

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0015213

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	3399	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		FARES EDDINE GHANDI	
Date de naissance :		31.07.1960	
Adresse :		Résidemment La colline 1, N°4 CALIFORNIE CABOBLANCA	
Tél. :		0661214935	Total des frais engagés : 2661,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	06.09.2023	Nom et prénom du malade : FARES EDDINE CATIFA Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : Le : 17/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

## 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
06/07/2023	CS		300	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Route 1022 Quidé Sidi - Casablanca Tél. 0522 21 80 07 - Fax 0522 21 80 01 RCS Casablanca 481 001 001 BP 1022 Casablanca 36142 Casablanca 	06/09/23  	606,40  255,-

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
06/09/2023		CASIA (Topographie)	1200
06/09/2023		lacrymal (Plan Dentition)	500

## AUXILIAIRES MEDICAUX

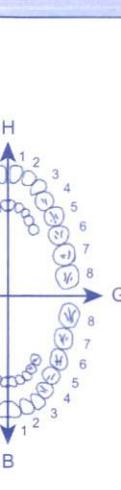
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT 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



06 septembre 2023

Mme FARES EDDINE Latifa

### MASQUE OCULAIRE CHAUFFANT OU COMPRESSES CHAUDES

1 application avec massage des bord libres des paupières pendant 3-6 mois

1571  $\mu$  x 3



THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3-6 mois

1351

HYDRAMED NIGHT

1 application le soir dans les deux yeux pendant 3-6 mois

2551



ALIMENTATION RICHE EN OMEGA 3

sardine - noix - anchois.....

T = 609100  
+ 2551

Professeur Laila RAIS  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Adulte et Pédiatrique  
120, Bd Mly Driss 1<sup>er</sup> Fl Mly Driss  
Casablanca  
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31

Route 1029 Oued Sidi - Casablanca  
Tél: 0522 21 90 07 - Casablanca  
SARL AU  
SARL AU  
Route 1029 Oued Sidi - Casablanca  
Tél: 0522 21 90 07 - Casablanca  
RC. 361421  
RC. 361421  
SARL AU  
SARL AU  
Route 1029 Oued Sidi - Casablanca  
Tél: 0522 21 90 07 - Casablanca  
RC. 361421  
RC. 361421

**PHARMACIE ARI**

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
Casablanca الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 06 61 08 06 18

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

الشخص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 06 61 08 06 18

# تيالوز

تيالوز 3 %  
هيالورونات الصوديوم  
0,15 %  
محلول للعين

STERILE A

معقم



25°C

STERILE A

معقم



STERILE A

معقم



تاريخ أول فتح  
Date de première ouverture

تاريخ أول فتح  
Date de première ouverture

تاريخ أول فتح  
Date de première ouverture



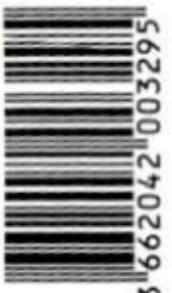
3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH



VR2762C10MARR/0722



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH



VR2762C10MARR/0722



VR2762C10MARR/0722

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
PPC : 157,00 DH





# OMEGACOEUR®

Un produit Holistica

3 477280 000032 >

LE TRI + FACILE      ÉTUI + BLISTER      BAC DE TRI

A consommer de préférence avant fin :  
Best before

Poids net / Net weight 44 g

Complément alimentaire - Food supplement

N'est pas un médicament,  
conformément à la réglementation.

Code ACL: 3401571434121 N° enregistrement Maroc : DA20149907010DMP/21/RQv2

LOT42 PROD 10/2022  
EXP 10/2025



**Farmigea**  
**HydraMed night**  
 Preservative free lubricating eye ointment  
**Vitamin A, Chamomile and Calendula extracts**  
 Soothing and long lasting relief of dry eye  
**Pommade ophtalmique lubrifiante sans conservateur**  
**Vitamine A, extraits de Camomille et de Calendula**  
 Apaise les yeux secs procurant un soulagement durable



**STERILE**  
**A**

**CE 0546**



For external ophthalmic use only. Do not use if you are allergic to any of the ingredients listed above. Remove contact lenses before use. Do not use after expiry date. Use the contents of the tube within 90 days of first opening. Keep out of the sight and reach of children.

**Importateur/Distributor:** B2S Health Services, 9,  
 Avenue Mohamed Belhassan El Ouazzani – Centre  
 Commercial Dar Essalam-Souissi – Rabat

Pour application ophtalmique externe seulement. Ne pas utiliser si vous êtes allergique à l'un des ingrédients énoncés ci-dessus. Retirer les lentilles de contact avant l'utilisation. Ne pas utiliser après la date de péremption. Après la première ouverture, le produit doit être utilisé dans les 90 jours. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

N° Certificat d'Enregistrement au Ministère de la Santé:  
 2992/13754/2016/DMP/20/DM

**Farmigea S.p.A. - Via G.B. Oliva, 6/8**  
 56121 PISA, Italy/Italie



**PPC 135,00 dh**

# Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



## الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال  
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

INPE : 091033084

Casablanca, le ٥٦/٥٩/٢٠٢٣

### BON DE REGLEMENT

Reçu de Mr/ Mme /Melle /Enf ..... FA RES FADHNE LATIFA .....

La Somme de : ..... trois cent dhs

..... + 300 + dhs

Pour ..... Consul...

Professeur Laila RAIS  
Spécialiste en Ophthalmologie Adulte et Pédiatrique  
120 Bd. Mly. Driss 1<sup>er</sup>  
Rés. Dar Mly. Driss Casablanca  
Tél: 0522 86 41 23 / 05 22 86 41 23 19 28 86 01

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول، طابق 3  
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

الدار البيضاء

الموقع الإلكتروني: www.prlailaraiss.ma

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال  
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le ..... 06/09/2023

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle ..... FARÈS FARÈS FARÈS FARÈS FARÈS

La somme de ..... ١٥٠٠

± 300 ±

Pour ..... LAILA RAIS



Consultation sur rendez-vous :

120 شارع مولاي إدريس، 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. طابق 3  
الدار البيضاء  
Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. طابق 3  
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

الموibile: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس.

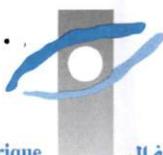
الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: www.prlailaraiss.ma

# Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



## الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال  
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

INPE 091033084

Le 06/09/2013

### Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle FAres Eddine Lâïfa

La somme de 700000 Dhs  
+ 1200 f

Pour CASIA (Professeur Laila RAIS)

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3<sup>ème</sup> ét. 3<sup>ème</sup> ét.  
الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

الموibile: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

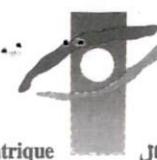
E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Site web: [www.prailalarais.ma](http://www.prailalarais.ma)

الفحص بالموعد :

Res. Dar Mly Driss 1er, 0522 86 41 23 / 51, Casablanca

# Professeur Laila RAIS



## الأستاذة ليلى الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

mercredi 06 septembre 2023

Mme FARES EDDINE Latifa

Compte Rendu Casia Stra 360 °

### Oeil Droit :

ACD ( ENDO ) = 2.89 mm

Flèche cristallinienne ( LV ) = 42 mm

ITC index = 27 %

### Oeil Gauche :

ACD ( ENDO ) = 2.99 mm

Flèche cristallinienne ( LV ) = 40 mm

ITC index = 17.5 %

Professeur Laila RAIS  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Adulte et Pédiatrique  
120/Bd Mly Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss  
Casablanca  
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31

الفحص بالموعد :  
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51      المحمول: 05 22 86 41 23 / 51      رقم GSM: 06 61 08 06 18

### sultation sur rendez -vous :

Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
Casablanca

: 05 22 86 41 23 / 51

# Professeur Laila RAIS



## الأستاذة ليلى الرايس

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

mercredi 06 septembre 2023

Mme FARES EDDINE Latifa

### Compte rendu Lacrydiag

#### INTERFÉROMÉTRIE :

Œil droit : 30 nm Maillage ferme

Œil gauche : 30 nm Maillage ferme

#### GLANDES DE MEIBOMIUS :

Œil droit : 18 % de perte

Œil gauche : 15 % de perte

#### HAUTEUR DU MÉNISQUE LACRYMAL :

Œil droit : 0.15 mm

Œil gauche : 0.11 mm

Professeur Laila RAIS  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Adulte et Pédiatrique  
120, Bd Mly Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss  
Casablanca  
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31

### Consultation sur rendez -vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
Casablanca

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الهاتف: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الفحص بالموعد :  
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
الدار البيضاء