

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.

N° W21-769468

154658

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1392		Société : R. A. M.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraite
Nom & Prénom : BAGASSE Mohamed		Date de naissance : 25-11-1952	
Adresse : Marrakech		Tél. : 06.00.77.06.53	
Total des frais engagés : 4350,00 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr YOUSSEF BOUZAISSI Cabinet d'ophtalmologie	
BAGASSE B1HMOUTEN HAFIDA	
Date de consultation : 28/02/2023	Age : 66
Nom et prénom du malade : BAGASSE	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Améthyste	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> Maladie et accident <input type="checkbox"/> Maladie et accident	
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 : Fès

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/3/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
28.02.23	CS		300 DH	INPE:071181846 Cabinet d'ophthalmologie Dr YOUSSEF BOUZI Résidence Saffa A te de Sidi M

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Cabinet d'ophtalmologie Dr YOUNES BOUZIANI 54 Résidence Sétif Avenue Route de Sétif 12000 RC 17-10</i>	28.02.23	ACT maladie	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et de Marrakech

Diplômé de formation médicale spécialisée en ophtalmologie de la faculté de médecine de Tours (France)

Ancien interne des Hopitaux de Tours

01 mars 2023

Mme BAGASSE Hafida

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs Organiques

$\mathcal{V}L : OD = (-1.00 \text{ à } 169^\circ)$

$- OG = (-1.00 \text{ à } 43^\circ)$

ATLAS OPTIQUE
LYNX OPTIQUE DÉPLOMÉS
OPTICIENNE DÉPLOMÉE N°1091
N° Auto-estimation 85007548
Identifiant 235514-1000696
Pte : 33708871
ICE : 00151564300057
RC : 72311

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

$\mathcal{V}P : ODG = Add : +2.25$

Cabinet d'ophtalmologie
Dr YOUNESS BOUZIANI
BLOC A Résidence Safae Avenue
Abdellah Route de Safi Marrakech
Tél : 05 24 30 49 62
Mob : 06 80 85 87 98
Email : cabinetdryounessbouziani@gmail.com
Site : www.ophtalmoyounessbouziani.tk

Docteur Youness BOUZIANI

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux



الدكتور يونس بوزيانى

اختصاصى طب و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط و مراكش

دبلوم التكوين الطبى المتخصص فى طب العيون تور (فرنسا)

طبيب داخلى سابق بمستشفيات تور (فرنسا)

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

et de Marrakech

Diplômé de formation médicale spécialisée
en ophtalmologie de la faculté de médecine
de Tours (France)

Ancien interne des Hopitaux de Tours

28 février 2023

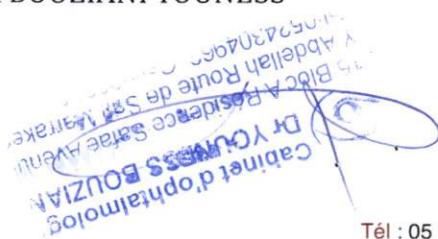
Mme BAGASSE Hafida

Mme BAGASSE Hafida

INTITULE	PRIX
Optique Cohérence Tomographie maculaire (OCT)	1000.00 DH
CONSULTATION	300.00 DH
TOTATL	1300.00 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de :
MILLE TROIS CENT DIRHAMS.

DR BOUZIANI YOUNESS



Tél : 05 24 30 49 62

Mob : 06 80 85 87 98

Email : cabinetdryounessbouziani@gmail.com

Site : www.ophtalmoyounessbouziani.tk

الشقة 15 الطابق 3 بلوك A اقامة صفاء شارع مولاي عبد الله مراكش - 44000 (أمام كلية العلوم السفلية)

N°15, 3ème étage Bloc A Résidence Safae Avenue MY Abdellah Semlalia
Marrakech, 44000 - (devant la faculté des sciences)

Docteur Youness BOUZIANI

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
et de Marrakech

Diplômé de formation médicale spécialisée
en ophtalmologie de la faculté de médecine
de Tours (France)

Ancien interne des Hopitaux de Tours



الدكتور يونس بوزيانى

إختصاصي طب و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط و مراكش

دبلوم التكوين الطبي المتخصص في طب العيون تور (فرنسا)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات تور (فرنسا)

28 février 2023

Mme BAGASSE Hafida

OCT maculaire



Tél : 05 24 30 49 62

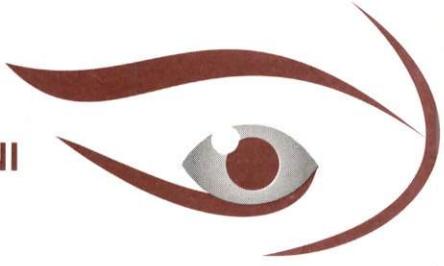
Mob : 06 80 85 87 98

Email : cabinetdryounessbouziani@gmail.com

Site : www.ophtalmoyounessbouziani.tk

الشقة 15 الطابق 3 بلوك A اقامة صفاء شارع مولاي عبد الله مراكش - 44000 (أمام كلية العلوم الإسلامية)

N°15, 3ème étage Bloc A Résidence Safae Avenue MY Abdellah Semlalia
Marrakech, 44000 - (devant la faculté des sciences)



28 février 2023

Mme BAGASSE Hafida

COMPTE RENDU

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE MACULAIRE

PATIENT : Mme BAGASSE Hafida ; 61 ans

OPERATEUR : DR BOUZIANI YOUNESS

CLINIQUE :

-Œil droit :

Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire mis à part une attache persistante de la hyaloïde à la fovéa sans traction, entonnoir fovéolaire conservé

- Absence d'épaississement maculaire, DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe membrane de Bruch-Epithelium pigmentaire

-Œil gauche :

• Anomalie de l'interface vitréo-maculaire majeure avec traction maculaire responsable d'un pseudokyste maculaire , entonnoir fovéolaire déformé

- épaississement maculaire global avec exsudation en regard du bouquet d'exsudats en périmaculaire, absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe membrane de Bruch-Epithelium pigmentaire

➤ syndrome de traction vitréomaculaire OG .



CABINET d'ophtalmologie Dr Youness BOUZIANI

Appartement numéro 15, 3^{ème} étage Bloc A Résidence Safae, Avenue Mly Abdellah Route de Safi Marrakech 44000
(devant la Faculté des Sciences)

☎ 0524 30 49 62

✉ www.dryounessbouziani.tk

✉ cabinetdryounessbouziani@gmail.com

LYNX OPTIQUE
 Marrakech Plazza, Place du 16 Novembre
 Guéliz- Marrakech - Maroc
 Tél : 05 24 42 10 90 ou 99
 Fax : 05 24 44 96 91

DATE : 6 mars 2023

FACTURE BAGASSE HAFIDA
 F21/2374

DESCRIPTION	MONTANT EN DHS/TTC
MONTURE OPTIQUE	1 500.00
VERRE DROIT ORGANIQUE 1.61 ANTIREFLET <i>ESSILOR France</i>	1 000.00
VERRE GAUCHE ORGANIQUE 1.61 ANTIREFLET <i>ESSILOR France</i>	1 000.00
	TVA 20%
	583.33
TOTAL TTC	3 500.00

INP 095007548

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Trois mille cinq cents Dirhams
PAYE

ATLAS OPTIQUE
 OPTIQUE D'ALLOMIS
 N° d'autorisation : 095007548
 Identifiant INP : 095007548
 RC : 72311-455-2351914-TV-001515084000057
 Pla 35701881-15-001515084000057

