

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

M22- 0028955

156135

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3095 Société : R.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL RAJINI EL ARABI

Date de naissance : 21/01/1958

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06 7388 1836 Total des frais engagés : 1198,60 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL BASSI Fatima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : maladie oculaire

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 : Casablanca

Le : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
23/03/2023			consul	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

03/04/2023 19 8160

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

23/04/2023 OCT p. M. C. P. 1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

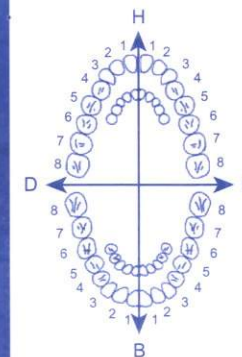
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

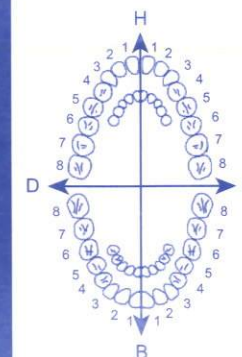
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون
للحديث والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر
كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : : الدار البيضاء, في

03 avril 2023

Mme EL BASRI FATIMA

22.60

1/ FLUCON

1 goutte x 3, œil droit, 15 jours

2/ EOLE DUAL

6 fois par jour, les deux yeux

3/ GEL LARMES

1 application / jour le soir, les deux yeux

6 118001 0702

Flucon collyre 3 ml
A.M.M. N° 103DM/21/NCV
Laboratoires Sofamea
PPV : 22,60 DHS

PPC: 135,00

LOT 02 22
07 2025

118001"10095
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DROUDI
PPV : 41,00 DHS

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18, تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay

Hassani - Casablanca

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للکبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : 3 / 4 / 2023 : الدار البيضاء، في :

El Barou fortune

Facture

des honoraires

OCT maculaire

1000.- Dh

Dr. ZAKI Mona
Spécialiste Ophtalmologie
Adultes et Enfants
41 Madir Lot. Saâd
Hay Hassani
2290 15 24

☎ 05 22 90 15 24

✉ zaki.mona.ak@gmail.com

☎ 06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay

Hassani - Casablanca

Dr Mona ZAKI

**Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétinienne
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للحديث والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le :

3 / 4 / 2023

الدار البيضاء, في :

Compte Rendu OCT

El Banni Fatima

OCT maculaire

OD⁺ z Petit décollement de
l'épithélium pigmentaire en
sous fovéolaire
Pas de DSR
Pas de Kystes intra-rétiniens
Structure des couches
rétiniennes normale

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18, تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay

Hassani - Casablanca

OG - Architecture des
structures rétiniques normale
- épaisseur maculaire centrale :

248 μ m

Dr. ZAK MONA
Spécialiste Ophtalmologie
Adultes et Enfants
5741 Al Khandar Lot. Saad
Hassani
tel : 06 22 90 15 24



Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes

de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

لللكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : في : الدار البيضاء

23 mars 2023

Mme EL BASRI FATIMA

OCT

(macula+papille)

Dr. Mona Zaki
Spécialiste Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
A. Hassan El Khair - H. H. 24
Tél : 05 22 90 15 24

☎ 05 22 90 15 24

✉ zaki.mona.ak@gmail.com

☎ 06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay
Hassani - Casablanca

aa

Patient: el basti , fatima

Physician:

Operator:

Disease:

Gender: Female

ID:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

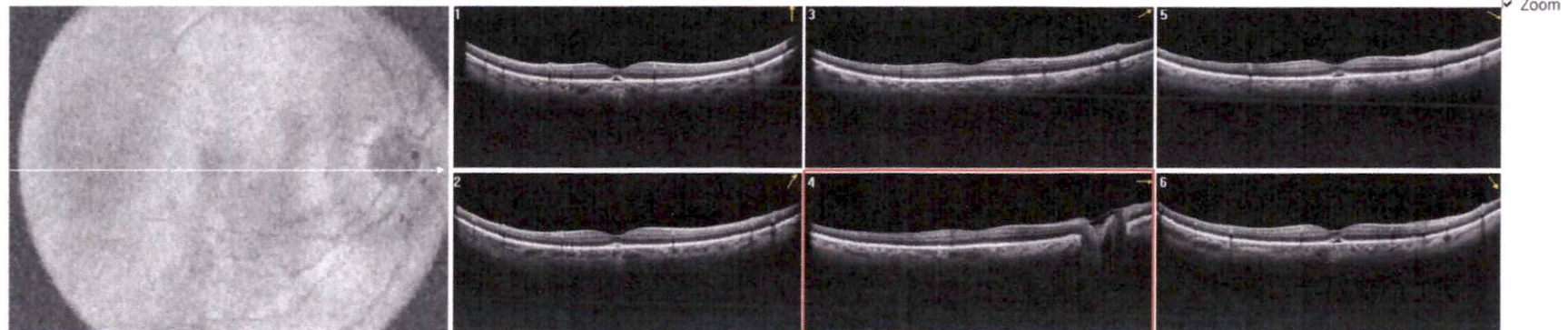
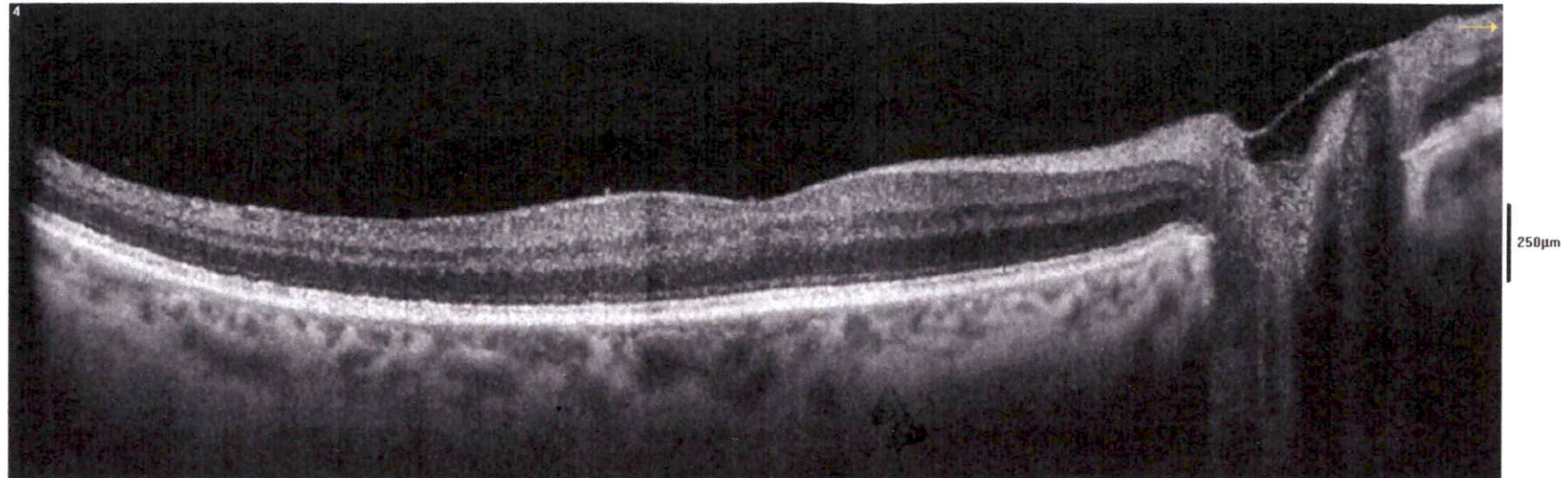
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Radial Lines

Scan Quality Index Good 51

12.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:10:20

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



aa

Patient: el basri, fatima

Physician:

Operator:

Disease:

Gender: Female

ID:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

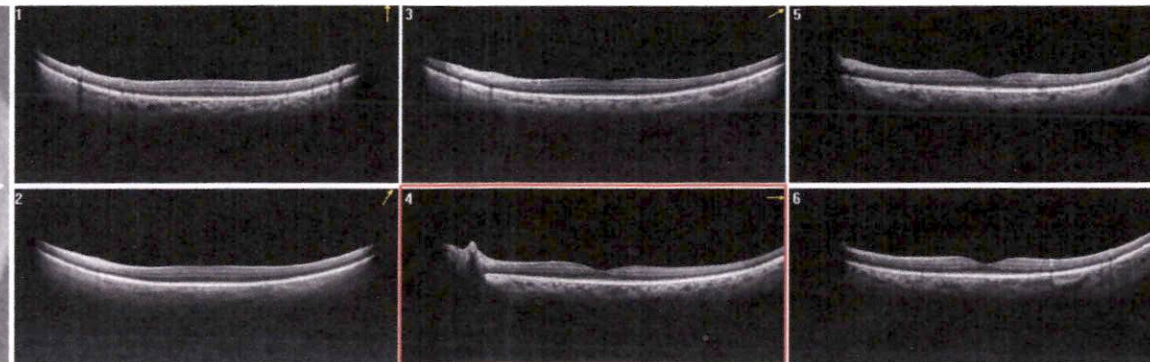
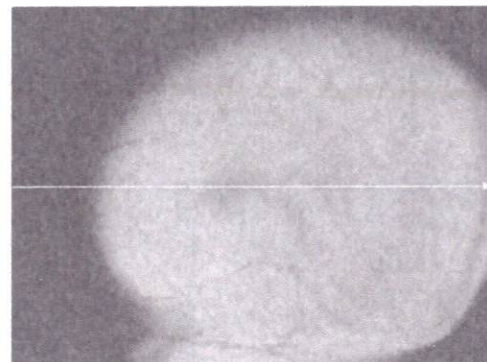
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Radial Lines

Scan Quality Index **Good 54**

12.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:09:03

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: el basri, fatima

Physician: .

Operator:

Disease:

Gender: Female

ID:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

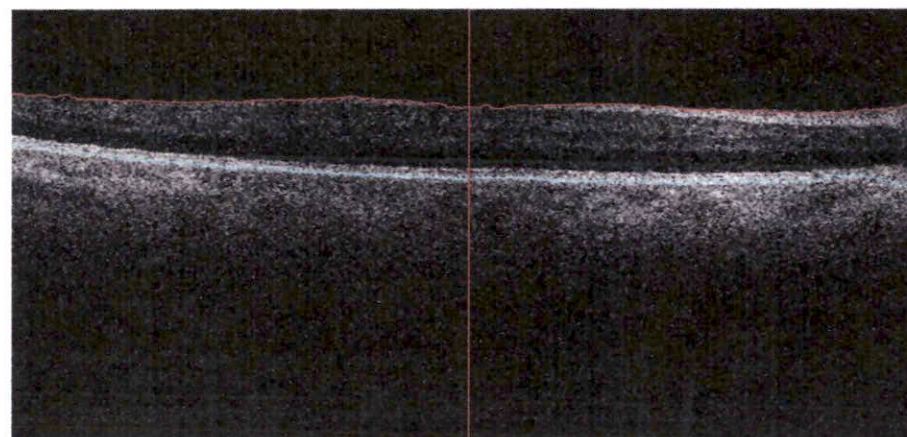
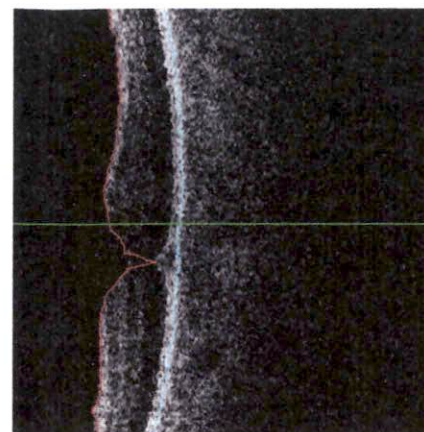
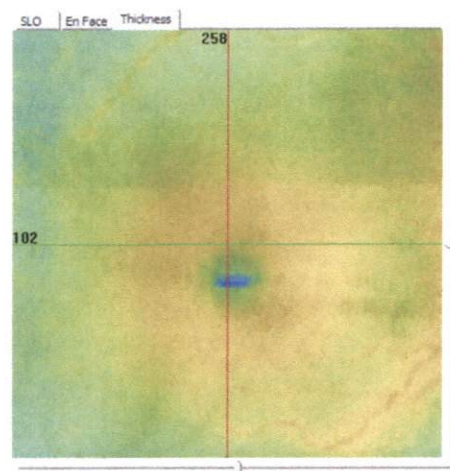
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Retina 3D

Scan Quality Index Good 41

Right / OD

7.00 x 7.00 Scan Size (mm)

Thickness
☒ Full
☐ Inner
☐ Outer3D Display
☒ Show Bnd

Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:05:47

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Patient: el basri, fatima

Physician: •

Operator:

Disease:

Gender: Female

ID:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

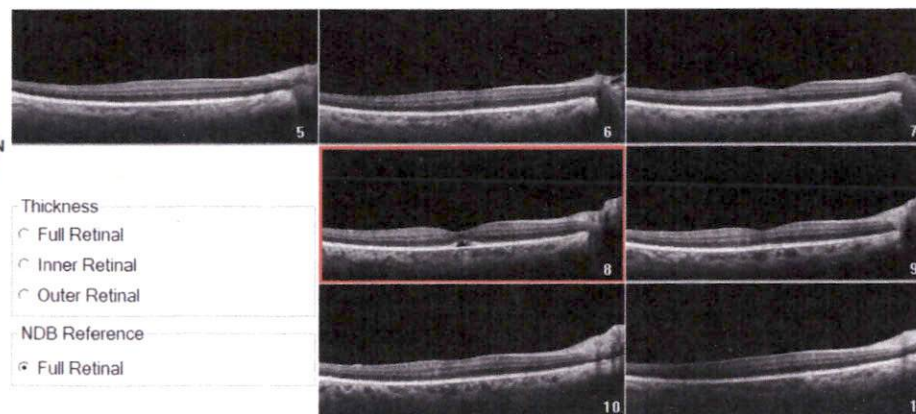
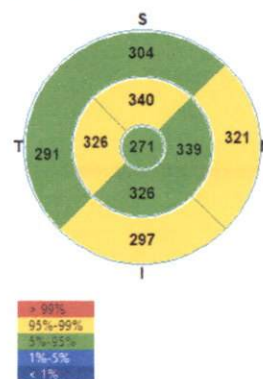
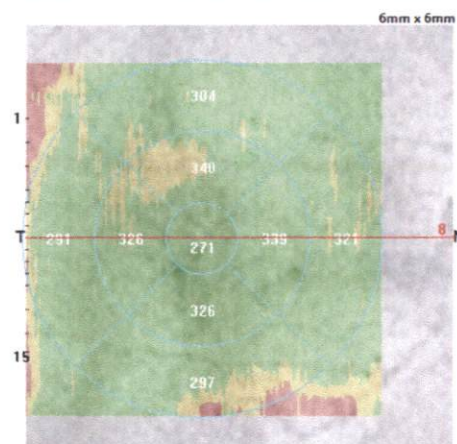
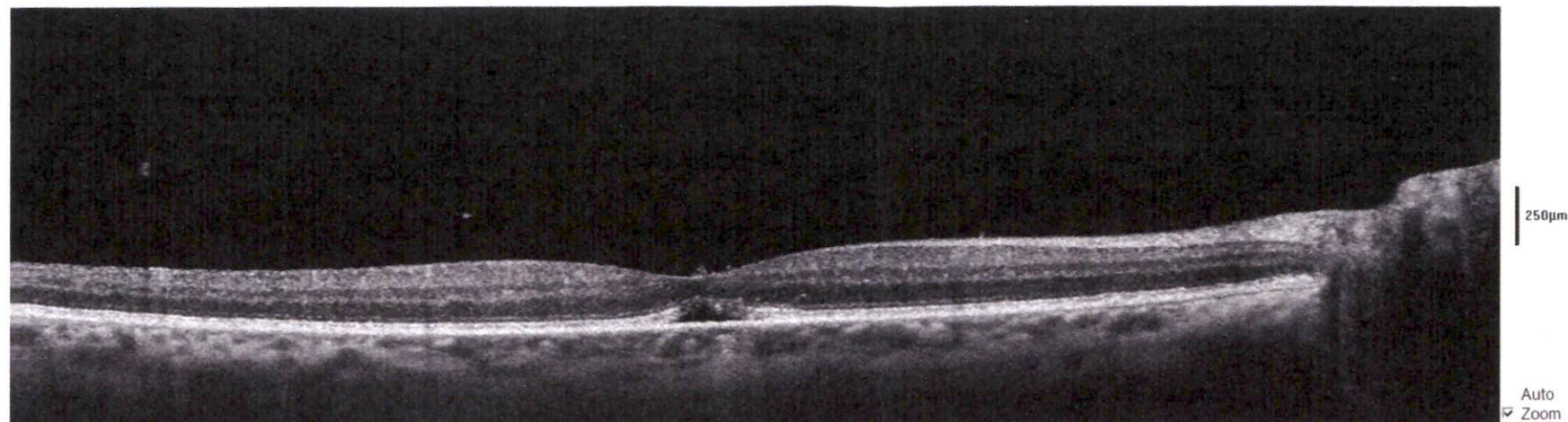
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Retina Map

Scan Quality Index Good 85 ☐ View Reproducibility

Right / OD

9.00 Scan Size (mm)



- Thickness
- ☐ Full Retinal
 - ☐ Inner Retinal
 - ☐ Outer Retinal
- NDB Reference
- ☒ Full Retinal

Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:10:55

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Patient: el basri, fatima

Physician: .

Operator:

Disease:

Gender: Female

ID:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

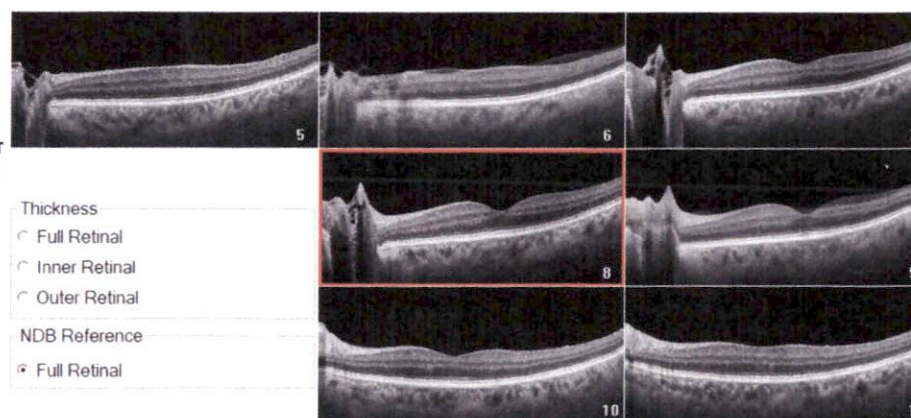
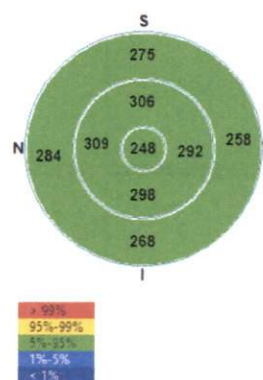
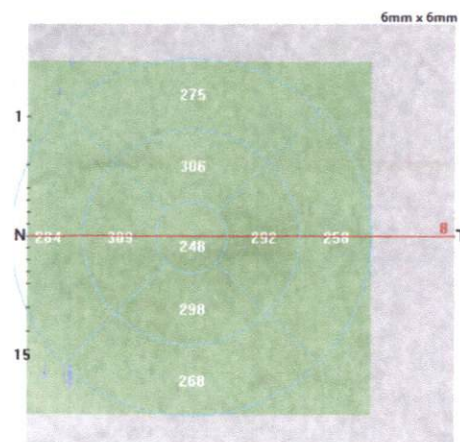
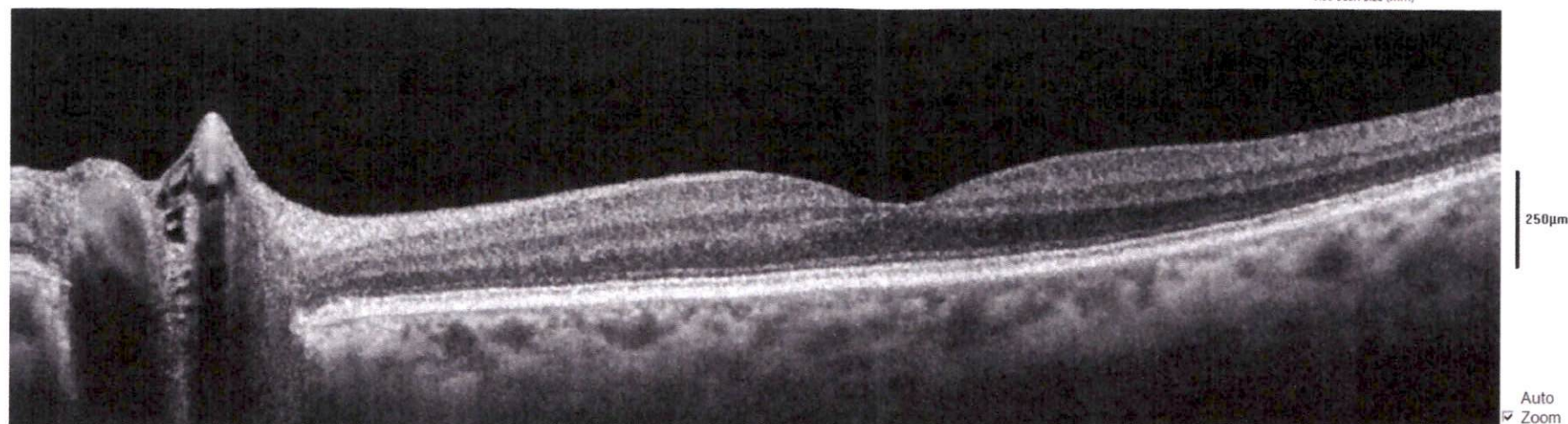
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Retina Map

Scan Quality Index **Good 75** ☐ View Reproducibility

9.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Thickness

- ☐ Full Retinal
- ☐ Inner Retinal
- ☐ Outer Retinal
- ☒ NDB Reference
- ☐ Full Retinal

Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:09:48

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature: