



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-475040

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02155 Société : RAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBEN Ahmed

Date de naissance : 12.09.1955

Adresse : 14, P. Jharil, Esc. E n°6, Riviera CASABLANCA

Tél. : 0663606053 Total des frais engagés : 1349,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 11/10/19

Nom et prénom du malade : BENBEN Ahmed Age : 64

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : A glaucome

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : / /

# 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
11/10/19		52	32	INP : 184181052

**Dr. Loubna KHAYAR**  
OPHTALMOLOGISTE  
25, rue Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etages 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

092029037

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr H. GHAFIRI Tél/Fax: 05 22 25 08 45 25, rue Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etages 2 - Casablanca	11-10-19	1019,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature du Médecin	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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'Ophtalmologie

Permis de Conduire

**الدكتورة لبنى خيار بنجلون**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

Casablanca, le : 11/10/2019 في: الدار البيضاء,

SEN BLU Almes.

- 58/60  
1) Zepox 1/4 x 3, 1/4 1/4
- 15/2,50  
2) Valex 00 1/4 x 2, 0/4 -
- 46/100  
3) Squadry 1/4 1/4 -
- 85/30  
4) Zonvay 1/4 de 1/4 1/4 -
- 45/100  
5) Zonvay 1/4 1/4 -



30,00

1) 608me averse 27



**Dr. Loupna KHAYAR**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
235, Bd. Macoub El Mansour, Rés.  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tel: 05 22 95 12 89

1 any 11  
5



10/19/90



ZENITH Pharma  
PPV : 58,60 DH

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 45 00 DH  
1 18001 141548

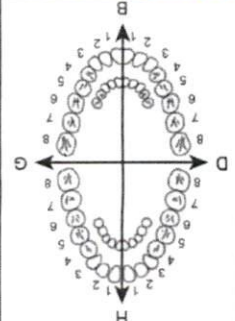
	B	
	35533411	11433553
G	00000000	00000000
	25533412	21433552
	00000000	00000000
	H	

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

FIN  
D. EXECUTION  
DEBUT  
D. EXECUTION  
MONTANTS  
DES SOINS

DES THAVADY

Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 45,00 DH  
118001141548



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

