

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- 0017954

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6400 Société : RAM 178327

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZANI Mohammed

Date de naissance : 09-05-64

Adresse : 10, RUE AIN ATI, RG: NASSIM

RAJINE CASA

Tél. : 0664414925 Total des frais engagés : 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azammour
- Casablanca -
Tél: 0522 26 60 79 / 0643-08-22-95

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : ZANI Mohammed Age :

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

Nature de la maladie : Cataracte de l'œil droit

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 : 10/10/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
23	Orthodontie		400	Dr. NAYME Karim Ophtalmologie Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour - Casablanca - Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

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

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 :

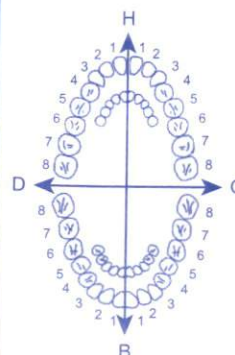
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



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 Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض وجراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

6080

Le

10/10/2023

Mr, Mme, Melle :

ZADI. Mohamed

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE OCULAIRE+BIOMETRIE

OD :

LA

CA

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

OG :

LA

CA

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot. Nassim Lot N°5 Route d'Azemour
- Casablanca -
0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا التجزئة النسيم البيضاء)

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

© karim.nayme@gmail.com Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



Printed: 10/10/2023

Facility:
Physician: KARIM, DR NAYME
User:
Exam Date: 10/10/2023

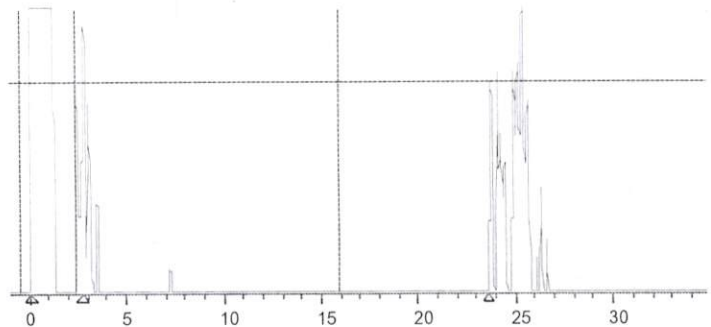
Patient: ZADI, MOHAMMED
ID: CATARACTE
DOB: 1964.09.05
Remark:

OD Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	24.03	2.92	4.70	16.41
2	24.02	2.48	4.70	16.84
3	23.66	2.48	4.70	16.48
4	23.35	2.17	4.70	16.48
5	23.79	2.65	4.70	16.44
Avg	23.77	2.54	4.70	16.53
Dev	0.28	0.27	0.00	0.18

Waveform #5

AXL: 23.79 mm
ACD: 2.65 mm
Lens: 4.70 mm
VCD: 16.44 mm
10/10/2023
10:15:25 PM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)



Group	MONOFOCAUX I			
IOL	MA 60 MA	SA 60 AT	MN 60 AC	SA60D3
A-Const	118.90	118.40	118.40	118.10
Hof Q	5.49	5.20	5.20	5.02
Hof	1.733	1.450	1.450	1.280
SRK/T	5.53	5.21	5.21	5.03
Haig	1.839 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100
SRK II	118.90	118.40	118.40	118.10
BinkHorst II	5.49	5.20	5.20	5.02
	Power Refr	Power Refr	Power Refr	Power Refr
	20.50 0.52	19.50 0.82	19.50 0.82	19.50 0.59
	21.00 0.18	20.00 0.47	20.00 0.47	20.00 0.23
	*21.50 -0.16	*20.50 0.12	*20.50 0.12	*20.50 -0.13
	22.00 -0.51	21.00 -0.24	21.00 -0.24	21.00 -0.49
	22.50 -0.87	21.50 -0.60	21.50 -0.60	21.50 -0.86
Target	21.26	20.67	20.67	20.32
Emme	21.26	20.67	20.67	20.32

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No

AXL Used: Average

AXL: 23.77 mm

K1: 41.50 D

K2: 42.25 D

K Index: 1.3315

Target: 0.00 D

Dense Cataract Eye Type

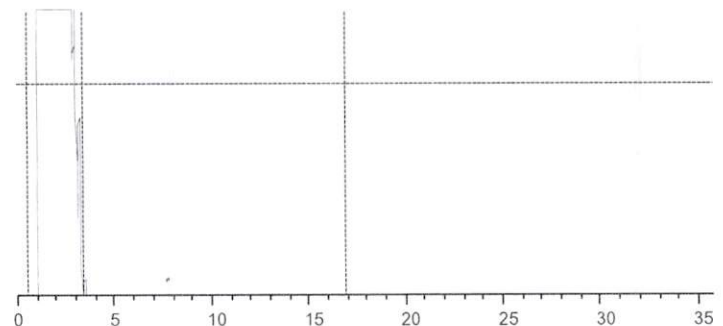
	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	4.7
VC	Vitreous	1532	

OS Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	24.52	3.00	4.70	16.82
2	24.34	2.82	4.70	16.82
3	24.16	2.39	4.70	17.07
4	24.06	2.08	4.70	17.28
5	?	?	?	?
Avg	24.27	2.57	4.70	17.00
Dev	0.20	0.42	0.00	0.22

Waveform #5

10/10/2023
10:15:38 PM
Gain: 66 dB
Contact
Auto: (SR-)



Group	MONOFOCAUX I			
IOL	MA 60 MA	SA 60 AT	MN 60 AC	SA60D3
A-Const	118.90	118.40	118.40	118.10
Hof Q	5.49	5.20	5.20	5.02
Hof	1.733	1.450	1.450	1.280
SRK/T	5.53	5.21	5.21	5.03
Haig	1.839 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100
SRK II	118.90	118.40	118.40	118.10
BinkHorst II	5.49	5.20	5.20	5.02
	Power Refr	Power Refr	Power Refr	Power Refr
	19.00 0.51	18.00 0.83	18.00 0.83	18.00 0.62
	19.50 0.17	18.50 0.49	18.50 0.49	18.50 0.27
	*20.00 -0.17	*19.00 0.14	*19.00 0.14	*19.00 -0.08
	20.50 -0.51	19.50 -0.21	19.50 -0.21	19.50 -0.44
	21.00 -0.86	20.00 -0.56	20.00 -0.56	20.00 -0.80
Target	19.76	19.21	19.21	18.89
Emme	19.76	19.21	19.21	18.89

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No

AXL Used: Average

AXL: 24.27 mm

K1: 41.50 D

K2: 42.25 D

K Index: 1.3315

Target: 0.00 D

Dense Cataract Eye Type

	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	4.7
VC	Vitreous	1532	

Accutome 4Sight A-Scan Report

SF: Version 2.06.02-0 FW: 1.00

Docteur Karim NAYME
Ophtalmologiste
Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم
طبيب العيون
أمراض و جراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome
Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône
Oeil et diabète
Adaptation en lentilles de contact
Pathologie vitréo-rétinienne
Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق
تصحيح البصر بالليزر
إصابة العين بداء السكري
العدسات اللاصقة الطبية
أمراض السائل الزجاجي و الشبكة
جراحة الجفون و مسالك الدموع

Casablanca au 10/10/2023

NOTE D'HONNORAIRES

Nous soussignée DR **NAYME KARIM**, reconnais que MR/ **ZADI Mohammed**

A payé 400DHS POUR echographie oculaire

La présence de la facture est établi a la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot: Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com f Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

ICE :002059557000024