

# 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

- Réclamation : 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.

M22- 0056428

Optique *151588*  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *6937* Société : *RAM*

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : *ESSAKNI NOSTAFI*

Date de naissance : *28/11/1960*

Adresse : *22, Rue des Palmiers et Route des Facultés O. sis. Casablanca*

Tél. : *0661 052115* Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*DR. ZIDI Mohamed*  
CLINIQUE NOUR E D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés O. sis. Casablanca  
P.F. : Tél : 05 22 23 49 87

Date de consultation : ..... / .....

Nom et prénom du malade : *ESSAKNI NOSTAFI* Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Coopiné  Enfant

Nature de la maladie : ..... / .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC  Pht. Age: .....

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) :

*DR. ZIDI Mohamed*  
CLINIQUE NOUR E D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés O. sis. Casablanca  
P.F. : Tél : 05 22 23 49 87

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le Paraphe
14-02-23	C <sub>5</sub> + G <sub>2</sub>	gratuit	120,00	DR. ZIDR MOHAMED CLINIQUE NOUR D'OPTIQUE 228, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis - El Casablanca Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 89 1864 22 23 50 LG / Fax: 05 22 23 49 89 28, Avenue des Palmiers CLINIQUE NOUR D'OPTIQUE 228, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis - El Casablanca Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 89 1864 22 23 50 LG / Fax: 05 22 23 49 89
14-02-23	laser argon OD			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DRSS LAHLOU Pharmacien Spécialiste Diabète de 3 N du Maroc Casablanca	14-2-23	104,60

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNO •**



14 février 2023

**Mr. ESSAKNI Mostafa**

A instiller dans l'œil laserisé:

**FLUCON. COLLYRE**

1 goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

**ZERODUE**

1 goutte 4 fois / jour pendant 1 mois



**ACCUEIL**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR: El  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR: El  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



28/02/2023

**Ordonnance**

Mr. ESSAKNI Mostafa nécessite :

-Séance de Laser argon au niveau de l'oeil droit .

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tel: 05 22 23 49 89 LG Fax: 05 22 23 49 87

**ACCUEIL**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tel: 05 22 23 49 89 LG Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



**F A C T U R E**

N° **1 541** / 2023 du **24/02/2023**

Nom patient	<b>ESSAKNI MOSTAFA</b>	Entrée <b>14/02/2023</b>	Sortie <b>14/02/2023</b>
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

**LASER ARGON**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE LASER ARGON	1,00		800,00	800,00
			Sous-Total	800,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>800,00</b>
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>400,00</b>

**Total général 1 200,00**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Encaissements	Espèces	Total encassé	Solde
	<b>1 200,00</b>	<b>1 200,00</b>	<b>0,00</b>

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
 A angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
 28, Angle Rue des Oasis  
 Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87  
 INPE: 090060914 • Patente: 34751148 • I.F: 40143077 • CNSS: 8282733 • I.C.E: 002782953000058 • AttijariWafaBank: Agence Av. 2 Mars - RIB: 007 780 0001227000000605 67

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
 A angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
 28, Angle Rue des Oasis  
 des Facultés PR: El  
 Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87  
 INPE: 090060914 • Patente: 34751148 • I.F: 40143077 • CNSS: 8282733 • I.C.E: 002782953000058 • AttijariWafaBank: Agence Av. 2 Mars - RIB: 007 780 0001227000000605 67



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



14/02/2023

**COMPTE RENDU DE LASER**

Mr. ESSAKNI Mostafa a bénéficié ce jour d'une séance de photo coagulation rétinienne au laser argon au niveau de l'oeil droit

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire

Cordialement

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés - PR. EL Casablanca  
tel. 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

**ACCUEIL**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés - PR. EL Casablanca  
Tél. 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 87



INPE 090060914