

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.

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

N° W21-665610

196174

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5306 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENZAIARA HALIMA
Date de naissance : 22 FÉV 1963
Adresse : 22 RUE ABOU ABBA EL ACHI CASABLANCA
Mairie STATION
Tél. : 06 6 649 12 29 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. ACHAGRA Oumaima**
Maladies et chirurgie des Yeux,
39, Boulevard Mohamed V,
Casablanca - Tél. : 05 22 21 66 77
INPE : 091202089
Date de consultation : 28/12/2019
Nom et prénom du malade : BENZAIARA HALIMA
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE
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-1-215/2019

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
28.12.23	CS	-	300.-	INP : 091002089

Dr. ACHAGRA Oumaima
Oculistes et chirurgie des Yeux
39, Boulevard Mohamed V
Casablanca - Tél: 05 22 27 66 77
091002089

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

28
12
23

90,20

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

09/02/24

optique
lature + vers

650,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

Docteur Oumaïma ACHAGRA

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières
Chirurgie du Strabisme
Chirurgie de la Cataracte
Diplômée des Universités de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

الدكتورة أميمة أشغري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الإستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال
بالموعد

28/12/2023

Casablanca, le

Madame BEN ZAHRA Halima

90,70

- OPATANOL

(S.V.)

1 goutte, le matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 mois

PHARMACIE ACHARAF SARL
Dr SAHIL Mohammed Amine
96, Rue Socrate Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 09



Dr. ACHAGRA Oumaïma
Maladies et chirurgie des Yeux
39, Boulevard Mohamed V
Casablanca - Tél.: 05 22 27 66 77
INPE : 091002089

En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96

39, شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97
39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97
البريد الإلكتروني : cabinetdocteurachagra@gmail.com - GSM : 06 62 18 38 27

Opatano

أوباتانول®

1 mg/ml, مغ/مل
collyre en solution

ت للعين على شكل محلول
Opatadine

1 mL de solution conti
1 mg d'oppatadine
(sous forme de chlorhydrate)

من المحلول يحتوي على
من الأولوباتادين
شكل هيدروكلوريد

1 fl
de
يرة من
مل



NOVART

Titulaire de l'AMM au Maroc :
صاحب رخصة التسويق بالمغرب
Laboratoires SOTHEMA
P N° 1.27182 Bouekoura-Maroc
Sous licence des Laboratoires
Novartis Europharm limited

6 118001070442
Laboratoires SotHEMA Bouekoura
Opatano® 1mg/ml collyre en solution
Fiacon de 5 ml
AMM Maroc N° 9681/20 DMP/21/MAJ
PPV : 90,70 DHS
407253 MA



Docteur Oumaïma ACHAGRA

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

الدكتورة أميمة أشكري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الإستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال
بالموعد

Casablanca, le

28/12/2023

Madame BEN ZAHRA Halima

LUNETTES PROGRESSIFS Organiques

Oeil Droit : +1,50 (-0,25) à 160° , Addition + 3,00

Oeil Gauche : + 1,50 , Addition + 3,00

AMINCIS

ANTI-REFLET

MONTURE+VERRES

visiontic S.A.R.L
3, Rue Normandie Maarif - Casablanca
Téléphone : 35785804 - R.C.: 33929
Tél : 16717617 - C.E.: 00164359000006
Tél : 05 22 23 42 87

Dr. ACHAGRA Oumaima
Maladies et chirurgie des Yeux
39, Boulevard Mohamed V
Casablanca - Tél.: 05 22 27 66 77
INPE: 091002089

En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96

39, شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com : البريد الإلكتروني

VISIOPTIC

113 RUE Normandie, Maarif

Casablanca

0522234287

Visioptic1@gmail.com

HALIMA BENZAHRA

FACTURE N° : F24/3384

Date : 09/02/2024

Désignation	Qté	Prix unit.		Valeur	TVA
VERRE PROGRESSIF ANTIREFLETS	1	2850.00		2850.00	20.0
VERRE PROGRESSIF ANTIREFLETS	1	2850.00		2850.00	20.0
MONTURE OPTIQUE	1	800.00		800.00	20.0
Corrections : VL D. Sph: +1.50 Cyl: -0.25 Axe: 160° Add: +3.00 VL G. Sph: +1.50 Add: +3.00 VP D. Sph: +4.50 Cyl: -0.25 Axe: 160° VP G. Sph: +4.50					
Total	3			6500.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
5416.67	1083.33	6500.00		6500.00 Dh

ICE 001643590000085

RC 3339299

IF 18717617

PATENTE 34171413

Visioptic
3, Rue Normandie, Maarif
Casablanca
Patente: 34171413
ICE: 001643590000085
Tel: 05 22 23 42 87