

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044156

34196

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 606 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ELHARTI Abdelmajid

Date de naissance : 01/07/1947

Adresse : Hay ELHANA, Rue 27, N°8, Casablanca

Tél. : 0522362204 Total des frais engagés : 530,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie

Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azzamour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/04/2020

Nom et prénom du malade : ELHARTI Abdelmajid Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Rétinite + Sclérose + cholestérol (og)

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

Le : 23/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
23/04/20			209,00	Dr. NAYME Karim Ophtalmologie Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour Casablanca - 20643-08-22-95 Tél: 0522-966179 / 0643-08-22-95
05/05/20			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur

Date

Montant de la Facture

23/04/20

221,00

05/05/20

109,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

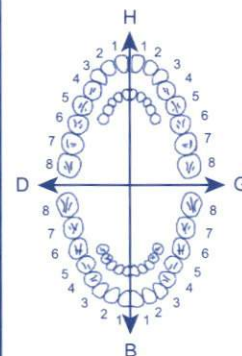
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

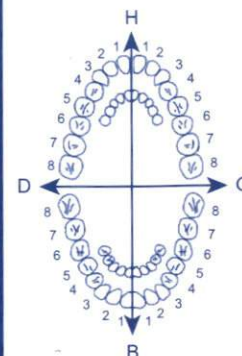
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

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

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكية

جراحة الجفون ومسالك الدموع

casablanca

Le **05 mai 2020**

Mr. EL HARTI Abdelmajid

NEOVIS TOTALE

1 goutte 3 fois par jour pendant 3 mois , dans les deux yeux, penda
3 Mois

HYDRAMED NIGHT POMMADE

1application le soir, dans les deux yeux, pendant 3



FRAKIDEX
Pom. Ophta. 5 g.
ZENITH PHARMA
PPV: 20,80 DH
ADSP n° 02 DMP/21/NCI



109,00
PHARMACIE MILLE
Dr. Samira MILLE
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - CIL
Tél: 0522.94 65 30-CASABLANCA

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologiste
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemour
Casablanca
Tél: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جزيرة النسيم البيضاء

☎ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com 📄 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض وجراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكية

جراحة الجفون ومسالك الدموع

casablanca

Le 23 avril 2020

Mr. EL HARTI Abdelmajid

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - GIL
Tél: 0522.94.65.30-CASABLANCA

156,80
NEOVIS TOTALE

1 goutte 2 fois par jour pendant 3 mois , dans les deux yeux, penda
1 Mois

22,60
FLUCON. COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10 jours

20,80 x 2
MAXIDROL: pde

1 application / jour matin et soir
avec massage appuyé sur les paupières puis application dans les yeux
dans l'œil gauche, pendant 15 jours

MASQUE OCULAIRE CHAUFANT

application pendant 5 min sur les paupières , dans l'œil gauche,
pendant 15 jours

221,00
Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جزيرة النسيم البيضاء

+ 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

karim.nayme@gmail.com Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

فراميدكس مرهم للعينين

INDICATIONS ET POSOLOGIE :

NE LAISSER NI A LA PORTEE NI A LA VUE DES

ENFANTS.

A conserver à une température ne dépassant pas

Uniquement sur ordonnance.

FRAKIDEX®

فراميدكس

Pommade ophtalmique
مرهم للعين

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin



Tube de 5 g / 5 g

Médicament autorisé n° : 326 452,1
CLV Algérie n°0961 2D125/01
AMM Tunisie n°5283073
ADSP Maroc n° 02 DMP/21/NCI

COMPOSITION :
Phosphate sodique de dexaméthasone 0,1 g,
Excipient : (vaseline, paraffine liquide) q.s.p. 100 g
Sulfate de framycétine 315 000 UI.
0,1 g.
ضمادات صوديوم ديوكسانيثاسون 0,1
مليغرامات فراميسيتين 315 000 وحدة دولية
في (جازلين، بارافين سائل لـ 100 g
سواء).

FRAKIDEX
Pom. Ophta. 5 g
ZENITH PHARMA
PPV: 20,80 DH
ADSP n° 02 DMP/21/NCI

Titulaire de l'Exploitation / Exploitant :
Laboratoire Chauvin
416, rue Samuel Morse
34000 MONTPELLIER - FRANCE

Fabricant / الصانع :
Laboratoire Chauvin

Z.L. Ripotier Haut - 07200 AUBENAS - FRANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
يجب مراعاة الكميات المقررة

لا تخطئ. يحفظ في زجاجة محكمة.
لا تتركه في متناول أولادك أو حيواناتك
اقرأ النشرة بأكملها. يوضح على العين.
لا تلمس الأجزاء الداخلية والظلال

NE PAS AVALER
لا تبتلع

NEOVIS[®] TOTAL multi

Emulsión oftálmica lubricante
de hialuronato de sodio 0,18%

Emulsione oftalmica lubrificante
di ialuronato di sodio 0,18%



Hidrata, protege y lubrica
Sin conservantes

Idrata, protegge e lubrifica
Senza conservanti

10 ml

7*088281 NC

80-1202

S627

LOT

NEOVIS TOTAL multi

Ouverture/Opening date:

...../...../.....

A utiliser dans les 3 mois après
ouverture.

Use within 3 months of opening.

Te gebruiken binnen 3 maanden na
opening.

Nach dem Öffnen innerhalb von 3
Monaten verwenden.

No utilizar pasados tres meses
desde su apertura.

Utilizzare entro tre mesi dopo
l'apertura.

Patent granted in Europe



148, avenue G. Guynemer-Cap Var
06700-Saint-Laurent du Var
FRANCE

www.horus-pharma.com

3 CE 0459

2°C - 25°C



STERILE A

Steripharma
PPC:156,80 dh

CN: 182880.4

CNK 3465-739



3 401060 210106

