

# 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

- Reclamation : 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

✓ Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7297 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : OUADI ABDELKEBIR

Date de naissance : 17-03-67

Adresse : FOREST PARK N°18 BOUSKOURA

VILLE VERTE

Tél. : 0661335681 Total des frais engagés : ... Dhs

✓ Cadre réservé au Médecin

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant KHAMALY Mehd  
Ophtalmologie

091266718

Cachet du médecin :

Date de consultation 03.07.2023

Nom et prénom du malade M. Ouadi, Abdelkebir Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Clau... ch... + vice

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : ...

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 Le : 23.10.2023

Signature de l'adhérent(e) : ...

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/01/23	CS	300,00	Hôpital Universitaire International Mohamed VI Pr. Assistant KHAMAILY M'hamed Ophtalmologie 091266718	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
OPTIQUE YOUSRA Miri Nour ESSAID Opticien Optométriste 22, Avenue du 25 Novembre 2 Sidi Othmane - CASABLANCA Tél: 05 23 50 56 56 les Joyaux de Bouzai Immeuble CANARY - Bâtiment 100075 Tél: 05 23 50 56 56	13/01/2023	3800,00
	03/01/23	536,70 DHS

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Hôpital Universitaire International Mohamed VI Pr. Assistant KHAMAILY M'hamed Ophtalmologie	03/01/23	OCT Papi-Plane	1000 DHS
	03/01/23	Champ Visuel	500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

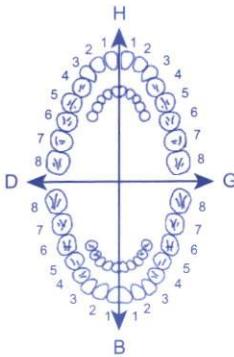
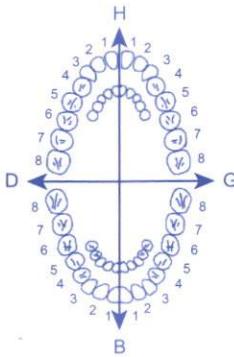
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

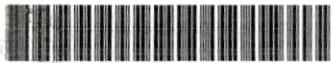
### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
				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**



221227053939MI

ORDONNANCE  
03 janvier 2023

**OUADI ABDELKEBIR**

Bouskoura, le :

Champ visuel automatisé (programme glaucome)

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant KHAMAILY Mehdi  
Ophtalmologie  
091266718



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس



221227053939MI

ORDONNANCE  
03 janvier 2023

Bouskoura, le :

**OUADI ABDELKEBIR**

OCT papillaire

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant KHAMAILY Mehdi  
Ophtalmologie -

091266718

Bouskoura, le : 10/01/2023

## COMPTE RENDU DU CHAMP VISUEL

Ci-joint le compte rendu du champ visuel test central, seuil fovéolaire 24-2, programme glaucoma threshold fait à Mr OUADI ABDELKEBIR âgé de 55 ans.

### Œil droit

L'examen est fiable, les faux positifs et négatifs sont dans les normes, Le seuil fovéal est normal à 42 dB.

Quelques déficits relatifs en périphérie.

- La sensibilité moyenne est peu altérée MS = 30.52 dB.
- La déviation moyenne est peu perturbée MD= -0.59 dB
- La déviation individuelle corrigée confirme l'absence de scotomes absolu CPSD = 1.92 dB

### Œil gauche

L'examen est fiable, les faux positifs et négatifs sont dans les normes, Le seuil fovéal est normal à 39 dB.

Quelques déficits relatifs à l'hémichamp inférieur.

- La sensibilité moyenne est normale MS = 31.05 dB.
- La déviation moyenne est très peu perturbée MD= -0.14 dB
- La déviation individuelle corrigée confirme l'absence de scotomes absolu CPSD = 1.07 dB

Bien à vous.

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
ZANEF Mariam  
Orthoptiste  
090063728

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300226719

## FACTURE

N° 452 / 2023 du 03/01/2023

Nom patient : OUADI ABDELKEBIR

Entrée 03/01/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/01/2023

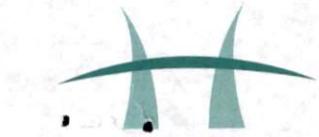
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation d'ophtalmologie	1,00	K	300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 300,00**

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Date : 03/01/2023

N° : 0036184

## QUITTANCE – PAIEMENT ESPÈCES

IPP :

N° d'admission : 2300226719 Montant : 300 Dhs

Patient : OUADE ABDULKARIM

Cachet

090063723  
Explorateur Maroc  
Hôpital Universitaire International  
Mohammed VI

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300226731

## F A C T U R E

N° 466 / 2023 du 03/01/2023

Nom patient : OUADI ABDELKEBIR

Entrée 03/01/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/01/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT papillaire et cellules ganglionnaire	1.00	K	1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 000.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

**Total 1 000.00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000.00	1 000.00	0.00



2300227703

## FACTURE

N° 1 429 / 2023 du 10/01/2023

Nom patient : OUADI ABDELKEBIR

Entrée 10/01/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 10/01/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Examen du champ visuel automatisé	1,00	K	500,00 Sous-Total	500,00 500,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>500,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

CINQ CENTS DIRHAMS

**Total 500,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	500,00	500,00	0,00

Hôpital Universitaire  
 International Mohammed VI  
 Centre de Santé Adulte  
 Casablanca  
 Tél: +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax: +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



221227053939MI



**ORDONNANCE** 03 janvier 2023

## OUADI ABDELKEBIR

Bouskoura, le :

Monture + verres correcteurs

Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

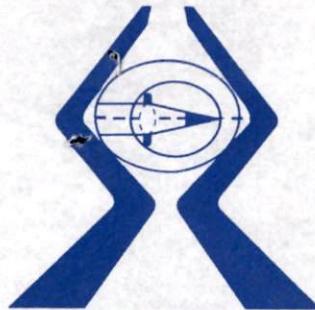
VL : OD = + 1.50 (- 0.75 à 95°)

OG = + 1.75 (- 0.75 à 79°)

VP : ODG = Add : + 2.50

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant KHAMAILY Mehdi  
Ophtalmologie





**OPTICIEN OPTOMETRISTE**  
**Centre d'Adaptation de**  
**Lentiles de Contact**

نظارات يسرى  
OPTIQUE YOUSSEF  
MIRI NOUR ESSAID

Av. du 10 Mars - Bloc 12 - N° 22 Bis  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. - Fax : 05.22.38.56.56

**FACTURE N° 0664**

Casablanca le : 13/01/2023

M'OUADI Abdelkébir

QUANTITE	DESIGNATION	NOMENCIATURE	P. U.	MONTANT
1	Monture	1	1200	1200,00
2	Vers progressif organique, acrylique	432	13.10	2600,40

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois

milk-bust seat dirhams

*Total H.T.*

**T.V.A. 20%**

**TOTAL T.T.C**

3800,00

RC : 225710 - Patente : 37203104 - IE : 49424610 - CNSS : 7097092 - ICE : 001548825000024

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300228704

## F A C T U R E

N° **2.454** / 2023 du **17/01/2023**

Nom patient : **OUADI ABDELKEBIR**

Entrée **17/01/2023**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **17/01/2023**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation d'ophtalmologie	1 00	K	300 00 Sous-Total	300 00 300 00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300 00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

**TROIS CENTS DIRHAMS**

**Total 300 00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300 00	300 00	0 00

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Consultations Adultes  
090063728

## Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2301171402570540 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300228704	OUADI ABDELKEBIR	17/01/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	4685	300 00
PAYANT	Total payé	300 00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : B.KARIMA

Hôpital Universitaire  
 International Mohammed VI  
 Consultations Adultes  
 090063728



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

**\*221227053939MI\***

**COMPTE RENDU OCT**

**PATIENT : Mr OUADI ABDELKEBIR**

**03/01/2023**

**Age : 55 ans et 9 Mois**

- Epaisseur moyenne des fibres optiques péri-papillaires :**
  - OD : 90µm
  - OG : 91µm
- Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert :**

Temporal OD/OG : 60/62  
Supérieur OD/OG : 117/123  
Nasal OD/OG: 61/55  
Inferieur OD/OG: 123./125
- Rapport C/D : OD : 0.36. OG : 0.32**

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant KHAMALY Mehdi  
• Ophtalmologie  
091266718



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس



221227053939MI

ORDONNANCE 03 janvier 2011

OUADI ABDELKEBIR

Bouskoura, le :

$178,90 \times 3 = 536,70$

**MONOPROST**

1 goutte une fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



$T = 536,70 \text{ DHS}$



Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH

6 118001 072583  
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Pr Assistant KHAMAILY Mehdi

Ophthalmologie





**SANS CONTACT** 3333

17/01/23 13:59:45  
9900240871  
92408701  
HM6 CONSULTATION AD  
Bouskoura

A0000000031010  
APP : VISA  
xxxxxxxxxxxxx2251  
CARTE NATIONALE  
84DE0B949169F91C  
220-0-9999-1-44

**MONTANT: 300,00 MAD**  
NUM TRANSACTION : 002  
NUM AUTORISATION: 347887  
STAN : 004685

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

-----  
**TICKET A CONSERVER**  
**COPIE CLIENT**