

## 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 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.

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-580065

AS189A

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8363

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL RHOUIL MOHAMMED

Date de naissance : 15 - 01 - 1966

Adresse : N° 92 lot. Lind Sidihi Dzaneaf

Tél. : 0661187139

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL RHOUL RIM Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

EL RHOUL RIM

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

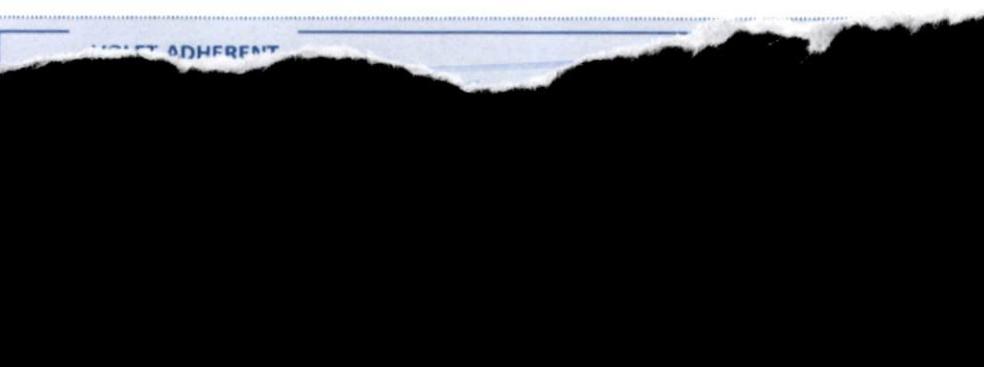
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



| RELEVE 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 |
| 4/11/14                        | Opérations        |                       | 30000                           | INP : 091074039<br>Signature Médecin                           |
| 4/11/14                        | Opérations        |                       | 10000                           |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Particien   | Date des<br>Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|---|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
|   |                   | AM     | PC | IM | IV |                                    |
| L'opticien<br>eryem BENJELLOUN<br>Opticienne Optométriste<br>Ben Omar Center<br>' Rue Abou Abdellah Nafi Main<br>Casablanca - Tel:0522 23 26 12 | 18/01/2023        |        |    |    |    | 25.000.00                          |

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr. Meriem HAROUCH**

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de  
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
وجراحة العيون

Casablanca, le... 04/01/2023....

Mlle EL RHOUL Rim

Compte rendu OCT ONH

Œil droit + Œil gauche:

Examen normal au niveau du RNFL et GCC

M. A. Meriem HAROUCH  
Ophtalmologiste  
www.ophtalmo-lasik.ma  
44, Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
En face des Urgences Averroes  
INP : 091074059

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

**Dr. Meriem HAROUCH**

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de  
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
و جراحة العيون

Casablanca, le 4/11/2023.

Note d'honoraire

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mme Mlle Mr.....A. R. H. O. U. R. I. N......

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme.....1000,02 Dhs.....

Pour.....0,001000,02 Dhs.....

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Corneenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

# Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de  
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش  
اختصاصية في أمراض  
و جراحة العيون

04 janvier 2023

Casablanca, le.....

Mlle EL RHOUL Rim

Lunettes pour VL

OD = + 2.25 (- 0.25 à 180)

OG = + 0.50

Verres organiques anti-reflets

*L'opticien*

Meryem BENJELLOUN

Opticienne Optométriste

Ben Omar Center

69, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif  
Casablanca - Tél: 0522 23 26 22

VITADROP

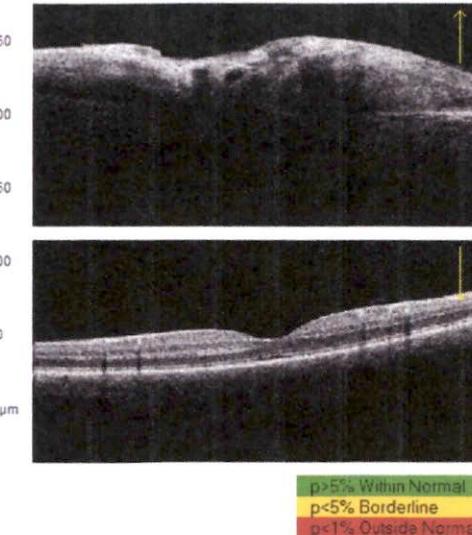
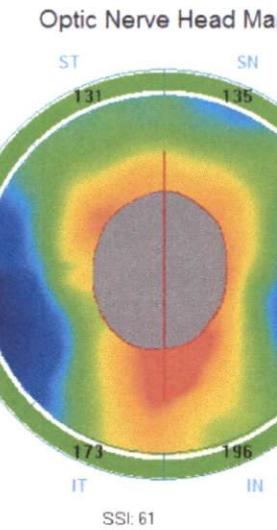
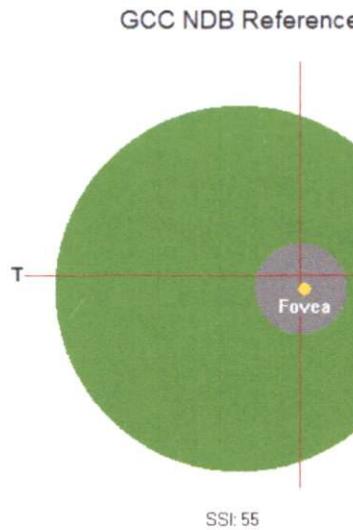
1 goutte 3 fois par jour., dans les deux yeux, pendant 1 Mois

A. Meriem HAROUCH  
Ophtalmologiste  
www.lasik.ma  
Rue des Hôpitaux - 3ème étage  
en face des Urgences Averroes  
TNP : 0910 7455

Chirurgie réfractive LASIK - Implants  
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles  
Centre d'exploration, Pentacam  
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

## ONH/GCC OU Report

Right / OD



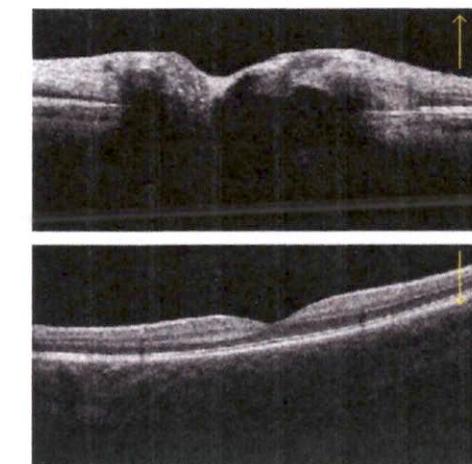
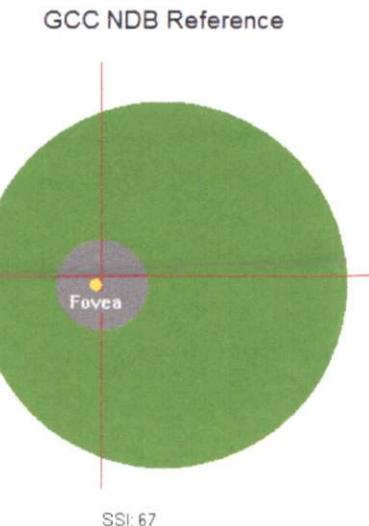
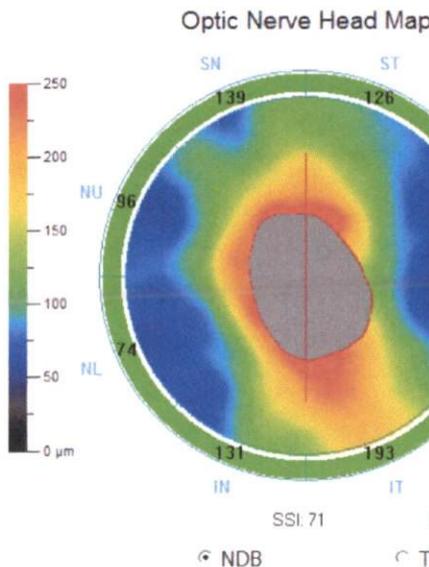
### Summary Parameters

| RNFL Analysis                     | OD  | OS  | Inter Eye (OD-OS) |
|-----------------------------------|-----|-----|-------------------|
| Average RNFL ( $\mu\text{m}$ )    | 127 | 115 | 12                |
| Superior RNFL ( $\mu\text{m}$ )   | 121 | 107 | 14                |
| Inferior RNFL ( $\mu\text{m}$ )   | 124 | 122 | 12                |
| Intra Eye (S-I) ( $\mu\text{m}$ ) | -13 | -15 | N/A               |

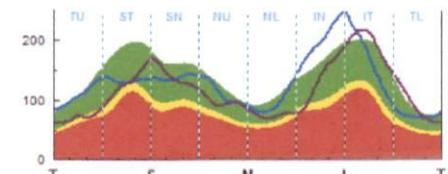
| ONH Analysis                 | OD    | OS    | Inter Eye (OD-OS) |
|------------------------------|-------|-------|-------------------|
| Cup/Disc Area Ratio          | 0.00  | 0.00  | 0.00              |
| Cup/Disc V. Ratio            | 0.00  | 0.00  | 0.00              |
| Cup/Disc H. Ratio            | 0.00  | 0.00  | 0.00              |
| Rim Area ( $\text{mm}^2$ )   | 3.13  | 2.54  | 0.59              |
| Disc Area ( $\text{mm}^2$ )  | 3.13  | 2.54  | 0.59              |
| Cup Volume ( $\text{mm}^3$ ) | 0.000 | 0.000 | 0.000             |

| GCC Analysis                      | OD   | OS   | Inter Eye (OD-OS) |
|-----------------------------------|------|------|-------------------|
| Average GCC ( $\mu\text{m}$ )     | 106  | 106  | 0                 |
| Superior GCC ( $\mu\text{m}$ )    | 105  | 105  | 0                 |
| Inferior GCC ( $\mu\text{m}$ )    | 107  | 108  | -1                |
| Intra Eye (S-I) ( $\mu\text{m}$ ) | -2   | -3   | N/A               |
| FLV (%)                           | 1.01 | 0.22 | 0.79              |
| GLV (%)                           | 1.04 | 0.22 | 0.82              |

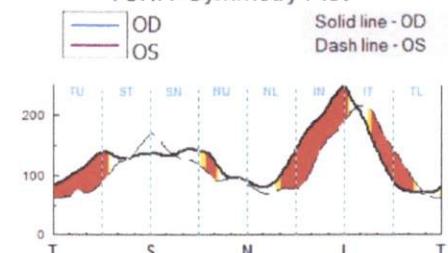
Left / OS



### TSNIT NDB Reference



### TSNIT Symmetry Plot



**L'OPTICIEN**  
**Meryem benjelloun**  
**benomar center**  
**69, Rue Abou abdellah Nafii**  
**TEL : 0522 23 26 22**  
**GSM : 0661 26 98 01**  
**Lopticien2@gmail.com**

**INPE**  
**095000535**

Mlle RIM EL RHOUL

## FACTURE N° : F23/0802

Date : 18/01/2023

| Qté | Cat. | Désignation                | Prix unitaire | Remb.  | Montant | TVA  |
|-----|------|----------------------------|---------------|--------|---------|------|
| 1   | VER  | VERRE ORGANIQUE ANTIREFLET | 600.00        | 600.00 | 20.0    |      |
| 1   | VER  | VERRE ORGANIQUE ANTIREFLET | 600.00        | 600.00 | 20.0    |      |
| 1   | MON  | MONTURE OPTIQUE            | 1300.00       |        | 1300.00 | 20.0 |

**Corrections :**

VL D. Sph: +2.25 Cyl: -0.25 Axe: 180°  
 VL G. Sph: +0.50

*L'opticien*  
 Meryem BENJELLOUN  
 Opticienne Optométriste  
 Ben Omar Center  
 69, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif  
 Casablanca - Tel: 0522 23 26 22

| Paiements                   | Totaux                        |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Acomptes                    | Total hors TVA : 2083.33 Dh   |
| Tiers payant                | Montant TVA : 416.67 Dh       |
| <b>Montant total payé :</b> | <b>Total TTC : 2500.00 Dh</b> |
| <b>Solde :</b>              |                               |