

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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



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

N° D: 36004.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0003721

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2701 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Retraité

Nom & Prénom : M. ZERHOUAN Driss Date de naissance : 1^{er} mars 1953

Adresse : Rés. Yasmine, Bal Omar Khayyam - Boucsejour, CASA

Tél. : 06 9680 1843 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/06/2020

Nom et prénom du malade : ZERHOUAN Zineb Age : 21 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Affection oculaire

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 : 13/06/2020

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
18/06/20	C2		300	

Dr. Loubna KHAYAT
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Clubs 18, Rue Ennassir Casablanca Tél: 05 22 95 12 80	18/6/20	14800

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

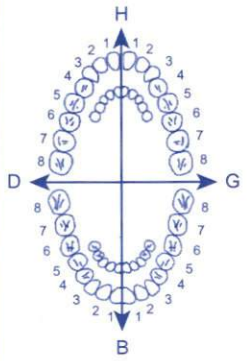
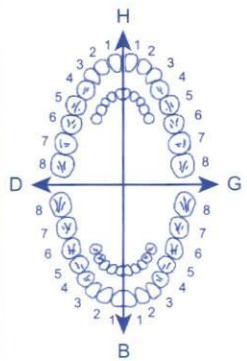
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
UNETTE ISLAM 84, Rue des Anglais Casablanca	18/06/2020					2200

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 de l'

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 00000000 00000000 G 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

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Specialiste 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 a l'hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la société française d'ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le:

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالاشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

الدار البيضاء في: 18/06/2020

VERRE POUR LA VISION DE LOIN

OEIL DROIT

-1,75 (-9,75, 180°)

OEIL GAUCHE

-1,75 (-9,75, 20°)

ADDITION VISION DE PRES

UNETTE ISLAM
84, Rue des Anglais
Casablanca

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

235, شارع يعقوب المنصور - إقامة الأنفال - عمارة A شقة رقم 5 الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 95 12 89

235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal-Im , " A" Appt. N°5- 2ème étage - Casablanca - Tél.: 05 22 95 12 89



نظارات إسلام

LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE : 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture

0000653

Casablanca, le

18/06/2020

M

Mr ERHOUNE Ziad

Doit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
094 1.56	OD 40 OG 40	OD 1 OG	OD 1 OG 1	OD 1 OG
Monture	Métal	Plastique		800 D/H
V.L. : - OD - 0.5 (à 18°) - 1.5 - OG - 0.5 (à 20°) - 1.5				400 D/H 400 D/H
V.P. : - OD - OG				
ADD. /				
TOTAL				2.200

Arrêtée la présente facture à la somme de

2200
D/H

كاتيونورم[®] ملتي

قطرة لعين على شكل مستحلب

لحماية وترطيب وتخفيف الإحكاك لسطح العين

١٠ مل بدون مواد حافظة



Santen

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Voie oculaire. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

اقرأ النشرة بعناية قبل الإستعمال.
للإستخدام للعين فقط.
يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية.

Santen
1, rue Pierre Fontaine
Bâtiment Genavenir IV
91000 Evry
France
Fabriqué par :
Laboratoires Pharmaster
67150 Erstein - France

Importateur :
MP MAGHREB
9, AVENUE MOHAMED
BELHASSAN EL OUAZZANI
CENTRE COMMERCIAL DAR
ESSALAM (1er étage)
SOUISSI - RABAT

Cationorm[®]
Multi
Emulsion Ophtalmique

Hydratation
Protection
Lubrification

10 ml
Sans conservateur



Santen

Indication :

Cationorm[®] est une émulsion ophtalmique indiquée dans le traitement des symptômes de la sécheresse oculaire.

كاتيونورم قطرة للعين على شكل مستحلب للتخلص من أعراض جفاف العين.

Composition :

Huiles minérales, glycérol, tyloxapol, poloxamère 188, tris-hydrochlorure, trométhamine, chlorure de cétalkonium, eau purifiée.

زيت معدنية ، جليسرول ،
تيلوكسابول ، بولوكسامير 188 ،
تريس-هيدروكلوريد ، تروميتامين ،
كلوريد سيتالكونيوم ، ماء نقي.

CE 0459 **STERILE A**

PPC 148,00 DH

LOT SV476
2019-10
2022-10

