



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

M23-007900

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUKNOUR Brahim
Date de naissance : 1/17/1949
Adresse : CASA
Tél : 06.63.47.18.51 Total des frais engagés : 7543,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Dalila SBAI IDRISSE
Ophtalmologiste
84, Bd Mly Driss 1er
Tél: 05 22 56 06 06

Date de consultation : 30 MAI 2023
Nom et prénom du malade : KEHELACOURNET RACHIDA Age :
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 : CASA Le : 06/07/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-4215 / 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
30 MAI 2023	eye	5	4000	Dr. Dalila SBAI Ophtalmologiste 84, Bd My Dross 1er Tel: 05 22 85 96 06 INPE: 091033100

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Océans Mme LAHRICHI SAMIA 256, Boulevard de l'Oasis Tel: 05 22 98 85 17 - Casablanca	20/05/23	648,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	01/06/23	2 verres		et		
		Monture				

LELU OPTIC SARL
Opticien Optométriste
CC Calirofé, Casablanca
Mag. N° 55000049
ICE: 00192100000049

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophthalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le 30 mai 2023

Mme KEHELAOUINET Rachida

XILOIAL FORTE



1 goutte x 3 à 4 par jour pdt 3 mois

CORNEREGEL



une application généreuse le soir au coucher pdt, pendant 3 Mois

EXTRAMAG

1 cp par jour e matin après le petit déjeuner pdt 1 mois

dans les deux yeux

corneregel Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dhs

Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA

LOT

0580722
2024 07



PPC
DHS

PPC 189,00 DH



LOT

0580722
2024 07



PPC
DHS

PPC 189,00 DH

LOT

0580722
2024 07



PPC
DHS

PPC 189,00 DH

Dr. Dalila SBAI IDRISSE
Ophthalmologiste
84, Bd Mly Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06

Résidence WIAM, 84 Bd. Moulay Driss 1er - Casab

E-mail : dsbai2000@yahoo.fr • ICE :

6 - GSM : 06 62 77 77 56

N.P.E : 091033100

Docteur Dalila SBAI IDRISSE

Ophthalmologiste

Echographie - Pachymétrie - Angiographie - Topographie

Laser - Lentilles de contact

Phacoémulsification - Strabologie

Chirurgie réfractive

الدكتورة دليلة السباعي الإدريسي

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون

جراحة الساد (الجلالة)

بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي

الليزر - الحول - تقويم الرؤية بالليزر

Casablanca, le 30 mai 2023

Mme KEHELAOUINET Rachida

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets

VL : OD = - 0.25 (- 0.25 à 5°)

OG = - 0.25 (- 0.75 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.50

EIP: 61 mm

LELU OPTIC SARLAU
Opticien Optometriste
CC Californie Galerie Marchande
Mag. N°B1 - Casablanca
ICE:001927866000049

Dr. Dalila SBAI IDRISSE
Ophtalmologiste
84, Bd Miy Driss 1er
Tél: 05 22 86 06 06

لا يقبل أي تغيير لتاريخ الفحص

Facture

	Facture N° :	LELU OPTIC Tel:
	29	
	Date :	
	08 / 06 / 2023	
	Client :	
	KEHELAOUINET	
	RACHIDA	

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLVPD	-0.25	-0.25	5	+2.50
VLVPG	-0.25	-0.75	80	+2.50

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	VARILUX Â~PHYSIO3FIT 1.59 CRIZAL PREVENCIA UV H PRO 17-14	1	1750.00	1750.00
2	VARILUX Â~PHYSIO3FIT 1.59 CRIZAL PREVENCIA UV H PRO 17-14	1	1750.00	1750.00
3	MONTURE	1	3000.00	3000.00

TVA	20%	Total TVA	1083.33
Total HT	5416.67	Net à payer	6500.00

Arrêtée la presente facture à la somme :

six mille cinq cents Dirhams

Mode de paiement : ESPECE

LELU OPTIC ---
 IF: 24994075 - ICE: 001927866000049 - RC:392879 - TP:34092526- INPE:095021770 - CNSS:5790606

LELU OPTIC SARLAU
 Opticien Optometriste
 CC Californie Galerie Marchande
 Mag. N°B1 - Casablanca
 ICE:001927866000049