLORATIONS

OCT : Triton
Angio-OCT
Laser pascal streamline
Angiographie rétinienne
Biométrie oculaire
Topographie cornéenne
Echographie oculaire
Champ visuel
Synoptophore
Lancaster
Pachymétrie cornéenne
Vision des couleurs
Cross-linking (Keratocone)
Laser Yag
Microscopie Spéculaire
Laser SLT

SECRETARIAT

☎ 05 37 36 30 05

☎ 06 51 25 37 84

☎ 06 61 80 90 19

✉ centre.new.vision@gmail.com

COMPTE RENDU OCT

- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe Bruch-EP

➤ OCT, NORMALE

