

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 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

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- 049954

55315

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1038

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : RAYED Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.58.31.33.58

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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
04/01/21	échographie oculaire	2	283,70	Dr. NAYME Karim Ophtalmologie Lot N°5 Route d'Azemmour - Casablanca 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95
05/01/21	st			
06/01/21	st			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date
05/01/21
06/01/21

Montant de la Facture

283,70
191,60

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

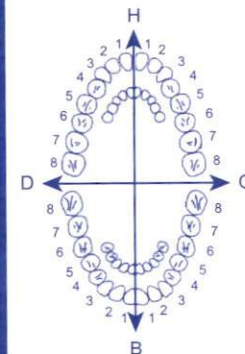
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

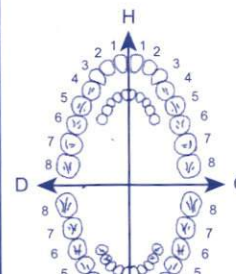
(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS





ORDONNANCE

Casablanca le 05/01/2021

NOM : RAYED

PRENOM : mohammed

1°) CHIBROCADRON (collyre)

1 goutte x3/j pdt 07 jours

1 goutte x2/j pdt 07 jours

1 goutte x1/j pdt 07 jours

2°) SPECTRUM 500 MG (comprimés)

1 cp x2/j pdt 05 jours

3°) PHYLARM

Pour nettoyage de la paupière matin et soir

l'œil opéré après 21 jours

1°) DEXAFREE (collyre)

1 goutte x3/j pdt 07 jours

1 goutte x2/j pdt 07 jours

1 goutte x1/j pdt 07 jours

TRAITEMENT A PARTIR DE CE JOURS

NB ; NON ARRET DU TRAITEMENT SI VOUS ETES
GLAUCOMATEUX



CN: 177699.0
CNK 3324-043



148 avenue G. Guynemer
Cap Var - 06700
Saint-Laurent du Var - FRANCE
www.horus-pharma.com

Steripharma
PPC: 151,20 dh

*Brevet déposé



DEXAFREE 1 mg/ml
Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DMOUDI

PPV : 40DH40

de 5 ml



LOT 200753
EXP 06/2023
PPV 83.20DH

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



AMM, Maroc
N° 116 DMP/2/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC

Phylarm



HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

16 un
les de 10 ml

À chaque fois

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض وجراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

..... Le 04/10/2021

Mr, Mme, Mlle : **RAYED Mohamed**

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE OCULAIRE+BIOMETRIE

OD :

LA

22,86

CA

2,48

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

OG :

LA

23,41

CA

3,85

CRISTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جزيرة النسيم البيضاء

☎ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

@ karim.nayme@gmail.com 📍 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca Le 06 janvier 2021

Mr. RAYED Mohammed



40.40

EXOCINE 0.3 % COLLYRE (Vendredi)

collyre 3 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 15 jours



4 ODS
15.1.20 x 310 At 15 jours

Lot. Nassim,
Casablanca -
Tel: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologiste

Pharmacie MENJRA
Dr. MENJRA Samir
16, Angle Bd. Ibnou Sinaâ Rue
Hay Hassani - Casablanca
Tel. : 05 22 88 50 05

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزموور سابقا) جرنة النسيم البيضاء

☎ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com 📍 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



Printed: 1/4/2021

Facility:
Physician: KARIM, DR NAYME
User:
Exam Date: 1/4/2021

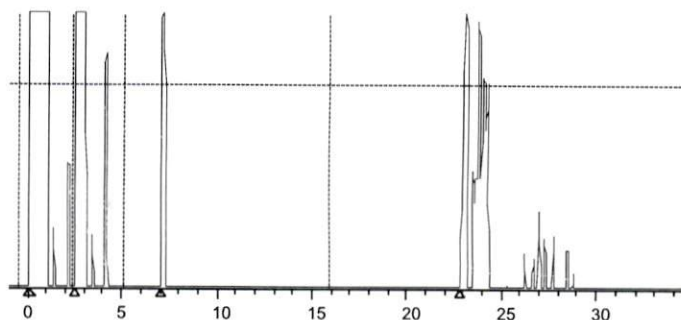
Patient: RAYED, MOHAMED
ID: CATARACTE
DOB: 1949.01.01
Remark:

OD Phakic

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	22.42	2.56	4.14	15.72
2	22.56	2.82	4.07	15.67
3	23.07	2.47	4.87	15.73
4	23.00	2.40	4.87	15.73
5	23.23	2.14	5.43	15.66
Avg	22.86	2.48	4.68	15.70
Dev	0.35	0.25	0.57	0.03

Waveform #4

AXL: 23.00 mm
ACD: 2.40 mm
Lens: 4.87 mm
VCD: 15.73 mm
1/4/2021
8:41:25 AM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)



Group	MONOFOCAUX I			
IOL	MA 60 MA	SA 60 AT	MN 60 AC	SA60D3
A-Const	118.90	118.40	118.40	118.10
Hof Q	5.49	5.20	5.20	5.02
Hof	1.733	1.450	1.450	1.280
SRK/T	5.53	5.21	5.21	5.03
Haig	1.839 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100
SRK II	118.90	118.40	118.40	118.10
BinkHorst II	5.49	5.20	5.20	5.02
	Power Refr	Power Refr	Power Refr	Power Refr
	22.50 0.67	22.00 0.55	22.00 0.55	21.50 0.63
	23.00 0.33	22.50 0.20	22.50 0.20	22.00 0.28
	*23.50 -0.01	*23.00 -0.15	*23.00 -0.15	*22.50 -0.08
	24.00 -0.35	23.50 -0.50	23.50 -0.50	23.00 -0.44
	24.50 -0.70	24.00 -0.86	24.00 -0.86	23.50 -0.81
Target	23.49	22.79	22.79	22.39
Emme	23.49	22.79	22.79	22.39

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No
AXL Used: Measured #1
AXL: 22.42 mm

K1: 44.50 D
K2: 43.25 D
K Index: 1.3315
Target: 0.00 D

Phakic Eye Type

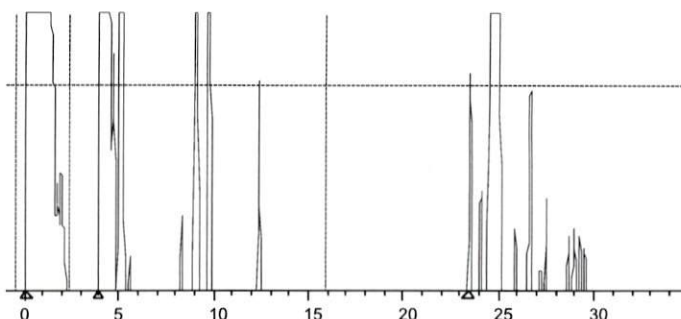
	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	Measured
VC	Vitreous	1532	

OS Pseudo Acrylic

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	23.52	3.98	0.70	18.84
2	23.46	3.89	0.70	18.87
3	23.45	3.83	0.70	18.92
4	23.34	3.78	0.70	18.86
5	23.28	3.87	0.70	18.71
Avg	23.41	3.87	0.70	18.84
Dev	0.10	0.07	0.00	0.08

Waveform #2

AXL: 23.46 mm
ACD: 3.89 mm
Lens: 0.70 mm
VCD: 18.87 mm
1/4/2021
8:42:06 AM
Gain: 67 dB
Contact
Auto: (SR-)



Group	MONOFOCAUX I			
IOL	MA 60 MA	SA 60 AT	MN 60 AC	SA60D3
A-Const	118.90	118.40	118.40	118.10
Hof Q	5.49	5.20	5.20	5.02
Hof	1.733	1.450	1.450	1.280
SRK/T	5.53	5.21	5.21	5.03
Haig	1.839 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100
SRK II	118.90	118.40	118.40	118.10
BinkHorst II	5.49	5.20	5.20	5.02
	Power Refr	Power Refr	Power Refr	Power Refr
	19.50 0.65	19.00 0.60	19.00 0.60	18.50 0.72
	20.00 0.32	19.50 0.26	19.50 0.26	19.00 0.37
	*20.50 -0.01	*20.00 -0.08	*20.00 -0.08	*19.50 0.03
	21.00 -0.35	20.50 -0.42	20.50 -0.42	20.00 -0.32
	21.50 -0.69	21.00 -0.77	21.00 -0.77	20.50 -0.68
Target	20.48	19.89	19.89	19.54
Emme	20.48	19.89	19.89	19.54

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No
AXL Used: Average
AXL: 23.41 mm

K1: 44.00 D
K2: 43.25 D
K Index: 1.3315
Target: 0.00 D

Pseudo Acrylic Eye Type

	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Acrylic	2120	0.7
VC	Vitreous	1532	

Accutome 4Sight A-Scan Report

SF: Version 2.06.02-U

FW: 1.00

Docteur Karim NAYME
Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

Casablanca 04/01/2021

NOTE D'HONNORAIRES

Nous soussignée **DR NAYME KARIM**, reconnais que : Mr. **Mme** RAYED MOHAMMED

A payé la somme 200DH POUR ECHOGRAPHIE OCULAIRE

Le présent facture est établi à la demande de l'intéressé pour servir et faire ce que de droit

Dr. NAYME Karim
Ophtalmologie
St. Nassim, Lot N°5 Route d'Agemmour
- Casablanca -
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

☎ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com 📍 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

ICE :002059557000024