

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.

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'Honneur - 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° W19-549135

ND: 34442

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2719

Matricule : 2719 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Med

Nom & Prénom : TEMSAMANI Med LARBI

Date de naissance : 9 / 03 / 1952

Adresse : 073734797

Total des frais engagés : 2395 \$8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR PENMANI MED AMINE
OPHTALMOLOGIE
7, RUE ICHOU BAKI
RACINE CASABLANCA
0522 26 20 00 / 02

Date de consultation : 21/04/2020

Nom et prénom du malade : TEMSAMANI Med LARBI Age : 67

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

Nature de la maladie : Affection Oculaire

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 : Casa

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



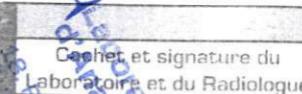
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
07 JUL 2020	Cs + fond d'oeil (KIO)	-	6000,00	INP : 16970/97 INPE : 00163421500004 DR. PENNANI MED AMINE OPHTALMOLOGIE RUE ABNOU BAKEK ALGER
19 04 20	CPA			

19072

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

PHARMACIE IDRISSATS
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 27 34

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
 PHARMACIE IBN NAFIS 28, Avenue du 2 Mars Casablanca - Tél: 05 22 27 31 63	03/07/20 301.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/02/60	B667	853,78mg
	09/10/77	70% 10.2 mg + Fra. 1.1 mg que 200,00 + H2 1.1 mg que 200,00	

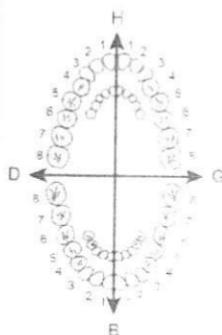
Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

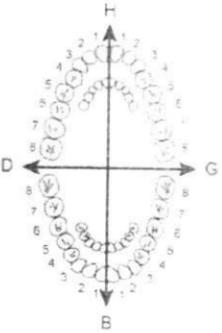
[illegible]

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433550 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> 35533411 11433553 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> B </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : [][][][][][][][]

FIN
D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE
Diplômé de l'Institut Universitaire
BARRAQUER - BARCELONE
Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie)*

Casablanca, le lundi 13 juillet 2020

ORDONNANCE

Patient : Monsieur Mohammed Larbi TEMSAMANI

51.40

9 SPECTRUM 250 mg, 1 comprimé la veille de l'intervention, puis 1 comprimé matin et soir pendant 5 jours.

83.00 - PHYLARM, grande boîte / matin et soir

45.90 - CILOXAN collyre, 1 goutte 4 fois par jour pendant 8 jours.

30.10 x 2 MAXIDROL collyre, 1 goutte 4 fois par jour pendant 15 jours puis 1 goutte matin et soir pendant 15 jours (2 boîtes).

60.80 - FRAKIDEX pommade, 1 application le soir au coucher pendant 5 jours.

30.00 - DERMA OPTISOIN Pansements oculaires adhésifs.

10.50 - Compresses stériles (petite boîte).

301.80

 **PHARMACIE IBN NAFIS**
28, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 27 31 69

Dr. BENNANI MOHAMMED AMINE
OPHTALMOLOGIE
7, RUE IBRAHIM BAREK
RACINE CASABLANCA
0522 66 20 00 / 02

LOT 191829
EXP 11/2022
PPV 51.40 DH

Spectrum 250 mg
Ciprofloxacine 10 Comprimés

6 118000 081449

HER MEDIC
PPC
83.00 DHS

PHYLARM 10 mL boîte de 16

3 700288 600042

casablanca
com

6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV: 30,10 DHS

406994

6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV: 30,10 DHS


406994

6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires Sothema
PPV: 45,90 DHS

Remboursable AMO
406434

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

Nom : Temsamani, Mohammed larbi ID : Date de naissance : 09/03/1952 Date de mesure : 09/07/2020 Opérateur : admin	Formule : SRK®/T Réfraction cible : 0 D n : 1.3375
	

<div>OD</div> <div>droite</div>		AL : 22.86 mm (SNR = 4.4) K1 : 44.06 D / 7.66 mm x 158° K2 : 44.82 D / 7.53 mm x 68° R / ES : 7.60 mm / 44.44 D Cyl. : -0.76 D x 158° ACD : 2.27 mm		<div>OS</div> <div>gauche</div>	
État : Phaque		État : Phaque			
Alcon SA60AT		Alcon SA60AT		Alcon SA60AT	
Const. A : 118.80		Const. A : 118.80		Const. A : 118.80	
IOL (D) REF (D) 23.5 -0.97 23.0 -0.62 22.5 -0.27 22.0 0.07 21.5 0.41 21.0 0.75 20.5 1.08		IOL (D) REF (D) 23.5 -0.97 23.0 -0.62 22.5 -0.27 22.0 0.07 21.5 0.41 21.0 0.75 20.5 1.08		IOL (D) REF (D) 23.5 -0.97 23.0 -0.62 22.5 -0.27 22.0 0.07 21.5 0.41 21.0 0.75 20.5 1.08	
IOL emmé. : 22.10		IOL emmé. : 22.10			
Alcon SA60AT		Alcon SA60AT		Alcon SA60AT	
Const. A : 118.80		Const. A : 118.80		Const. A : 118.80	
IOL (D) REF (D) 23.5 -0.97 23.0 -0.62 22.5 -0.27 22.0 0.07 21.5 0.41 21.0 0.75 20.5 1.08		IOL (D) REF (D) 23.5 -0.97 23.0 -0.62 22.5 -0.27 22.0 0.07 21.5 0.41 21.0 0.75 20.5 1.08		IOL (D) REF (D) 23.5 -0.97 23.0 -0.62 22.5 -0.27 22.0 0.07 21.5 0.41 21.0 0.75 20.5 1.08	
IOL emmé. : 22.10		IOL emmé. : 22.10			

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE
Diplômé de l'Institut Universitaire
BARRAQUER - BARCELONE
Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme)*

Casablanca, le mardi 7 juillet 2020

Patient : ~~Monsieur~~ Mohammed Larbi TEMSAMANI

IOL MASTER / IMPLANT ALCON SA60AT / CONSTANTE 118.4

CASABLANCA LASER VISION
CLINIQUE VAL D'ANFA
19, Bd. Moulay Rachid - Casablanca
Tél.: 05 22 94 32 00 - 05 22 94 34 00
Fax: 05 22 94 34 00

Dr. BENNANI MED AMINE
OPHTALMOLOGIE
7, RUE IBNOU BABEK
RACINE CASABLANCA
0522 36 20 00 / 02

Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, 20100 Casablanca
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com



CASABLANCA LASER VISION

Myopie - Astigmatisme - Hypermétropie - Presbytie

Nouvelle vue. Nouvelle Vie.

F A C T U R E

N° : 447 / 2020 du 09/07/2020

Nom patient **TEMSAMANI MOHAMMED LARBI**
PAYANT

Entrée 09/07/2020

Sortie 09/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	200,00
Total Clinique				200,00

DR. BENNANI MOHAMED A (ophtalmologue)	1,00	H	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Autres prestations				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total 500,00



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 200708020

Casablanca le 08-07-2020

M Mohamed Larbi TEMSAMANI

Date de l'examen : 08-07-2020

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0134	Triglycérides	B60
0236	Taux de prothrombine	B40
0182	Urée	B30
0223	VS	B30
0205	Clearances de la créatinine	B50

Total des B : 667

TOTAL DOSSIER : 893.78 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quatre-vingt-treize dirhams soixante-dix-huit centimes

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE

Diplômé de l'Institut Universitaire

BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie)*

Casablanca, le mardi 7 juillet 2020

Monsieur

Patient : ~~Monsieur~~ Mohammed Larbi TEMSAMANI

- NFS - PQ - VS
- UREE - GLYCEMIE A JEUN - CREATININE
- GOT - GPT - GAMMA GT - Hb A1C
- CHOLESTEROL / TRIGLYCERIDES / AC URIQUE
- TP TCK

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat

18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél : 05 22 86 50 00 / Fax : 05 22 86 50 20

Dr. BENNANI MED AMINE
OPHTALMOLOGIE
7, RUE IBNOU BABEK
RACINE CASABLANCA
0522 36 20 00 / 02

Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, Casablanca 20100
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :

16 04 20

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... Temsamani Med Larbi

La somme de : TROIS CENT Dhs
300.00 Dhs

Pour : Consultation pré anesthésique.

Cachet et signature

Dr. Mohamed Adif EL KASRI
Anesthésiste Réanimateur
Ophthlmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons - Oasis - Casa
Tél: 0522 25 71 71 - Fax: 0522 25 11 15

Urgence 24/24