

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
M23-010221

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1308 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Larabi Mohammed
 Date de naissance : 1969
 Adresse :
 Tél. : 0661189149 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 03/01/24
 Nom et prénom du malade : EL BAHI AMINA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE
 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'Hi.
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 traitement
03/01/24	S		3000	Dr. Maryam EL KHOUFI SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 061287704 Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANASSER HEDRA 99, Place Charles de Gaulle Casablanca Tél : 05 22 47 56 44 / 05 22 40 20 41	03/01/2024	428.80
Pharmacie EL ANASSER HEDRA 99, Place Charles de Gaulle Casablanca Tél : 05 22 47 56 44 / 05 22 40 20 41	03/01/24	157.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

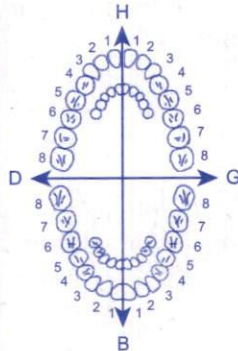
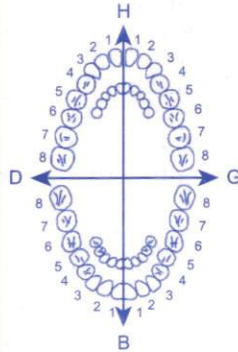
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE EL ANASSER LAILA EL OUAZZANI Opticienne - Optométriste 121, Bd. El Anzarane Casablanca - Tél : 05 22 98 01 56 IF : 40800354 - CNSS : 6355134 ICE : 001769185009075	15/1/2024					9000,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient 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 <table border="1"> <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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maryam EL IKHLOUFI

Ophthalmologiste



CLINIQUE STENDHAL

مريم الخلوفا

اختصاصية في طب

جراحة العيون

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France



PT191216114039

03 janvier 2024

Mme EL BAH I Amina

104.00
PHYLARM

1 lavage / jour le matin, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

90.70
OPATANOL: COLLYRE GL

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

157.00 157.00
THEALOSE COLLYRE

1 goutte x4/jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

77.10
DEXAFREE collyre

1 goutte x 3/ J pendant 8 jours, dans les deux yeux

428.80

Pharmacie Charles Nicolle
HEDYA TAK - AK
99, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

PHARMACIE DE LA PRINCESS D'ANFA
Mme LAMINA BRIGITTE
Bd. Sidi Abdellah - CASABLANCA
Tél: 39.06.39.06



118001 102460
DEXAFREE 1 mg/ml
Collyre 0,4 ml - PPV : 72,10 Dht
Distributeur: COOPER PHARMA - 41, rue Mohammed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable: Amina DAKOUDI

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophthalmologie
Maladies et Chirurgie des yeux
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél: (+212) 05 22 47 56 44 - Fax: (+212) 05 22 20 20 41
E-mail: ophthalmologie@cliniquestendhal.com

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca
Tél: (+212) 05 22 47 56 44 - Fax: (+212) 05 22 99 34 51
E-mail: ophthalmologie@cliniquestendhal.com

Titulaire de l'AMM au Maroc :

صاحب الترخيص بالمغرب :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des Laboratoires

Novartis Corporation (USA)

6 118001 070442

Laboratoires Sothema Bouskoura

Opatanol® 1 mg/ml collyre en solution

Flacon de 5 ml

AMM Maroc N° 96R1/20 DMP/21/MAJ

PPV : 90,70 DHS

407253 MA

VR2763C10MAR/0722

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

PPC : 157,00 DH

VR2763C10MAR/0722

MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

PPC : 157,00 DH

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France



PT191216114039

03 janvier 2024

Mme EL BAH I Amina

Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets, Filtre anti lumière bleue

Vision de loin :

OD = + 1.50

OG = + 1.75 (- 0.75 à 117°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

OPTIQUE BIR ANZARANE
LAILA EL OUAZZANI
Opticienne Optométriste
121, Bd. Bir Anzarane
Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 56
IF : 40800384 - CNSS : 6355194
ICF : 001769385000075

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - Fax : 061288304
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Optique Bir Anzarane

Laila EL OUAZZANI
Opticienne Optométriste
Diplômée de la C.E.S.O.A

121, Bd Bir Anzarane - Maârif
Casablanca - Tél / fax: 0522 98 01 56

R.C.: 269616 - Patente: 35800177
T.V.A.: 677134 - I.C.E.: 001769385000075

Casablanca, le

M.me

15/11/2024
EL Bahi
Amina

0002119

Ordonnance de Mr. le Docteur:

EL Ikhoulfi

Nos de nomenclature
correspondants à la
prescription

loin

O. D. =

O. G. =

41,50

(117° - 0,75) 41,75

D.F.

O. D. =

O. G. =

près

O. D. =

O. G. =

42,50

42,50

FOURNITURES:

Montures :

1

Verres :

2 Lunettes profession. 7
Super Gues Nikon
W 12 Blue cepture
Blue Alex+

TOTAL

2000,00

3500,00

3500,00

9000,00

La présente facture à la somme DH

Neuf mille six

OPTIQUE BIR ANZARANE
LAILA EL OUAZZANI
Opticienne Optométriste
121, Bd Bir Anzarane
Casablanca - Tél : 05 22 98 01 56
IF : 40800384 - NISS : 055194
ICE : 001769385000075