

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



MUPRAS

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

N° W21-785746

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12706 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KARROUNI Rhita

Date de naissance : 170683

Adresse :

Tél : 0666957545 Total des frais engagés : 3710,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1 Mars 2023

Nom et prénom du malade : EL KARROUNI Rhita Age : 38

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : l'alt. a. conch.

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 médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl. avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 08/03/2023

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
17.0 JUIN 2023	CS			INP: [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
10/06/2023	210,40	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

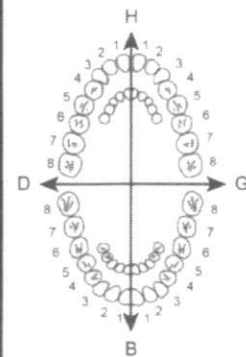
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
k-optik - KARLAU Mr. EL KARROUMI Ismaïl Opticien Optométriste Rue Tamer Ibn Ziad N°36 Magasch N°1 - Kénitra Tél: 05 37 37 65 64	28/06/2023					3200,00 DH

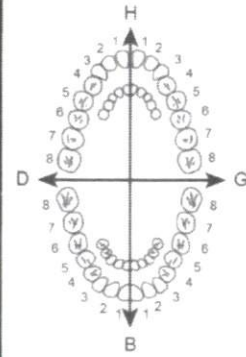
INPE: 055008643

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXECUTIO

Docteur M. QERMANE

OPHTALMOLOGISTE



دكتور مصطفى
علاج وجراحة العيون

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous

Mohammedia Le : 10/06/2023 : مدينة في

EL KARROUMI RHITA

ZALERG COLLYRE

1 goutte 2 fois/jour 1 mois

TOBRADEX COLLYRE

1 goutte 4 f/j pt 3 MOIS

HY LIGHT COLLYRE 1 GOUTTE 4 F.J

Titre : LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blénot - 63017 CLERMONT-FERRAND
Cedex 2 - FRANCE
المالك : مختبرات تيه
12 - 63017 كليرمون فران
لوج لوييس بلانوت
سينكس 2 - فرانس
Lot 216233
Fab 11/2021
EXP 10/2021

6 118001 102495
ZALERG 0,25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV : 75,00 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Zalerg 0,25 mg/ml
زالرغ 0.25 مغ/مل

Lot :
EXP : 29FD1A
05 2024

TOBRADEX
COLLYRE EN SUSPENSION

6 118001 070596
Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
ANM N° : 524/18 DMP/21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH
406836 MA

LOT
0060822
2025 08
PPC 99,00 DH

8 032668 871489

تغير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après

05 23 32 20 89 : الفاكس 05 23 32 20 89 : الهاتف - المحمدية - القصة

Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél. : 05 23 32 20 89 -

E-mail : mq3@hotmail.com

Docteur M. QERMANE

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous



الدكتور قرمان مصطفى

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بـليل

حائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بـسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بـالموعد

Mohammedia , Le : 10 JUN 2023 المحمدية في :

Je soussigné certifie que M^{me}
EL KARROUJI RHITA nécessite
une nouvelle correction optique
(Suivre par KATACONTE).

Dr. M. QERMANE
Rue Doukkala N°7 - Kasbah
Mohammedia - Tél : 023 32 20 89

لن يتم تغير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après la date ci-dessus

زققة دكالة رقم : 7- القصبة - المحمدية - الهاتف : 05 23 32 20 89 الفاكس : 05 23 32 20 89
Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél .: 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com

Docteur M. QERMANE

OPHTALMOLOGISTE

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous



الدكتور قرمان مصطفى

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بليب

حائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بسل

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص والعلاج بأشعة الليزر

بالموعد

Mohammedia , Le : 10/06/2023 المحمدية في

EL KARROUMI RHITA

Monture + Verres AMINCIS ANTIREFLETS

OD : (-4.75, 20°)

OG : (-4.50, 55°)

De près

OD :

OG :



لن يتم تغيير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après la date ci-dessus

زنگة دكالة رقم : 7- القصبة - المحمدية - الهاتف : 05 23 32 20 89 : الفاكس : 05 23 32 20 89
Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél : 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com

Facture client N° : 003955/2023

Client : EL KARROUMI GHITA

Médecin : Moi meme

Correction : (Vision de Loin)	Sph	Cyl	Axe	Add
O.D		-4.75	20	
O.G		-4.50	55	

Liste des ventes

Catégorie	Désignation	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
Verre	Organique AR 1.67	2	1 000,00	2 000,00
Monture	Optique	1	1 200,00	1 200,00

Mode de Paiement :

Total HT : 2666,67

TVA (20.00%) 533,33

Total TTC : 3 200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS MILLE DEUX CENTS DIRHAMS TTC



055008643

Cachet Kénitra, le 28/06/2023

k-optik - SARL AU
L'Opticien
Mr. EL KARROUMI Ismail
Opticien Optométriste
Boulevard Ibn Ziad N°36 Magasin N°1 - Kénitra
Tél : 05 37 37 65 64

IMO
instituto de
microcirugía
ocular

SUMMARY OF OPHTHALMOLOGICAL HISTORY FOR:
RHITA EL KARROUMI
MRN: 56320
Ref: rdj/at

Barcelona, 18th of November, 2016

The patient had keratoconus and underwent corneal transplantation in both eyes.

The patient presented high astigmatism in the right eye.

We proposed femtosecond laser arcuate keratotomy for the right eye.

Sincerely,

IMO Instituto de
microcirugía
ocular
GRUP D'IMPANZA
NIF: B-64261878
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona
Tel: 93 4000 700
#20

Josep Lluís Güell, MD
Department of Cornea, Cataract and Refractive Surgery

IMO
instituto de
microcirugía
ocular

OPHTHALMOLOGY REPORT FOR:
RHITA EL KARROUMI
MRN: 56320
Ref.: rdj/at

Barcelona, 22nd of March 2017

The patient has keratoconus, and had a corneal transplant in the right eye in 2002 and in the left eye in 2003. In 2004, arcuate incisions were made in the right eye. On 01/Dec/2016, further arcuate incisions were made in the right eye.

In the examination conducted on 15/Mar/2017, the patient presented the following:

Visual acuity:	Right eye:	15° -3.00	VA = 0.9
	Left eye:	60° -3.50	VA = 1.0

Intraocular pressure:	Right eye:	14 mmHg	Left eye:	11 mmHg
-----------------------	------------	---------	-----------	---------

Biomicroscopy:	Both eyes:	ocular surface has no abnormalities; clear keratoplasty
----------------	------------	--

Eye fundus (without dilation):

Both eyes: no abnormalities in retina, macula or optic disc

We recommend a check-up in 1 year.

Sincerely,

IMO Instituto de
microcirugía
ocular
NIF: B-64261878
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona
Tel: 93 4000 700

Dr Josep Lluís Güell
Department of Cornea, Cataract and Refractive Surgery

Ronda de Dalt - Salida 7
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona
tel. +34 93 253 15 00
fax. +34 93 417 13 01
imo@imo.es / www.imo.es

Director Borja Corcóstegui Elena Arrondo / Eva Ayala / Miriam Barbany / Anniken Burés / Daniel Elies / Ferrán Fitó / Silvia Freixes / José García-Arumí / Inma Garrido / Montserrat Gibert / Óscar Gris / José Luis Güell / Sergi Gutiérrez / Laura Mahillo / Felicidad Manero / Carlos Mateo / Ramón Medel / Joaquín Mestre / Antonio Monsó / Natalia Montero / Mercè Morral / Rafael Navarro / Isabel Nieto / Laia Pascual / Javier Pizarro / Esther Pomares / Cecilia Salinas / Luz María Vázquez / Josep Visa / Ana Wert / Charlotte Wolley-Dod