

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0049625

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6447 Société : 184125
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUASSOU OMAN
Date de naissance : 23/01/1963
Adresse : ROUDIEM NADIA ELBAH Appl 16
80 BRAHIM ROUDIEM CASAB
Tél. : 0661241946 Total des frais engagés : 2733,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. LOUIS KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél : 05 22 05 12 89
Date de consultation : 21 SEP. 2023
Nom et prénom du malade : OUASSOU ADIL Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : CASAB 21/09/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21/09/2023

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
21 SEP 2023			300	Dr. Louisa KHAYAR OPHTALMOLOGISTE 225, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etage N° 2, Casablanca Tél: 05 22 95 14 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fabricant

Date

Montant de la Facture

21-3-23 333,55

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

21-9-22

2400,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

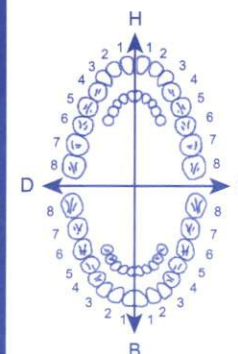
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

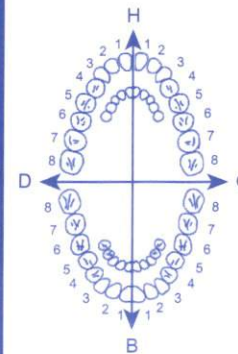
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 24/09/23 : الدار البيضاء، في :

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالاشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

PHARMACIE ZYMA
27, Rue Ahmed KADMIRI
Cité Plateau El Waha
Tél : 022.99.43.95 - Casa

Mr. Chassan Adr

30,70

1) Opatanol

1 goutte x 2/jer

pour 1 semaine.

Muho

2) Vismed

(S.V)

1 goutte x 3/jer

pour 1 semaine

32,30 x 3

3) phylar

(S.V)

1/2 goutte x 4/jer

pour 1 semaine

333,50

Dr. LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage 5 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura
Opatanol® 1mg/ml collyre en solution

Flacon de 5 ml

AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ

PPV : 90,70 DHS

407253 MA

SYNTHEMEDIC

23-24 Rue Zoubair Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

rigides ou souples

PHYSER

um physiologique

nasale et ophtalmique stérile
en récipient unidose

physiologique est préconisé pour le lavage des yeux et des muqueuses oculaires quotidiens, le traitement des yeux et de l'adulte.

physiologique fait
obstrués par du mucus.
Grâce à son caractère
nasale chez l'adulte.
um physiologique
par instillation ou

peut être également utilisé pour l'hygiène
adulte par lavage, instillation, bains oculaires ou
s ou cotons imbibés.

: Boîte de 10, 20 ou 30 unidoses stériles de 5 ml.

de Sodium 0.9 g - Eau purifiée qsp 100 mL

physiologique peut être utilisé aussi souvent que
de longues périodes.

ur un médicament à administration nasale ou
er le sérum physiologique avant son application

des enfants.

limite d'utilisation.

ipient unidose pour la toilette du nez et des yeux.
ambiante.

doit pas être réutilisé, le produit ne contenant pas

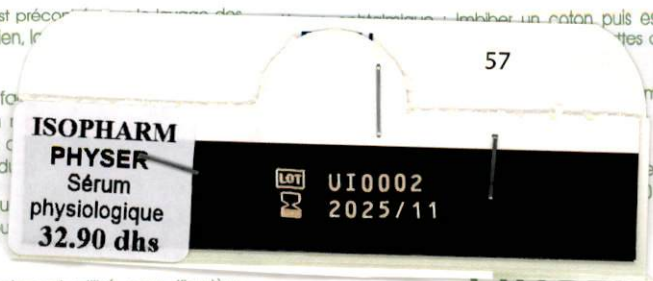
contenant pas de conservateur, une réutilisation
ministrer une solution contaminée.

MODE D'EMPLOI :

Détacher un récipient unidose et l'ouvrir en tournant

Usage nasal : Introduire l'embout du récipient unidose
la tête légèrement inclinée et presser doucement l'embout.
Ensuite se moucher ou utiliser un mouche-bébé.

Chez le nourrisson, instiller le produit avec un minipipette
façon à éviter tout risque de contamination de l'oreille.



مصل فيزيولوجي

كبسولات من جرعة واحدة للاستعمال على مستوى
الأنف والعينين

يجي لغسل التجاويف الأنفية ولغسل العينين يوميا وكذلك
سبح والطفل ولدى الكبار.

تنظيف الأنف المسدودة مسالكه بالمخاط لدى الصغار. فهو
لزائدة. ويفضل مفعوله الترطبي يساعد الكبار على التخلص

لوجي للعناية بالعينين لدى الرضع بواسطة التفتير أو بكمامات من القطن مبللة.
يزيولوجي للعناية بالعينين لدى الأطفال والكبار بواسطة
مصل أو استعمال كمادات من القطن مبللة.

ذات جرعة واحدة من 5 مل

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Specialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex Médecin à l'hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le: 21/09/23 : الدار البيضاء في:

Dr. Charrou Adil

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

21,00 (-2,00 ax 175)

OEIL GAUCHE

21,00 (-2,25 ax 180)

Dr. Loubna Khayar

ADDITION VISION DE PRES

LUNETTES El Hanaa
Souk Chahar, Derb Ghalleh N° 507
05 22 99 27 00
CASABLA

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

LUNETTES EL HANAA

نظارات الهناء

Souk Ennajd Derb Ghallef

N° 509

Patente : 34717241

سوق النجد درب غلف

الرقم 509

البانت - 34717241

DATE :

21.09.2023

N° 018754

ICE 1228107644000020

NOM :

MASSOY

PRENOM :

ADIL

- DOCTEUR :

LOMBANA KHAYAR BENJEL

- NOMENCLATURE : N°

PRIX

OD : AXE

175

CYL

-0.2

SPH

+1.0

VL

OG : AXE

180

CYL

-0.2

SPH

+1.0

ADD :

OD : AXE

CYL

SPH

VP

OG : AXE

CYL

SPH

Verres

optique AR

Monture

optique

Facture Arrêtée à la somme de :

Deux Mille

Deux cent 04

1000,00

2400,00

LUNETTES EL HANAA
Souk Ennajd Derb Ghallef N°509
Tel : 05 22 99 27 09
CASABLANCA