

# 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0031241

ND: 33964

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0770 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMRI Abdelham

Date de naissance : 24.10.41

Adresse : Lotis Charouit Colorado n° 2

TANGER

Tél. : 0808532130 Total des frais engagés : # 2569,70 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine IBRAHIM ALAMI  
Ophtalmologiste  
115 Bd. Mohamed Ben Abdellah (Iberia)  
3ème étage, N° 15 - Tanger  
شارع محمد بن عبد الله (إبريا)، الطابق 3، رقم 15 - طنجة  
Tél : 39 33 63 64 / Gsm : 99 25 25 26 48

Date de consultation : 24/06/2020

Nom et prénom du malade : Amina Bennani Age :

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

Nature de la maladie : Correction optique

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 : TANGER Le : 24/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
20 06/2020	C2		250 dhs	Dr. Amine IBRAHIM ALAMI Pharmacien 115, Bd. Mohamed Ben Abdallah (Iberia) 3ème étage, N° 15 - Tanger شارع محمد بن عبد الله (إبريا)، الطابق 3، رقم 15 Tél: 05 39 33 63 64 / Gsm : 06 25 25 25 48 Fax : 16 44 73 72

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24.06.20	31970
	29/06/2020	22022,34

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

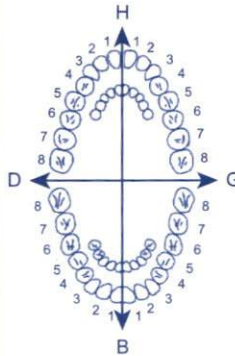
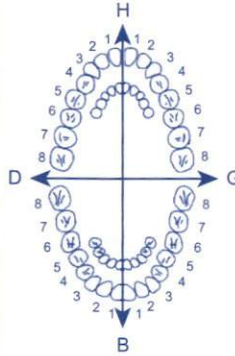
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		H																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr. Amine IDRISSE ALAMI**

**Spécialiste des maladies et chirurgies des yeux**

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
- Ancien médecin au CHU Ibn Sina de Rabat
- Ancien Interne des hôpitaux de Paris

- Chirurgie de la cataracte • des paupières • Chirurgie réfractive
- Dacryo • Maladie de la rétine • Contactologie • OCT
- Angiographie • Laser • Topographie cornéenne



**الدكتور أمين إدريسي علمي**  
**إختصاصي في طب وجراحة العيون**

- خريج كلية الطب بالرباط وباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

- جراحة عدسات العيون ( جلاله ) بالليزر • جراحة الجفون • تقويم النظر بالليزر
- المسالك الدمعية • أمراض الشبكية • العدسات اللاصقة
- تخطيط أوعية الشبكية • الليزر • تخطيط القرنية

**24 juin 2020**

**Mme BENNANI Amina**

59.90

**OCUSERUM**

lavage oculaire 2\*/j , dans les deux yeux, pendant 2 Mois

12990 X2

**OCULARM 0.15 %**

3\*/j , dans les deux yeux, pendant 2 Mois



31970



**Dr. Amine IDRISSE ALAMI**

Ophthalmologist

115, Bd. Mohamed Ben Abdellah (Iberia)  
3<sup>ème</sup> étage, N° 15 - Tanger

115, شارع محمد بن عبد الله (إبريا)، الطابق 3، رقم 15 - طنجة  
Tél : 06 39 33 63 64 / Gsm : 06 25 25 20 48

115, Bd Med Ben Abdellah (Iberia), 1<sup>er</sup> étg, N° 4 - Tanger

05 39 33 63 64

alamiamineophthalme@gmail.com

INPE : 161173703

# OCUSERUM

Chlorure de sodium 0.9 %

20 Unidoses 5 ml

## Sérum physiologique

Ce sérum physiologique se présente sous forme d'ampoule unidose sans agents tampons ni conservateurs pour le nettoyage de mucosités et de particules, ce qui le rend idéal en cas de sensibilité des yeux ou du nez. Les fonctions principales du sérum physiologique sont :

- Nettoyage oculaire : réduit l'inconfort provoqué par des conditions environnementales difficiles, comme un environnement enfumé, sec ou avec climatisation/chauffage, etc.
- Lentilles de contact :
  - o Empêcher la déshydratation des lentilles hydrophiles.
  - o Nettoyer tous les types de lentilles de contact.
  - o Convient à la dissolution des comprimés de déprotéinisation.
- Instillation nasale : soulagement symptomatique des rhinites.

## MODE D'EMPLOI

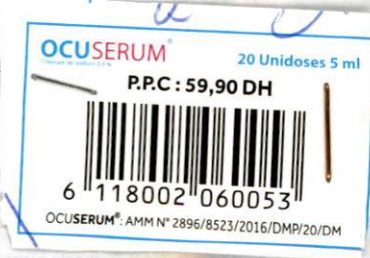
Détacher une ampoule. Ouvrir l'ampoule après s'être lavé les mains en faisant tourner l'embout et en vérifiant que l'ampoule ne touche aucune surface.

- Rinçage des lentilles de contact et dissolution de comprimés:

Rinçage: après nettoyage ou dès que cela est nécessaire, placer une lentille dans la paume de la main, puis arroser généreusement de produit avant de frotter doucement avec le bout du doigt. Dissolution de comprimés: suivre les instructions présentes sur la notice des comprimés.

– Usage oculaire direct: avec ou sans lentille de contact, exercer une légère pression sur l'ampoule pour appliquer quelques gouttes de sérum physiologique sur la surface oculaire, selon le besoin. Nettoyage des paupières: imprégner une compresse de gaze stérile avec du sérum physiologique, puis appliquer sur la paupière.

– Usage nasal direct: incliner la tête en arrière. Introduire l'embout dans la narine et appuyer légèrement sur l'ampoule. Répéter l'opération pour l'autre narine. Redresser la tête pour laisser couler les mucosités, essuyer l'excédent. Ne pas se moucher violemment lors des 10 minutes qui suivent. Chez le nourrisson, instiller le produit avec le minimum de pression afin d'éviter tout risque de contamination de l'oreille moyenne.





Notice d'emploi

# Ocularm® 0,15 % OSD

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre**

Collyre avec hyaluronate de sodium 0.15 %.



## Description

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre** forme un film protecteur stérile, sans argent conservateur, viscoélastique, limpide pour la cornée.

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre** contient du hyaluronate de sodium, le sel de sodium de l'acide hyaluronique qui forme, grâce à ses propriétés physiques spéciales, un film protecteur régulier et stable qui adhère particulièrement longtemps à la cornée, sans entraver l'acuité visuelle.

**Ocularm® 0.15 % OSD collyre** protège, humidifie et lubrifie la surface oculaire. Elle exerce ainsi une action de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port de lentilles de contact rigides ou souples ou dans le cadre d'interventions diagnostiques sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation, vent, froid, sécheresse ou pollution de l'air par de la fumée de cigarette notamment
- à des yeux fatigués p.ex. En raison d'un travail de longue durée devant un écran

D'ordinateur ou d'une fatigue oculaire liée à la conduite prolongée d'une voiture.

Sans agent conservateur **Ocularm® 0.15 % OSD collyre** est particulièrement bien toléré, également en cas d'utilisation prolongée. **Ocularm® 0.15 % OSD collyre** convient aussi aux porteurs de lentilles de contact. Les lentilles de contact ne doivent pas être enlevées pendant l'application des collyres.

## Mode d'emploi

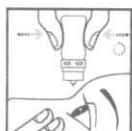
Pour ouvrir, ôtez l'anneau de sécurité en tirant sur la languette, jusqu'à ce qu'elle soit complètement retirée (1). Levez ensuite le capuchon en le tirant vers le haut (2). Penchez votre tête légèrement vers l'arrière, regardez vers le haut et tirez légèrement la paupière inférieure. Tenez le flacon avec le compte-gouttes dirigé vers le bas, et administrez une goutte, 3 à 5 fois par jour, dans le sac conjonctival de l'œil (3 + 4). Fermez lentement les yeux, afin que le liquide puisse se répartir uniformément sur la surface de l'œil. Évitez tout contact entre l'ouverture du compte-gouttes et l'œil ou les mains. Si une goutte devait restée accrochée à l'ouverture du compte-gouttes, elle doit être enlevée en tapotant légèrement sur le fond du flacon (5). Remplacez le capuchon sur le flacon en pressant légèrement. Si les troubles devaient s'aggraver, ou en l'absence d'amélioration, consultez votre ophtalmologue!



1



2



3



4



5

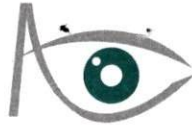
Le système spécial de filtration stérile du compte-gouttes entraîne également une période d'attente de quelques secondes sans appuyer sur la bouteille après chaque abstraction, pour permettre un retour d'air dans la bouteille. Sans cette période d'attente, une abstraction supplémentaire est entravée. En raison de cette condition physique, on applique également le pressage nécessaire avec une vidange croissante de la bouteille.

**Dr. Amine IDRISSE ALAMI**

**Spécialiste des maladies et chirurgies des yeux**

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat et de Paris
- Ancien médecin au CHU Ibn Sina de Rabat
- Ancien Interne des hôpitaux de Paris

- Chirurgie de la cataracte • des paupières • Chirurgie réfractive
- Dacryo • Maladie de la rétine • Contactologie • OCT
- Angiographie • Laser • Topographie cornéenne



**الدكتور أمين إدريسي علمي**  
**إختصاصي في طب وجراحة العيون**

- خريج كلية الطب بالرباط وباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

- جراحة عدسات العيون ( جلاله ) بالليزر • جراحة الجفون • تقويم النظر بالليزر
- المسالك الدمعية • أمراض الشبكية • العدسات اللاصقة
- تخطيط أوعية الشبكية • الليزر • تخطيط القرنية

**24 juin 2020**

**Mme BENNANI Amina**

**Monture + verres correcteurs progressifs**  
**Organiques Antireflets**

**VL : OD = + 2.00**

**OG = + 2.00**

**VP : ODG = Add : + 2.75**

**NOURA OPTIQUE**  
Opticien Optométriste  
OUI MO HADDOU Noura  
New Style Rue 20 N°3

115, Bd. Mohamed Ben Abdellah (Iberia)  
3<sup>ème</sup> étage, N° 15 - Tanger

115, شارع محمد بن عبد الله (البريق)، الطابق 3، رقم 15 - طنجة  
Tél : 05 39 33 63 64 • Gsm : 06 25 25 26 48  
Fax : 16 11 73 703

115, Bd Med Ben Abdellah (Iberia), 1<sup>er</sup> étg. N° 4 - Tanger

05 39 33 63 64

alamiamineophthlmo@gmail.com

INPE : 161173703

LA DATE:29/06/2020

NOM DE CLIENT : **BENNANI Amina**

	Qté	unitaire	Total
VERRES PROGRESSIFS ORGANIQUES ANTIREFLET	2	750,00	1500,00
OD: 2 OG: 2 add: +2,75			
MONTURE OPTIQUE	1	500,00	500,00
TOTAL			2000,00
DONT TVA 20 %			333,33
TOTAL HT			1666,67
TOTAL A PAYER			2000,00

**Arrêter la présente facture à la somme :**

Deux mille dirhams

NOURA OPTIQUE  
Opticien Optométriste  
OULAD KADDOU Noura  
Nouvo Style Rue 20 N°3