

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0019571

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 321

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mr Tazi Abbès

Date de naissance : 02/11/1940

Adresse :

Tél. : 0661.41.63.94

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/10/2023

Nom et prénom du malade : Tazi Abbès Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

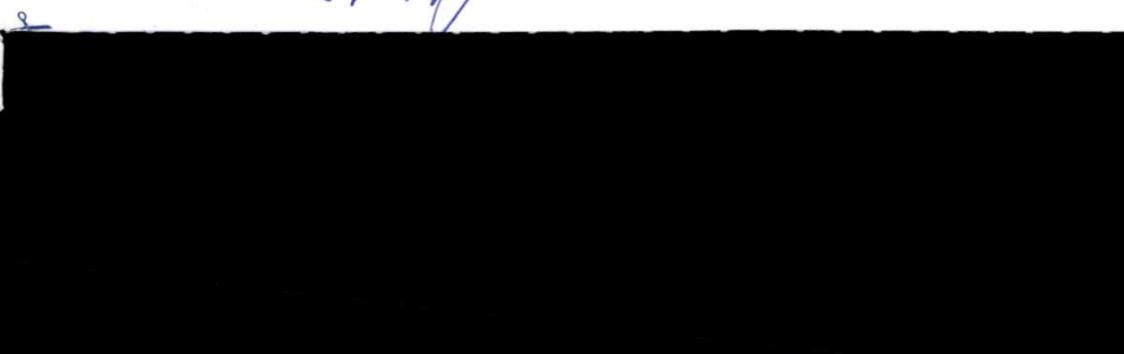
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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
11/10/2022		Cgl + k10	50000
		k10 - f10	1000



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE VAL D'ANTA CASABLANCA - IMPLANT VISION Tél: 0522 95 00 58 - Fax: 0522 30 10 11	11/10/22	2100 0G	2400 DT
		K80ANC	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DATE DU DEVIS				MONTANTS DES SOINS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA

Docteur Abderrahmane RAISS

Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte par Pharcoémulsification

Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme, Hypermétropie,

Reztectomie Laser, etc...

Reçu de caisse N° : 281474976739242

الدكتور الرايس عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

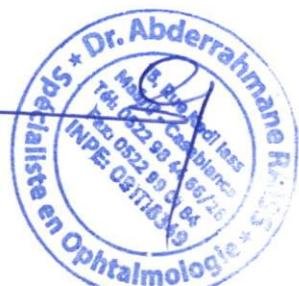
جراحة العين الورقية

Casablanca, le

chaimaa

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT22100615000 2	TAZI Abbes	11/10/2022

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	CS+K10	500,00
Reçu établi par :	Total payé	500,00



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - **Tél.** : 05 22 98 44 66 / 26 - **Fax** : 05 22 99 01 84

E-mail : drraiss@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com

Prise rendez-vous par E-mail : contact@ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602596000056

CLINIQUE VAL D'ANFA

TAZI ABBES

FACTURE N° 711/2022

DATE	Designation	Montant
17/10/2022	OCT + ANGIO	2400
	TOTAL	2400

La présente facture est acquittée à la somme DE DEUX MILLE QUATRE CENT Dirhams

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA IMPLANT VISION
Tél: 0522 3910 58 - Fax: 0522 3910 71



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Pharcoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

11 octobre 2022

الدكتور الرايis عبد الرحمن

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Mr TAZI Abbes

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

N.B : Vous pouvez nous envoyer les résultats des analyse
par email en indiquant dans l'objet le code patient
suivant : "@PT221006150002@" à l'adresse :
bilan.ophtalmo@gmail.com



CLINIQUE VAUDANFA
CASABLANCA IMPLANT VISION
Tél: 0522 95 90 58 - Fax: 0522 39 10 11



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Abderrahmane RAISS

Chirurgie de la Cataracte
par Phacoémulsification
Chirurgie de la Myopie, Astigmatisme
Hypermétropie, Presbytie (Laser - Implant)

11 octobre 2022

الدكتور الرئيس عبد الرحمن

لخاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
علاج قصر البصر بالليزر أو العدسة

Mr TAZI Abbes

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

OCT maculaire

N.B : Vous pouvez nous envoyer les résultats des analyse par email en indiquant dans l'objet le code patient suivant : "@PT221006150002@" à l'adresse : bilan.ophtalmo@gmail.com



CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA IMPLANT VISION
Tél: 0522 95 00 58 - Fax: 0522 39 10 11

Nom:

TAZI, ABBES

ID:

CZMI240984771

Date d'examen:

17/10/2022

CLINIQUE VAL D'ANFA



Date de naissance:

31/12/1940

Heure de l'examen:

10:58

Sexe:

Masculin

Numéro de série:

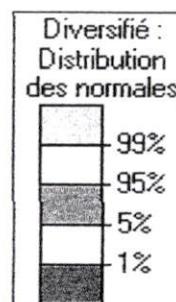
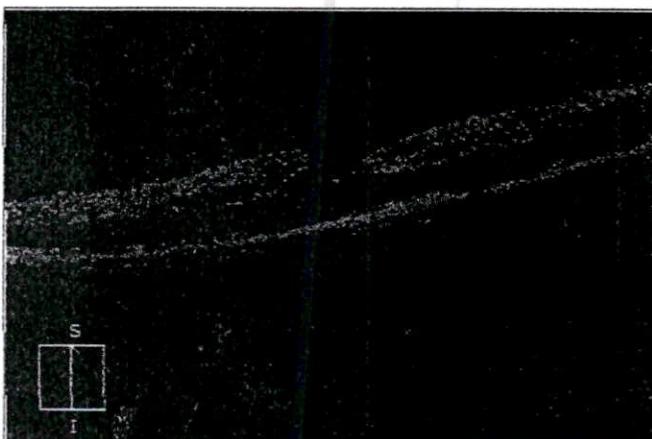
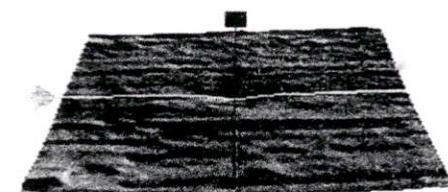
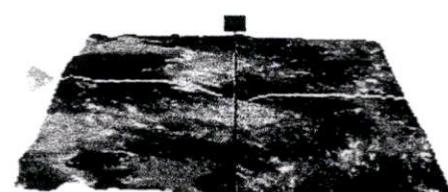
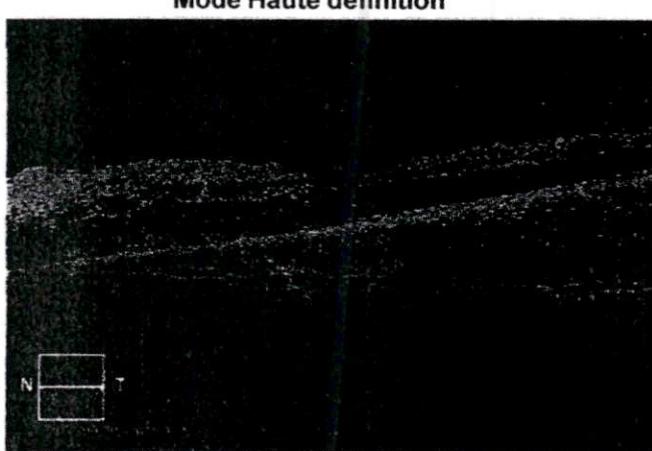
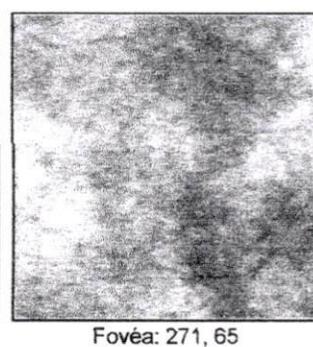
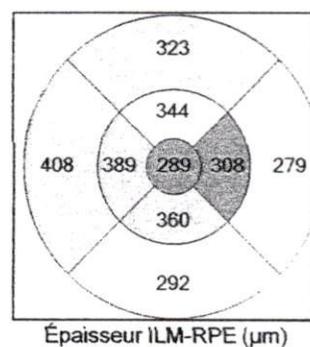
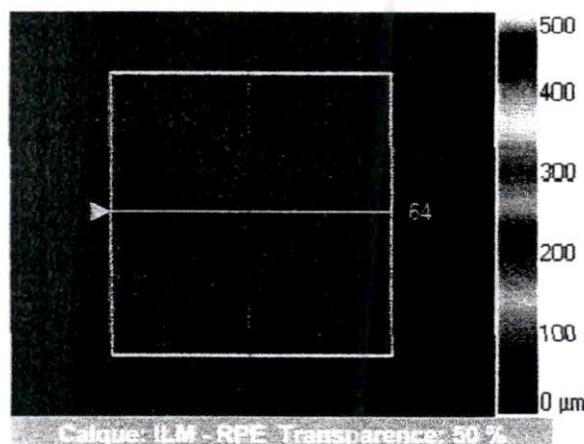
5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

Puissance du signal:

3/10

Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

OD
 OS


	Épaisseur moy. centrale (μm)	Volume du cube (mm ³)	Ép. cube moy. (μm)
ILM - RPE	289	11,8	327

Commentaires

Signature du médecin

Nom:

TAZI, ABBES

ID:

CZMI240984771

Date d'examen:

17/10/2022

Date de naissance:

31/12/1940

Heure de l'examen:

10:54

Sexe:

Masculin

Numéro de série:

5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

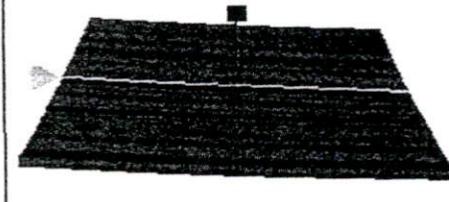
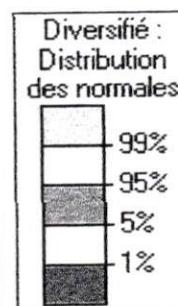
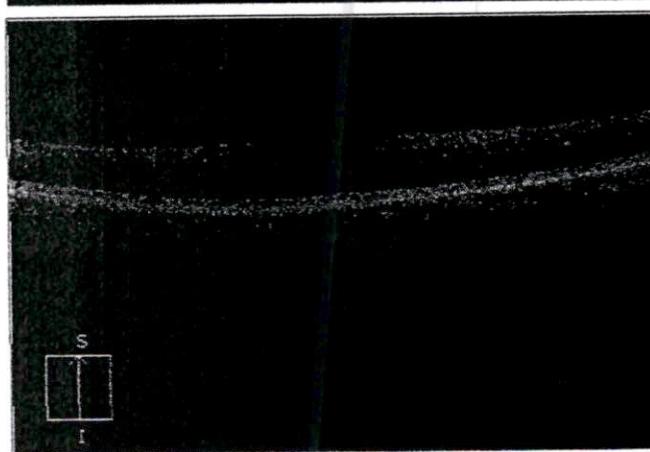
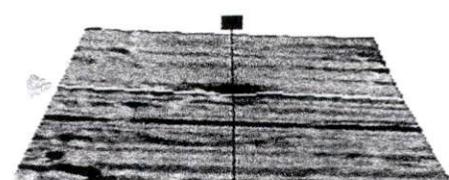
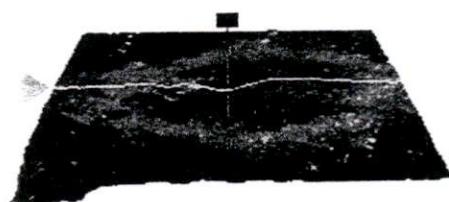
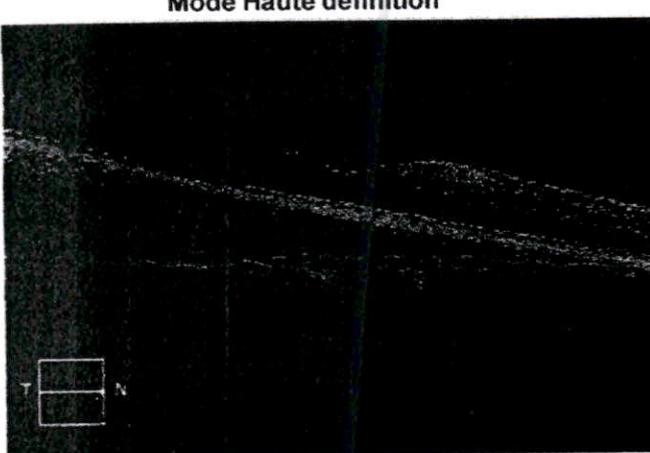
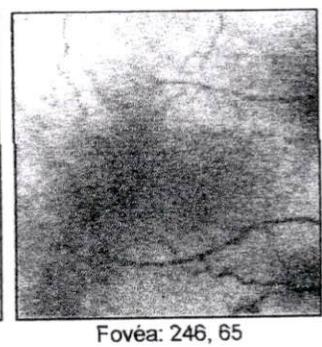
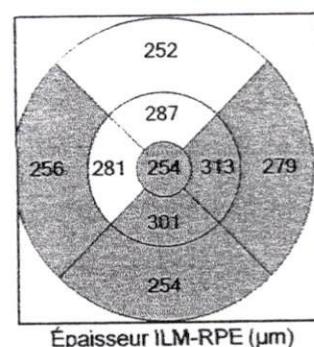
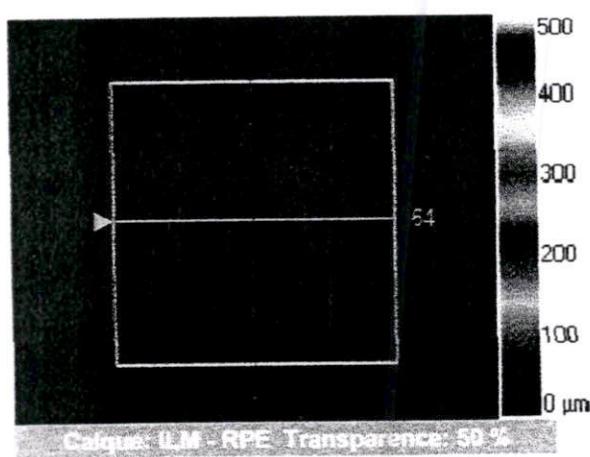
Puissance du signal:

4/10



CLINIQUE VAL D'ANFA

Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

OD OS

	Épaisseur moy. centrale (µm)	Volume du cube (mm ³)	Ép. cube moy. (µm)
ILM - RPE	254	9,3	259

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
 Copyright 2016
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom:

TAZI, ABBES

ID:

CZMI240984771

Date d'examen:

17/10/2022

Date de naissance: 31/12/1940

Heure de l'examen: 10:59

CLINIQUE VAL D'ANFA

Sexe:

Masculin

Numéro de série:

5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

Puissance du signal:

3/10

ZEISS

Images haute définition : 5 Line Raster

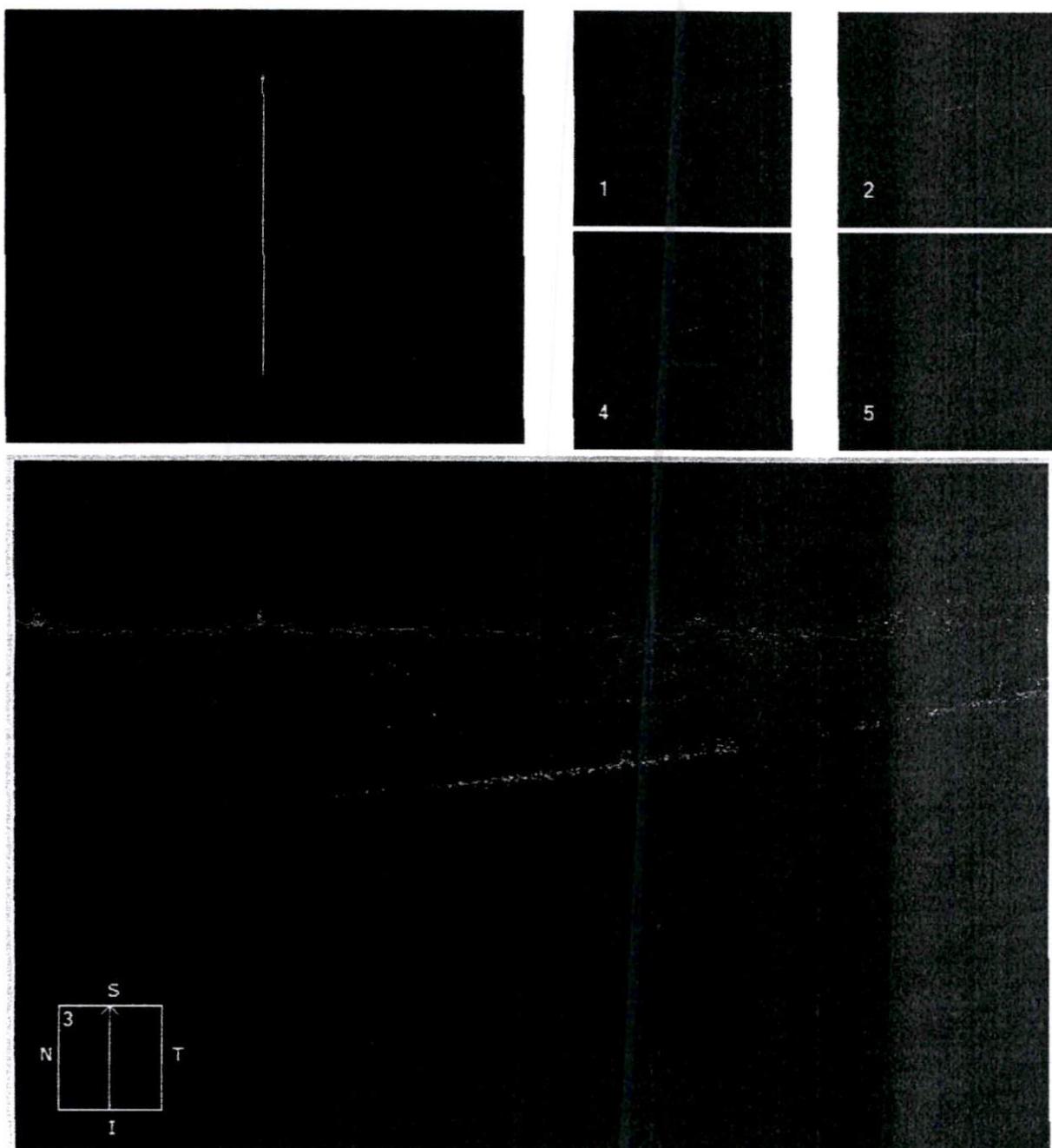
OD

OS

Angle d'examen: 90°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom:

TAZI, ABBES

ID:

CZMI240984771

Date d'examen:

17/10/2022

CLINIQUE VAL D'ANFA



Date de naissance: 31/12/1940

Heure de l'examen: 10:55

Sexe:

Masculin

Numéro de série:

5000-3203

Technicien : Operator, Cirrus

Puissance du signal: 3/10

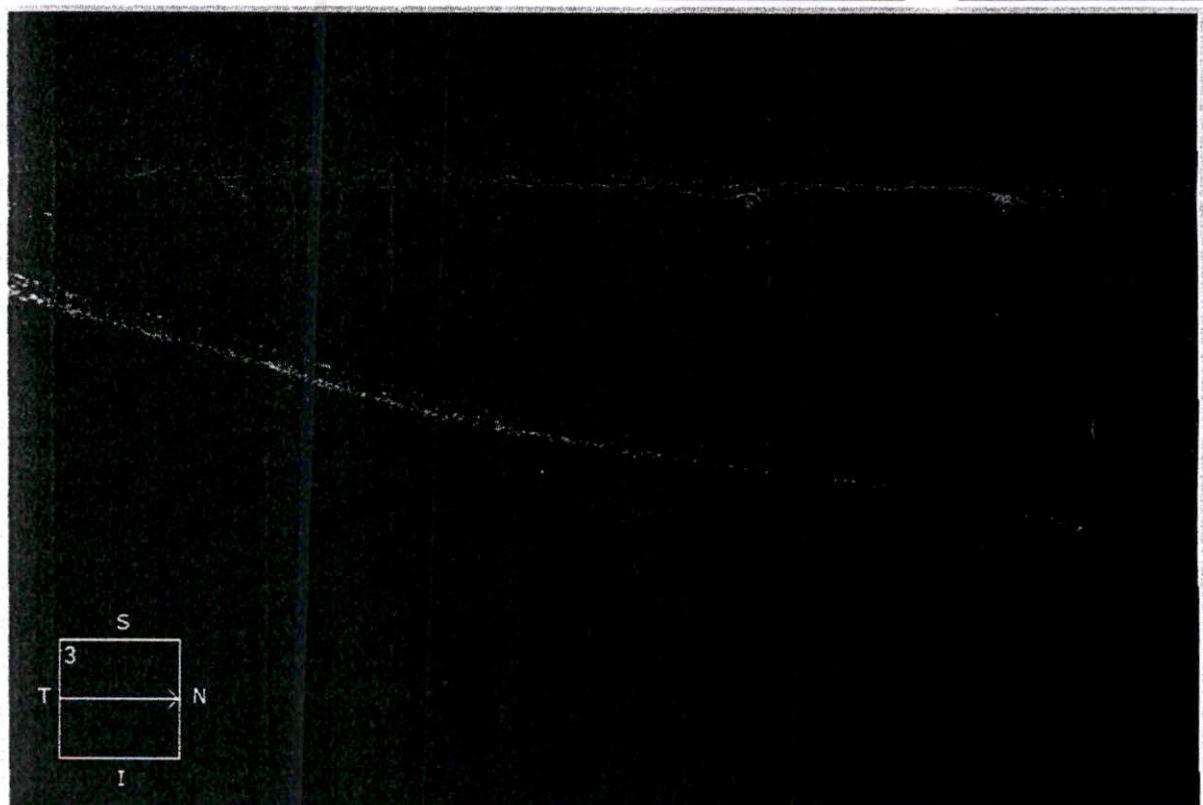
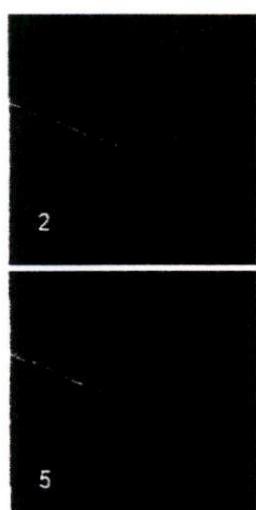
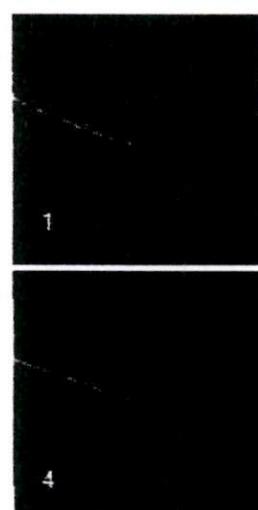
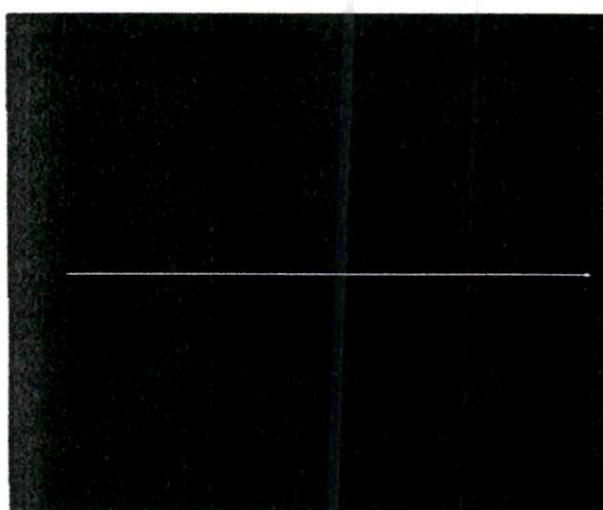
Images haute définition : 5 Line Raster

OD OS

Angle d'examen: 0°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: TAZI, ABBES

ID: CZMI240984771 Date d'examen: 17/10/2022
Date de naissance: 31/12/1940 Heure de l'examen: 10:56
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-3203
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 4/10



CLINIQUE VAL D'ANFA

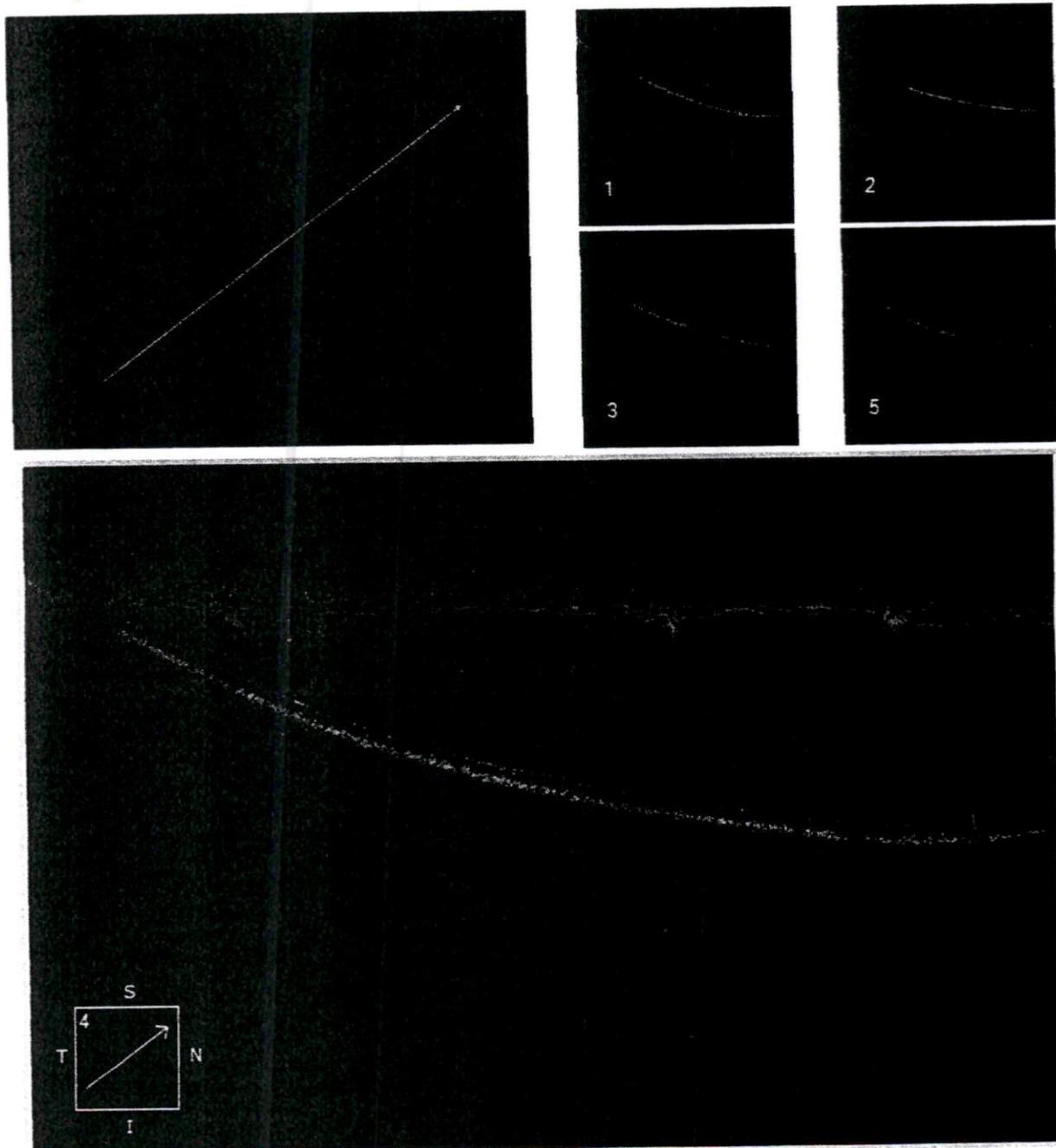
Images haute définition : 5 Line Raster

OD OS

Angle d'examen: 37°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: TAZI, ABBES

ID: CZMI240984771 Date d'examen: 17/10/2022
Date de naissance: 31/12/1940 Heure de l'examen: 10:56
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-3203
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 5/10



CLINIQUE VAL D'ANFA

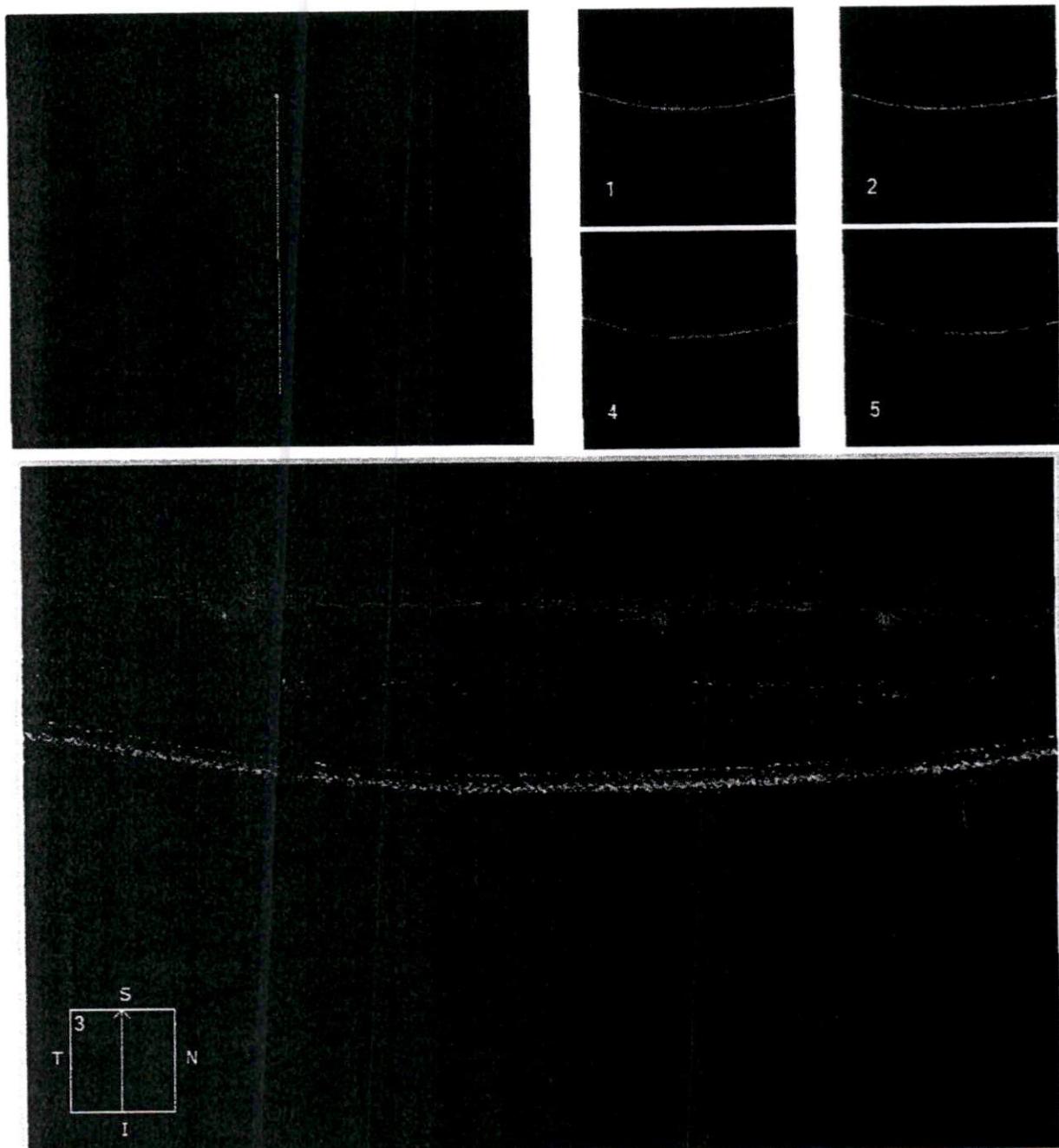
Images haute définition : 5 Line Raster

OD OS

Angle d'examen: 90°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: TAZI, ABBES

ID: CZMI240984771 Date d'examen: 17/10/2022
Date de naissance: 31/12/1940 Heure de l'examen: 10:59
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-3203
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 4/10



CLINIQUE VAL D'ANFA

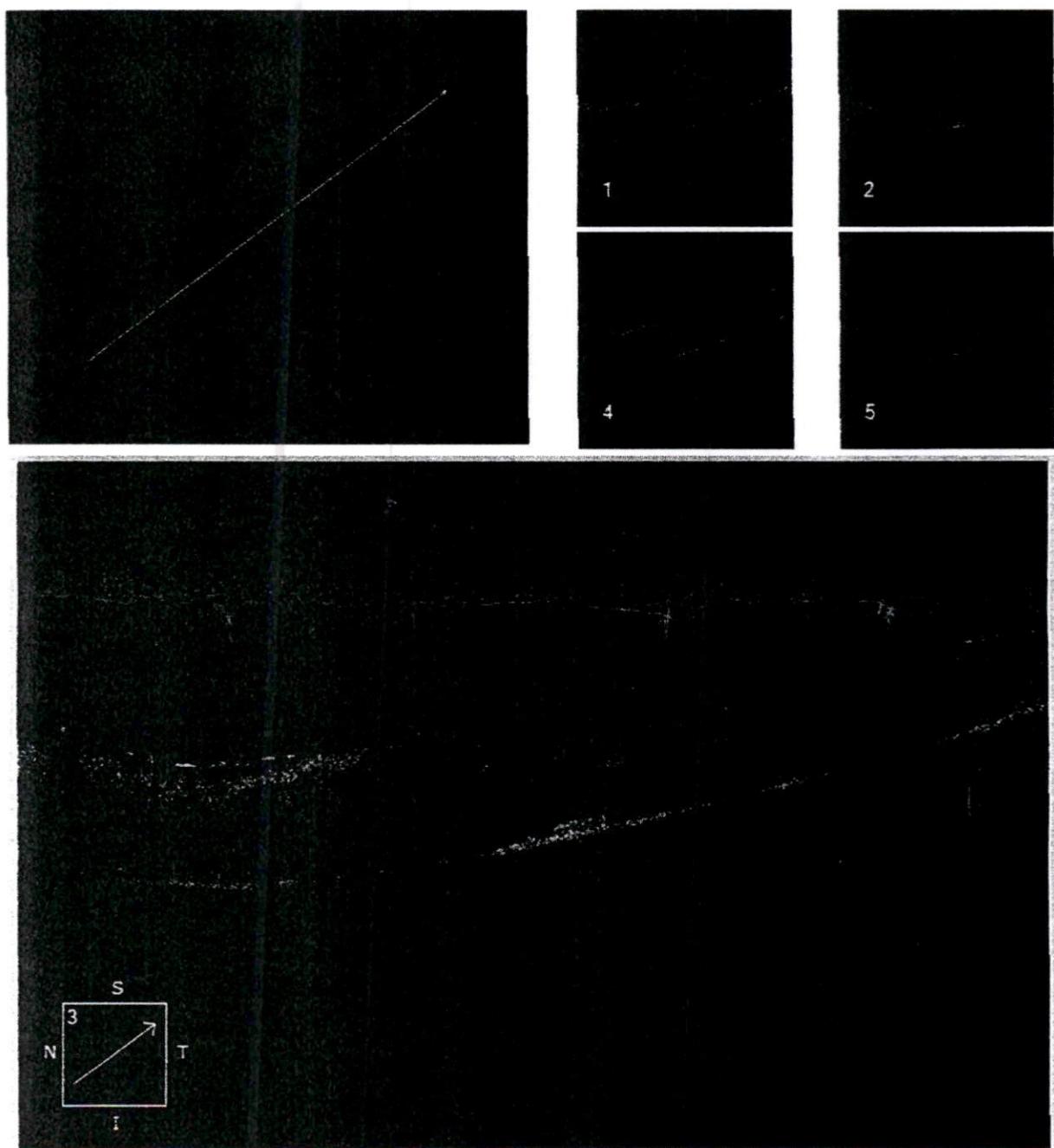
Images haute définition : 5 Line Raster

OD OS

Angle d'examen: 37°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: **TAZI, ABBES**

ID: CZMI240984771 Date d'examen: 17/10/2022
Date de naissance: 31/12/1940 Heure de l'examen: 10:58
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-3203
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 4/10

CLINIQUE VAL D'ANFA



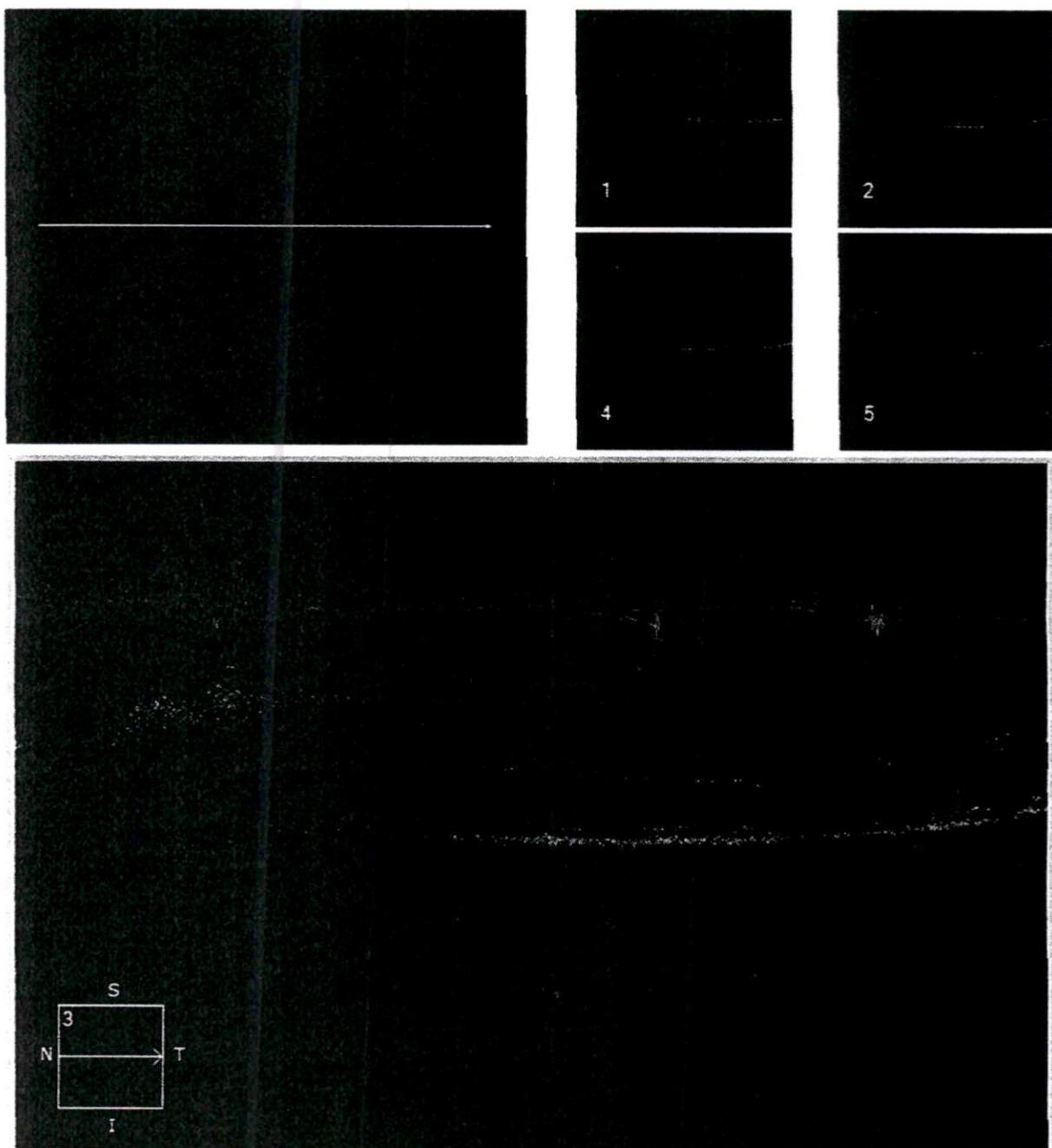
Images haute définition : 5 Line Raster

OD OS

Angle d'examen: 0°

Espacement: 0,25 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

