

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0053656

162659

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 21/11/1954

Adresse : Lotissement Zahra Rue 8 n° 1 Ain Chel

066 716 4605 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHARBIT Mohamed
Ophtalmologiste
INPE : 101107829
Hôpital Cheikh Zaid - Rabat

Date de consultation : 26/03/23

Nom et prénom du malade : AKKAZENE Mohamed Age: 69ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Glaucome

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 20 MAI 2023

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 : Casab

Le : 01/05/2023

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 attestant le Paiement des Actes
26/03/93	CS		250.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Oued El Makhaz Mohammed Amine BENNA 1, Lot 020, Bld Mekhazine, 1000, Ain Ch Tél: 06 22 52 70 75, Fax: 06 22 52 70 75 INP: 092046754	24/03/2013	741,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

24 MARS 2023

M AKKAZENE 

DUAL KOPÍ

4th x 2/7
alt 20s

dark 2y +, 6m

MONANT TOTAL : 37,57 MONANT AMM : 0,00
MONANT AMC : 0,00 MONANT ASURE : 37,57
HCR
1 Honor. dispenses.
2 DUALKOP 20mg/ml 34009300028345 17,51 - 1,02 0
35mg/ml COLLYER 5
DESIGNATION CIP PRIxAU Basess HD TX55

92230 ISSY LES MOUTIENEAU Date Ord. : 28/03/2023
92230 0146421651 Date Fact. : 28/03/2023
Medecin : MELADE, AKKAZENE MOHAMED
92240 MALKOFF
hache
18/03/2023
92230 0146421651
Medecin : MELADE, AKKAZENE MOHAMED
Pr. BENHARBIT Mohammed
Ophthalmologiste
INPE : 101107829
Hôpital Cheikh Zaid - Rabat

24 MARS 2023

Mr. AKKAZENE Mohamed

1PSQ⁰ x 3 = 53670

INP 092046754

Pharmacie Oued El Makhazine
Mohamed Amine BENNANI
Tel. 06 22 53 70 17 - mail.bennani.dr@gmail.com
INP 092046754

1) Monoprost : 1glté/j à 22h ODG

2) Xolamol : 1glté x 2/j (8h) (20h) ODG
on
AZARGA 1glté x 2/j (8h) (20h) OX

on.
Dorzinol

Pr. BENHARBIT Mohamed
Ophthalmologiste
INPE : 101107829
Hôpital Cheikh Zaid - Rabat

1) 19⁰ x 2 = 3800
2) 284⁰ x 2 = 5680
3) 13⁰ x 2 = 2640
4) 28⁰ x 2 = 5600
Dravok 1cp x 2/j flour el shouf
Kalif 1cp/j

بيانات المريض
بيانات المريض

®



PPV 28DH40
EXP 12/2026
LOT 2D017 2

KALIEFF®

PPV 28DH40
EXP 09/2026
LOT 24028 4

KALIEFF®

رولامول®
Xolamol®

Lot: 710025
Fab: 04 22
Exp: 03 24

P.P.V : 110 DH 70



Pr. BENHARBIT Mohammed
Ophtalmologiste
INPE : 101107829
Hôpital Cheikh Zaid - Rabat



26/5/23
5/15

Royaume du Maroc

Hôpital Cheikh Zaïd

Hôpital Universitaire International



المملكة المغربية

مستشفى الشيخ زايد

مستشفى جامعي دولي

Service Admission/Facturation

Consultation le : 24/03/23 A

Quittance N°

IPP : 1638 024 N° de dossier : C233825924

2 803.74

DI : 3 196.273

Patient : AKKAZENE MOHAMED

Montant : 250,00 Dh (deux cent cinquante et xx / 100)

Mode de paiement : Espece

Date d'encaissement : 24/03/2023

Description :

Medecin : C01039 MOHAMMED BENHARBIT

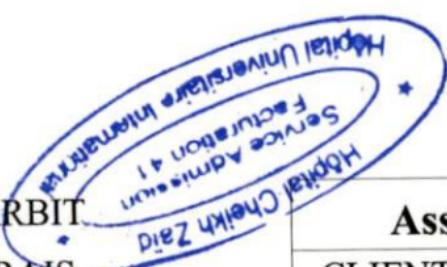
Motif : CONSULTATION RÉGULIÈRE + FRAIS

DOSSIER

Paiement effectué à la CAISSE OPHTA

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

Délai du résultat Test COVID-19 à partir de 48 heures.



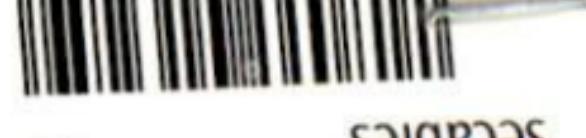
Assurance

CLIENTS PAYANTS

Cachet du caissier :

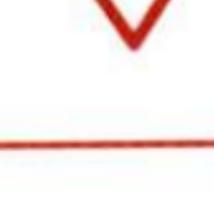
N° 2116945

6 118000 043259



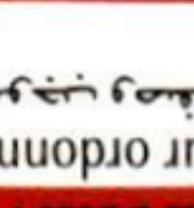
24 Comprimés
sécables

Diamox® 250mg



Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte.

DIAMOX + GROSSESSE = INTERDIT



Uniquement sur ordonnance - Liste I
I.M.Y. - I.M.Y. I.M.Y. I.M.Y. I.M.Y. I.M.Y.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Ne pas dépasser la dose prescrite

Diamox 250mg

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

19,00

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

8R39
11 2022
11 2024

Lot / Fab / EXP :

26106502



Monoprost®
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست®
50 ميكروغرام/مل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست
0,2 مل x 30



Monoprost
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/مل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست
0,2 مل x 30

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

8R39
11 2022
11 2024

Lot / Fab / EXP :

26106502



Monoprost®
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست®
50 ميكروغرام/مل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست
0,2 مل x 30



Monoprost
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/مل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست
0,2 مل x 30

Monoprost®

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست®

50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لاتانوبروست

0,2 مل x 30



Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc