

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- 0036257

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3701 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAUTANE Moutamad
 Date de naissance : 05. 03. 1961
 Adresse : Lot Assalima villa n: 14 Sidi Maarouf Casablanca
 Tél : 0661- 3216 09 Total des frais engagés : 5140 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Siham NAJID**
 Ophtalmologue
 Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
 El Kadiri, Rés Nade A Jeme El en Face
 Rond Point Al Mostakbal Sidi Ma. xul - Cas.
 Tél: 05 22 78 78 07
 Date de consultation : 07/06/2023
 Nom et prénom du malade : MACHANE Melina Age: 57 ans
 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 : 07/06/2023
 Signature de l'adhérent : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
07/06/23	G		800,00	Dr. Shiham NAJID Ophtamologue Angle Bd Al Oudide, 1 ^{er} Etage El Kadiri, Rés. N°10, 1 ^{er} Etage Rond Point Al Khayma, Sidi Maouloud - Casa Tél : 05 22 78 78 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07/06/23

4400,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

07/06/2023

110,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

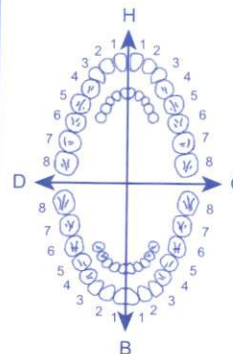
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

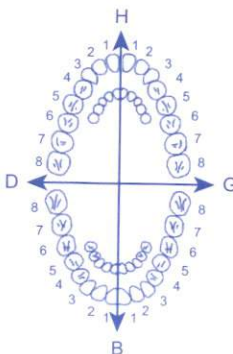
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 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

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجاد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

07 juin 2023

Mme MACHANE Malika

M.O. 00

MIXTEARS collyre



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux

Traitement pendant : 6 Mois

T= 140,00

PHARMACIE AL ABE
48, Lot. ESSAÏMA, SIDI MAAROUF
CASABLANCA
Tél : 05 22 97 49 65 / 06 88 06 22 86

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 'A' 3ème étg en face
Rond Point Al Mostakbal Sidi Maarouf - Casi
Tél : 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

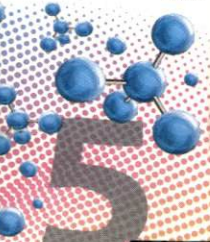
شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

هيكس تيزر

هيايوروبات الصوديوم

قطرات للعين

تفتت العين ذات شعور وقلبي حركتي
شعور الحساسية وقلبي حركتي
شعور العين



10 مل
في الفلن متعددة الاستخدامات

خالي
من المواد الحافظة

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

PPC: 140 DH 00

LOT M00222
2025/10

CONDITIONS DE STOCKAGE:
Le contenu doit être utilisé dans les 6 mois suivant la première ouverture.
Conservé en dessous de 30 °C dans un endroit sec à l'abri de la chaleur et de l'exposition directe au soleil.

طريقة التخزين:
يجب الاحتفاظ بمجموعة الدواء في برطمان 6 أشهر بعد أول
فتح. يجب التخزين تحت درجة حرارة 30° مئوية في
مكان جاف بعيداً عن الحرارة والمعرض المباشر للأشعة
الشمسية.

VALIDITÉ:
Avant l'emballage non ouvert, ne pas dépasser la date de péremption indiquée sur la boîte et sur l'étiquette du flacon.

الصلاحية:
عند عدم فتح الدواء لا تتجاوز تاريخ انتهاء الصلاحية
المذكور على الفلن. وعند فتحه منقوع الدواء

C.O.C. Farmaceutici S.r.l. Via Modena, 15
40019 - Sant'Agata Bolognese (BO), Italie
سبي او سبي فارما سبي. ايتالي. ص.م. 15 شارع مودينا
40019 سانتا آجاتا بولونيز (ب.و.) إيطاليا

CE 1936
DISPOSITIF MÉDICAL
جهاز طبي

Distribué par: **bottura**
bottura - Via della Libertà, 10 - 00187 Roma - Italia
- Fabricant pour: Jamjoom Pharmaceuticals Company
Jeddah, Arabie Saoudite

يتم توزيع الجهاز الطبي لجمجوم فارما
بواسطة الشركة الإيطالية البوتورا
06/2022 تاريخ انتهاء الصلاحية من شركة جمجوم
06/2022 تاريخ انتهاء الصلاحية من شركة جمجوم

Dernière révision Jamjoom de la boîte : 06.06 du 06/2022

10 ml
Flacon multidose

SANS
CONSERVATEUR

STERILE A

Date de première ouverture:
تاريخ أول فتح

FAVILLINI
2022
20

GOUTTES OCULAIRES

MIXtears®
Hyaluronate de Sodium

MIXtears®
Hyaluronate de Sodium

GOUTTES OCULAIRES

Gouttes oculaires à action protectrice, hydratante,
antioxydante et nourrissante pour faciliter le processus de
réépithélialisation de la surface oculaire.



10 ml
Flacon multidose

SANS
CONSERVATEUR

جمجوم فارما
Jamjoom Pharma

INSTRUCTIONS D'UTILISATION:
Voir la notice d'instructions à l'intérieur de la boîte.

تعليمات الاستخدام:
اقرأ الفلن المرفقة داخل الفلن

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS:
Voir la notice d'instructions à l'intérieur de la boîte.

التحذيرات والاحتياطات:
اقرأ الفلن المرفقة داخل الفلن

VOIE LOCALE
INSTILLATION OCULAIRE

استعمل محوون
لتخفيف في العين

COMPOSITION:
Hyaluronate de Sodium (poils moléculaires
d'eau), Hyaluronate de Sodium (saleté poids
moléculaires) extrait de Centella Asiatica (L.) Urban (dit
en essai) « 3% », L-glycine, vitamine E TPGS,
Polyvinylpyrrolidone, D-mannitol, Phosphate de sodium
monobasique monohydrate, Phosphate de sodium
dibasique dodecylhydrate, Chlorure de sodium, Eau pour
injection jusqu'à 100 ml.

المكونات:
هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)
و هيايوروبات الصوديوم (الزيت الحركي الحركي)

Avant l'utilisation, lisez
attentivement les instructions
figurant sur la notice.

N'utilisez pas le produit si la boîte
ou le flacon multidose sont
endommagés ou mal fermés.

لا تستخدم المنتج في حالة تلف الفلن أو الفلن
أو في حالة تلف الفلن أو الفلن

Certificat N°35148/2020/796 - 2022, OMS/OPF/18
Date 22/03/2022

019115

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

07 juin 2023

Mme MACHANE Malika

Monture + verres correcteurs progressifs Organiques Antireflets,
Amincis, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = + 2.25 (- 1.25 à 30°)

OG = + 1.75 (- 1.00 à 135°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.25

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA A3 3ème Etg en Face
Rond Point Al Mostakbal Sidi Maarouf - Casi
Tél : 05 22 78 78 07



51, Angle Bd. Ste Khal & George Sand
Tél. : 05 22 25 49 95 - Casablanca

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء



FACTURE N° **4 885**

DATE: **07/06/2023**

NOM: **MACHANE Malika**

MEDECIN: **NAJID**

	SPH	CYL	AXE	ADD
V.L.D	+2.25	-1.25	30°	2.25
V.L.G	+1.75	-1.00	135°	2.25
V.P.D				
V.P.G				

DESIGNATION	PRIX
MONTURE Optique	1000.00
VERRES Progressifs Organiques AR Progressifs Organiques AR	1850.00 1850.00
Total TTC: T.V.A	
4 700.00 783.33	

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
QUATRE MILLE SEPT CENTS DIRHAMS