

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-717352

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2833

Matricule : 2833 Société : L.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DRISSI ABDERRAHIM

Date de naissance : 03/05/1954

Adresse : 06-01 74-69 74

Tél. : 529,50 Total des frais engagés : 529,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2022

Nom et prénom du malade : Mr. Drissi Abderrahim

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

Nature de la maladie : Cataracte

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29/12/2022



مصحة العيون فاس

Clinique de la vision de Fès



PT221216080832

16 décembre 2022

Mr DRISSI Abderrahim

LOT 211148
EXP 04/2024
PPV 52.800

74.80

1- Catex 500 mg

بعد العملية

52.80

- 1cp à prendre la veille de l'opération à 22 h

2- Oedes 20 MG

قبل العملية

- 1 cp le soir

46.00

3 - Bétadine moussieuse (petit flacon rouge)

- Laver le visage les yeux fermés avec la bétadine et rincer à l'eau propre la veille de l'intervention.

- Répéter la même procédure le matin le jour de l'intervention.

25.90

4 - Mydriaticum collyre : 5 h → 6 h

74.80

- Instiller une goutte toutes les 10 minutes au niveau de l'œil à opérer 1 heure avant d'arriver à la clinique.

MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



6 118001 070428
Distribué par les Laboratoires SOTHEMA

199.50

Pharmacie Alouafae
Dr. Benbrahim HASSAN
Docteur en Pharmacie
Alouafae Rte. de Belrou Fès
Tél: 0535 61 92 01

Dr. Hicham TAHRI
Professeur en Ophtalmologie
CLINIQUE DE LA VISION DE FÈS
34, Av. Nouasser Route Imouzzer
Fès - Maroc

34, Avenue Nouasser Route Imouzzer, Fès - Maroc
Tél : 05 35 69 52 00 / 05 35 69 52 02
Fax : 05 35 60 42 64
cliniquedelavisiondefes@gmail.com

Patient : 13070874
IF : 20732209
INPE : 140062530
CNSS : 5215000

CLINIQUE DE LA VISION DE FES

34, AV. NOUASSER ROUTE IMMOUZER
Tél : 0535695200 / 0535695202

F A C T U R E

Date : 16/12/2022

140062530

Nom patient : DRISSI ABDERRAHIM

Médecin : PR. TAHRI HICHAM
ophtalmologiste

PT221216080832-001

PAYANT

	Montant
FRAIS CLINIQUE	150,00
PR. TAHRI HICHAM (ophtalmologiste)	150,00

	Total 300,00
Arrêtée la présente à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	



مصحة العيون فاس

Clinique de la vision de Fès



PT221216080832

16 décembre 2022

Mr DRISSI Abderrahim

Glycémie à jeun

مختبر التحليلات الطبية
LABO ROUTE AIN CHKEF
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Tél : 05 35 96 65 71 - GSM : 06 52 33 73 88
INPE : 143063865
ICE : 002742094000070

Dr. Hichem TAHRI
Professeur en Ophtalmologie
CLINIQUE DE LA VISION DE FÈS
34, Av. Nouasser Route Imouzzer

CENTRE DE BIOLOGIE ROUTE AIN CHKEF

Rez de chaussée, Rue de Caire. Route Ain Chkef. FES

Téléphone: 05 35 96 65 71 -- Urgences: 06 52 33 73 88

IF: 50090971 -- INPE: 143063865 -- ICE: 002742094000070

FES le: 26/12/2022

FACTURE N° 4104/22

Médecin	Docteur HICHAM TAHRI
Nom du patient	MR DRISSI ABDERRAHIM
Examens	- GLY
Cotation	B 30
Montant	30,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: TRENTÉ DIRHAMS

مختبر التحليلات الطبية
LABO ROUTE AIN CHKEF
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Tél: 05 35 96 65 71 - GSM: 06 52 33 73 88
INPE: 143063865
ICE: 002742094000070



مركز التحليلات الطبية طريق عين الشقف

CENTRE DE BIOLOGIE ROUTE AIN CHKEF

Dr. Meriem El Halimi

Médecin Biologiste Qualificienne
Spécialisée en Biologie Médicale
et Biologie de la Reproduction

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie - Rabat
Ancienne particienne attachée à l'Hôpital Militaire d'instruction Mohamed V-Rabat
Diplôme de management de la qualité université de Bordeaux-France

Prélèvement du : 26/12/2022 à 07:27

Résultats édités le: 26/12/2022



MR DRISSI ABDERRAHIM

Dossier N° 22L275

Age: 68 ans

Prescripteur: Docteur HICHAM TAHRI

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate Indiko Plus)

GLYCEMIE A JEUN.....	1,43	g/l	(*)	0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	7,95	mmol/l		3,89 à 6,12 mmol/l

Demande validée biologiquement par: Dr. EL HALIMI Meriem

مركز التحليلات الطبية
LABO ROUTE AIN CHKEF
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
1, RUE LE CAIRE RTE AIN CHKEF
Tél : 05 35 96 65 71
GSM : 06 52 33 73 88