

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.

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° P19-0001170

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0950 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HILAL DRISS Date de naissance : 19/3/1950

Adresse : H 82 Lotiss = EL WAFI ANHI DEROUA 26200

Tél. : 0672934544 0522532696 mail : driss.hilal50@gmail.com Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Myopie + presbytie

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 : 22 / 7 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

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
22.07.19	Cr		250 Dhs	Dr. Lahlou Nour El Yakine Médecin Ophtalmologiste 124, Bd. Bahi El Mekini CASA Tel.: 05 22 44 20 64 / 05 22 44 28 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Opticien Optométriste Bd. Bloc 106 N° 7 Hay Mohammadi - Casablanca	21/8/19	1500.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

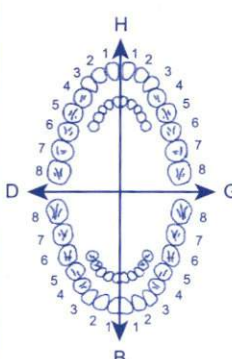
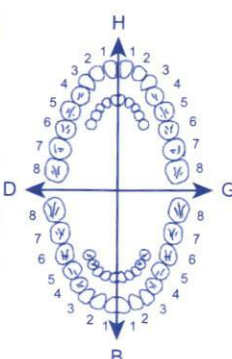
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Centre d'Orthopédie - Podologie 11111 DA Sidi El Youssef - CASABLANCA 41, Bd. Zerktouni - Tél.: 05 22 22 91 10	22.07.19		20	flanc		400.00 Dhs

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 canalaux, ainsi que le bilan d

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><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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحو صباح
Dr MBARECHE LAHLOU Sabah
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Chirurgie Oculaire
Lentilles de Contact
Laser - Angiographie

ICE : 001625125000060
INP : 091098152

طب العيون



Casablanca, le

الدكتور لحو نور اليقين
Dr LAHLOU Nourlyakine
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Ancien Médecin Chef et Chef de Service
à l'Hôpital Omar Idrissi Fès
Chirurgie des Paupières et annexes
Chirurgie des Voies lacrymales

ICE : 001626216000091
INP : 091032979

Dr Lahlou Nourlyakine

Prescription

Prescription

(90°, -1,75) +2.

(100°, -0,25) +2

avec prisme 4 (pointe droite) Base externe
moyens de vision

Opticien Optométriste
Bd El Aboc 106 N° 7
Hay Mohammadi - Casablanca

Dr Nourlyakine Lahlou
Médécine Ophtalmologiste
124, Bd Rahal El Meskini - CASA
Tél. 022 44 20 64 - 022 44 20 65

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120
près de ACIMA Liberté, L'OREAL et Maison VOLVO en face station winxo

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 - Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@menara.ma

OPTIQUE MOUSSAOUI

Opticien spécialiste

Bloc Kodja 106 Bd E N° 46 Bis

Hay Mohammadi - Casablanca

Patente : 32825428

N° 000929

Opticien Optométriste



نظارات مساوي

إختصاصي في النظارات البصرية

بلوك الكدية 106 شارع E

46 مكرر - الحي المحمدي

الباتنتا : 32825428

818119

Ordonnance de : HILAL DRISS

N° De nomenclature 407

Correspondant à la prescription 40151582

LOIN	O.D. (40° - 175) + 2	PRES	O.D. ((
	O.G. (100° - 021) + 2		O.G. ((

Fourniture

Monture

Deux Verre

Organic Reflet

Blanc

500.00

1000.00

TOTAL:

1500.00

Hilal Driss
D. Driss

Opticien Optométriste
Bd. E. Bloc 106 N° 7
Hay Mohammadi - Casablanca
Opticien Optométriste
Bd. E. Bloc 106 N° 7
Hay Mohammadi - Casablanca

HIDA SIHAM
Cabinet d'Orthoptie-d'Electrophysiologie

M^r HILAL Driss

Casablanca le 22-07-2019

Facture pour:

Désignation	Montant
Bilan orthoptique+Lancaster	400,00DH
Arrêté la présente à la somme de :	400,00DH
Quatre cent dirhams	

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA Siham Ep. Dekkak
41, Bd. Zerktouni - CASABLANCA
GSM : 98 61 55 7077 - Tél : 05 22 22 91 10

41 Bd Zerktouni-Res lisstikrar 4ème étage (à côté Marché des Fleurs)-Casablanca
Tel : 0522 22 91 10-E-mail : hidasiham9@gmail.com
Patente : N°34100946-IF : N° 41700946-ICE001923820000069

HIDA SIHAM
ORTHOPTISTE
41, Boulevard zerkouni
(Res lisstikrar)
Tel : 0522 22 91 10 :

Casablanca, le 22-07-2019
Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA SIHAM - Dr. Dekkak
41, Bd. Zerkouni - CASABLANCA
GSM : 05 61 59 20 77 - Tél : 05 22 22 91 10

Cher Docteur,

Je vous remercie de m'avoir adressé, Mr HILAL Driss, âgé de 69 ans

Je note ce jour les éléments suivants :

Antécédents personnels :

Antécédents familiaux : RAS

Correction optique portée : Oui.

Traitement antérieur : CO.

Acuité visuelle :

AC | VOD = 8/10f
| VOG = 10/10f

SC | VOD = 3/10f
| VOG = 3/10f

Examen sous écran

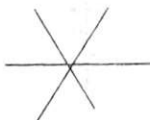
Ecran | E8
AC: | E'8

SC | E8
| E'8

PPC : 6 cm.

Lang : Positif

A l'étude de la motilité :



Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
HIDA SIHAM - Dr. Dekkak
41, Bd. Zerkouni - CASABLANCA
GSM : 05 61 59 20 77 - Tél : 05 22 22 91 10

Vergences=
$$\begin{array}{cc} \mathbf{D}_6 & \mathbf{C}_{30} \\ \mathbf{D}'_{12} & \mathbf{C}'_{35} \end{array}$$

Verre rouge : V_L = Diplopie horizontale, fusion à E8.
 V_P = Diplopie horizontale, fusion à E6

CONCLUSION :

CONCLUSION :
Donc au total, Une esophorie en vision de loin et de près avec et sans correction.

Sur le plan sensoriel : Vision binoculaire normale.

Sur le plan visuel : Amblyopie légère OD.

Je propose avec votre accord un prisme OD= 4 dioptries base externe et OG= 4 dioptries base externe incorporé à la correction optique.

En vous remerciant de votre confiance,

CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحلو صباح
Dr MBARECHE LAHLOU Sabah
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Chirurgie Oculaire
Lentilles de Contact
Laser - Angiographie

ICE : 001625125000060
INP : 091098152

طب العيون



الدكتور لحلون نور اليقين
Dr LAHLOU Nourlyakine
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Ancien Médecin Chef et Chef de Service
à l'Hôpital Omar Idrissi Fès
Chirurgie des Paupières et annexes
Chirurgie des Voies lacrymales

ICE : 001626216000091
INP : 091032979

Casablanca, le

22/11/2019

pour M. HILAL DUBS

chère Madame

puisque le seuil culinaire pour ces
examens est très élevé et que tout le monde a

pour se faire un peu de la correction
optique adéquate

ce

Cabinet d'Ophtalmologie - d'Electro-Optique
124, Bd Rahal el Meskini - CASABLANCA
Tél : 05 22 44 20 64 - Fax : 05 22 44 28 94

Dr Nour El Yakine Lahlou
Médecin Ophtalmologiste
124, Bd Rahal el Meskini - CASABLANCA
Tél : 05 22 44 20 64 - Fax : 05 22 44 28 94

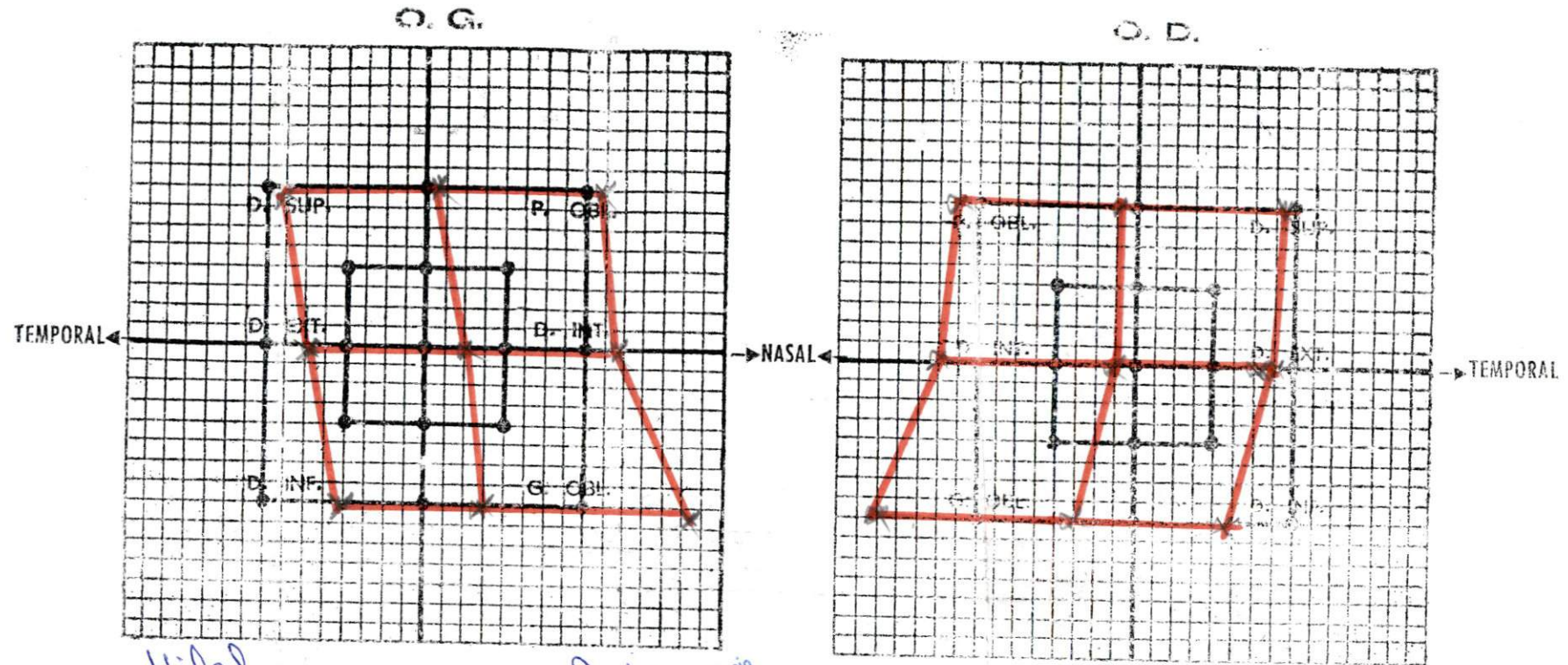
Cabinet d'Ophtalmologie - d'Electro-Optique
124, Bd Rahal el Meskini - CASABLANCA
Tél : 05 22 44 20 64 - Fax : 05 22 44 28 94

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120
près de ACIMA Liberté, L'OREAL et Maison VOLVO en face station winxo

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 - Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@menara.ma

SCHÉMAS DE LANCASTER

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
 IIDA - Ep. Dekkak
 41, Bd. Zerkoun - CASABLANCA
 GSM : 06 61 59 20 77 - Tél : 06 22 27 19 10



Nom : Hilal Prénom : Driss Diagnostic : _____

Age : 6 ans Date : 28 Oct 2010

Cabinet d'Orthoptie - d'Electrophysiologie
 IIDA - Ep. Dekkak
 41, Bd. Zerkoun - CASABLANCA
 GSM : 06 61 59 20 77 - Tél : 06 22 27 19 10

Esophraxie + limitation bilatérale des champs droits externes.