

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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 059238

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4623 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAOUD LHOUSINE

Date de naissance : 5/12/1966

Adresse : Villa n° 36 lot OCEAN PAR BOUADIA CAS

Tél : 0670 116851

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2020

Nom et prénom du malade : SAOUD LHOUSINE

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :


Le : / /

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
16/11/2005	C. spécialisée	500		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		1313,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

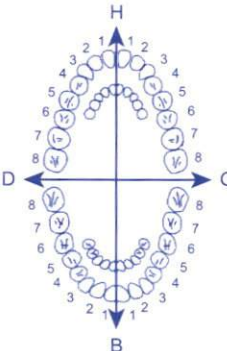
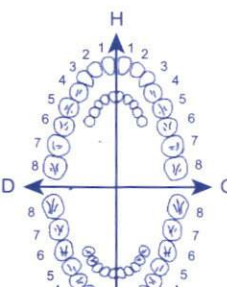
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,
Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Casablanca, le

Reçu de caisse N° : 281474976714832

fathia

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT20102715513 9	SAOUS Lhoussine	16/11/2020
Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Carte Bancaire	cs spécialisée dr raiss	500,00
Reçu établi par :	Total payé	500,00

Dr. Abderrahmane RAISS
Spécialiste en Ophtalmologie
15, Rue Kadi Iass - Mârif - Casablanca
Tel : 0522 98 44 66 / 26 - Fax : 0522 99 01 84

15, Rue Kadi Iass - Mârif - 20100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 44 66 / 26 - Fax : 05 22 99 01 84

E-mail : draiss@ophthalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com

Prise rendez-vous par E-mail : contact@ophthalmologie-maroc.com - ICE : 001602596000056

LOT S033767 1

EXP 09 2021

PPV 164.20 DH

LOT T009742 1

EXP 12 2021

PPV 164.20 DH

LOT S029887 1

EXP 06 2021

PPV 164.20 DH

LOT S029887 2

EXP 06 2021

PPV 164.20 DH

LOT S033762 1

EXP 08 2021

PPV 164.20 DH

LOT S033767

EXP 09 2021

PPV 164.20 DH

LOT T002108 1

EXP 11 2021

PPV 164.20 DH

LOT S008174 2

EXP 12 ~~2020~~

PPV 164.20 DH



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Pharcoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

الدكتور الرايس عبد الرحمان

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

16 novembre 2020

Mr. SAOUS Lhoussine

COSOPT COLLYRE

2 fois par jour, pendant 6 Mois



Patient : SAOUS LHOSSINE

Chirurgien : RAISS ABDERRAHMANE

Patient ID : SL

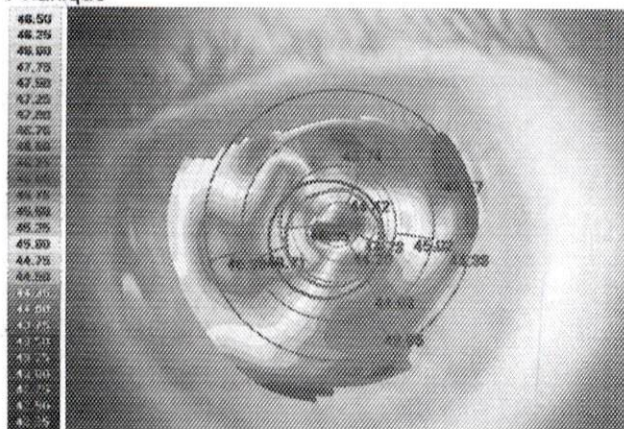
Date Examen : 16/11/2020 - 13:17

Date de Naissance: 05/12/1946
(jj/mm/aaaa)

(jj/mm/aaaa)

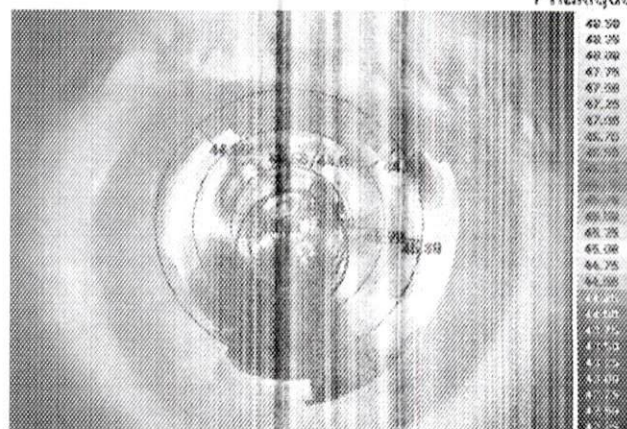
OD







Phakique



OS

Phakique



D										Carte Normalisée										Carte Normalisée										D									
Synthèse des mesures																																							
AL 22.66mm K1 44.08D 109°										AL 22.66mm K1 44.26D 66°																													
ACD 2.60mm K2 46.51D 19°										ACD 2.60mm K2 45.13D 156°																													
LT 5.20mm CCT 0.467mm										LT 5.24mm CCT 0.470mm																													
WTW 10.89mm Dec (-0.33, -0.23)										WTW 11.16mm Dec (0.47, -0.60)																													
Index Kérato-réfractifs																																							
CYL 3 mm -0.91 D Ax: 103°										CYL 3 mm -0.96 D Ax: 71°																													
CYL 5 mm -1.83 D Ax: 94°										CYL 5 mm -1.79 D Ax: 71°																													
SD SAI e Kc										SD SAI e Kc																													
1.41 D 1.18 D 0.85 44.05										1.59 D 1.25 D 0.51 45.06																													
Criblage du kératocône																																							
AK AGC OUI p										AK AGC OUI p																													
48.00 D 2.76 D/mm 0.03 D 60%										49.10 D 2.09 D/mm -2.02 D 0%																													
Pupille																																							
Photo: Diamètre 2.45 mm Dec (-0.15, -0.35)mm										Photo: Diamètre 2.55 mm Dec (0.21, -0.44)mm																													
Meso: Diamètre 3.01 mm Dec (-0.32, -0.38)mm										Meso: Diamètre 3.01 mm Dec (0.10, -0.72)mm																													
Zernike Analysis 5 mm																																							
Mappe d'Aberrations					Coma					Ab. Sphér.					Mappe d'Aberrations					Coma					Ab. Sphér.														
																																							
rms 2.48 µm					rms 0.22 µm					rms 0.19 µm					rms 1.35 µm					rms 0.38 µm					rms 0.30 µm														