

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-0025245

187460

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 6870 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Gueh Nour

Date de naissance : 1965

Adresse : L'Anoua

Tél : 2678.78.3309 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 :

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
21/12/2023	G		3000	Pr. A. Meriem Ophtalmologiste www.lasik.ma 14, rue des hôpitaux - 3ème étage En face des Urgences Avera IN : 0010740
21/12/2023	OC		10000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE RACHIDI 3, Bd. Rachid Tél : 05 22 29 48 36 Fax : 05 22 22 03 57 Service Ophtalmo	13 DEC. 2023	Angio kg	500 DHs
Pr. A. Meriem Ophtalmologiste www.lasik.ma 14, rue des hôpitaux - 3ème étage En face des Urgences Avera IN : 0010740	13/12/2023	Angio kg	5000

AUXILIAIRES MEDICAUX

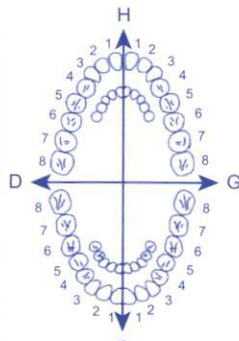
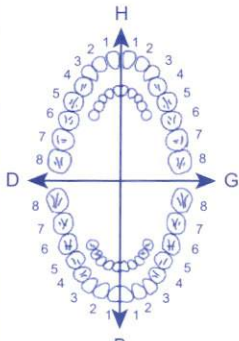
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
						DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
							FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le.....

13 décembre 2023

Mr GRUCHA Redouane

Compte rendu d'angiographie rétinienne.

Œil droit :

Quelques exsudats

micranévrysmes en péri maculaire

Le reste est mal vu

Caillot hémorragique en inférieure

Pas de néovaisseaux prèpapillaires ni prérétiniens

Œil gauche :

Exsudats circinées

Gros foyer de néo vaisseaux

Plage d'ischémie en nasal et supéro nasal

Exsudat circinées sus maculaire

Plusieurs micraonévrysmes en moyen périphérie avec quelques Hémorragie

Dr. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
Rue des hôpitaux - 3ème étage
des Urgences Averoës
2011740

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca le 08 décembre 2023.....

Mr GRUCHA Redouane

OCUYAL

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Dr. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
14, rue des Hôpitaux - 3ème étage
en face des Urgences Averoes
Tél: 05 22 49 25 25

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Ex enseignante à la faculté de médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le

.....
sablancia, le.....

Note d'honneur

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleurs salutations à

Mme Mlle Mr... GRACIA REIDOUNE

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme... 100000

Pour 091 1272

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.makima
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Aérospatiales
Chirurgie

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le... 13/12/2023

Note d'honneur
Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
INP : 09107404

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleurs salutations à

Mme Mlle Mr... G. R. U. C. A. N. R. E. N. O. U. A. N. C. E

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honneur

Soit la somme... 5 0 0 0 0 0

Pour... A. m. g. v. g. l. c. v.

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
INP : 09107404

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Chirurgie Réfractive et de la Cataracte

Casablanca, le.....

08 décembre 2023

Mr GRUCHA Redouane

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

le 13/12/2023

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux
En face des Urgences - 3ème étage
INP : 091074039

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences - Averoes
INP : 091074039

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 29 03 57
Service Ophtalmo

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie



CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE- NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2 - ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز الإيزر
090003716



090003716

IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

F A C T U R E

N° : Casablanca, le:156069...../ 2023du.....13/12/2023..... في الدار البيضاء

Nom patient **GRUCHA REDOUANE**
PAYANT

Entrée 13/12/2023
Sortie 13/12/2023

DR. HAROUCH MERIEM (OPHTALMOLOGISTE)

ANGIOGRAPHIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ANGIOGRAPHIE	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Clinique				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500.00

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 22 29 48 - 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087

Patente: 35504150 - ICE: 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



43 شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج : 1037680 رقم التعريف : 01020458 س.ت : 74087 البتانتا: 35504150

الهاتف 37 / 36 29 22 05 - 41 61 27 22 05 - 96 12 22 05

الفاكس : 57 03 22 05 www.cliniquerachidi.com

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le.....
Mr GRUCHA Redouane

COMPTE RENDU

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE MACULAIRE

Oeil droit :

- Pachymetrie maculaire centrale :236
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- entonnoir foveolaire conservée
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Présence de quelques kystes intra rétinien

Oeil gauche :

- Pachymetrie maculaire centrale :270
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- entonnoir foveolaire conservée
- Absence de DSR et/ou de DEP

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des Hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoës
Tél : 05 22 27 00 21

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kératocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie