

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

- 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- 0029476

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1196 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

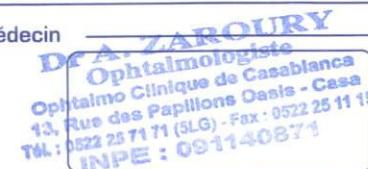
Nom & Prénom : RAM RAM CHAFAI

Date de naissance : 02/03/1950

Adresse : Sidi Hmed ESSAIDI 16 225 CASA

Tél. : 06.14.29.41.89 Total des frais engagés : +174,00 +2400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection cardiaque

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 : CASA ALLA RAYA Le : 22/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
22/05/23	ctr	CC		<i>Dr A. ZA Ophthalmologiste de Casablanca 13, Rue des Papillons - Casablanca - Maroc Tél : 0522 25 71 11 (SLG) - Fax : 0522 25 11 47 INPE : 0911 40 47 1</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/05/23	174.00
	23	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/05/23	Angio X36	12w)
	22/05/23	OCT X36	12w)

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

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

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



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



PT230411132308

Casablanca le :
22 mai 2023

MARTAH SAADIA

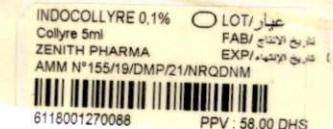
INDOCOLLYRE 0.1 COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

$$58 \text{ Dhs} \times 3 = 174 \text{ Dhs}$$



Dr A. ZARDOURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tel : 0522 25 71 71 (SLD) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091140871



Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



مختبر العيون
للدكتور زريقاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 22/5/83

MARAH

Saadie

Spécial Angiographie

Oph - Comme angiographie

- Zones de suffusion et d'absorption

Dr A. ZAROURY
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél. : 0522.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15
INPE : 091140071

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



Casablanca le : 24/07/83

N° 122 RAPTOR Saadoui

gfo ftdm armeches

OD + one

- EF 324 μ

OE - EF 270 μ

- permanent pranlouf

Dr.
Oc 13
Tél. ca 18
15

Urgence 24/24



Casablanca le :

2205.23

BON DE REGLEMENT

Reçu de M

Martah Sano dia

La somme de : **DEUX MILLE QUATRE
CENT DIRHAMS**

2.400,00 DHS

Pour : ANGIOGRAPHIE + OCT
(k30*2)

Cachet et signature

*Dr A. ZAROURY
Ophthalmologist
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522.25.71.71 (SLG) - Fax : 0522.25.11.15
INPE : 0041420871*

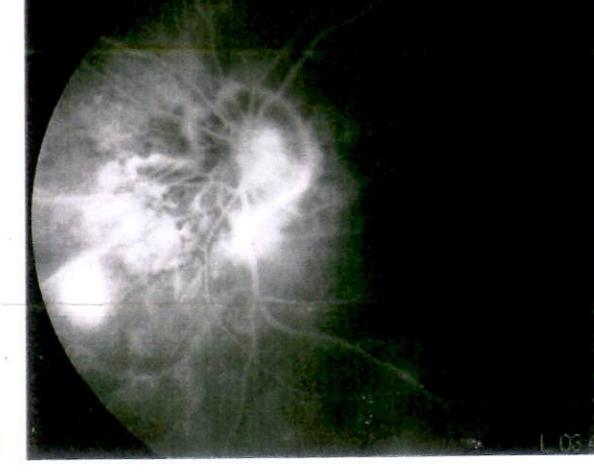
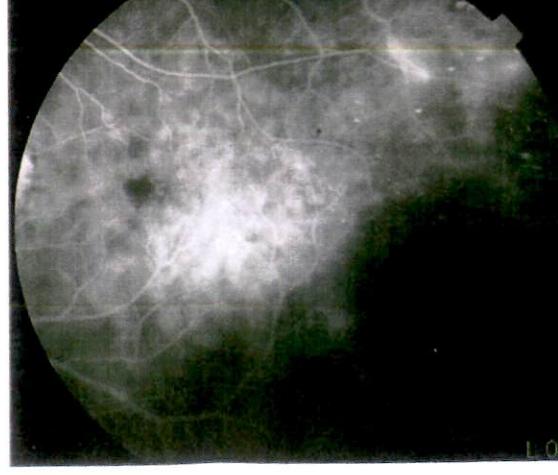
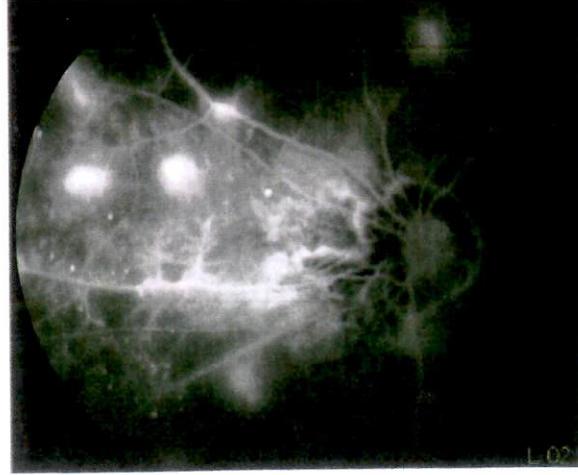
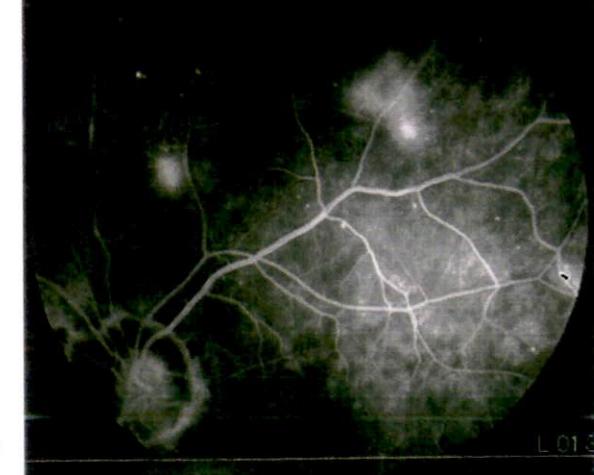
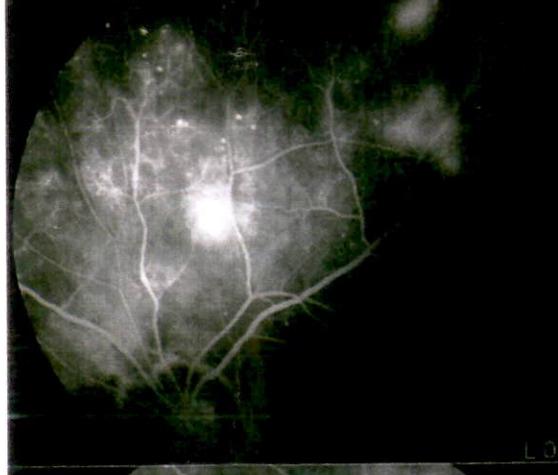
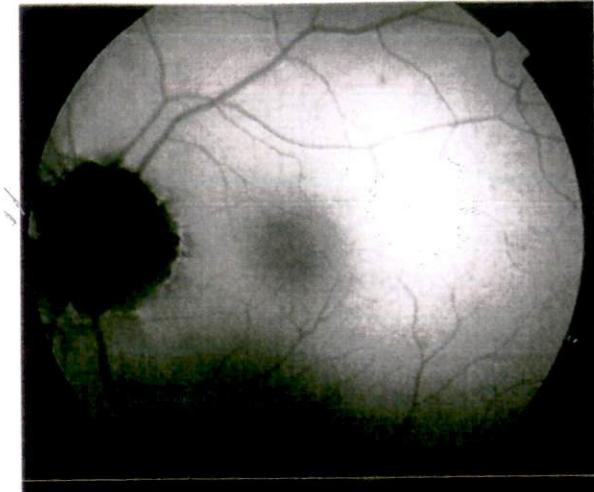
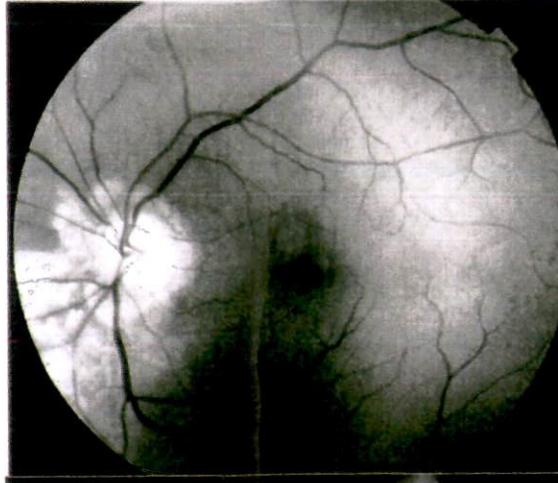
Urgence 24/24

OPHTALMO-CLINIQUE DE CASABLANCA

Patient ID: 135062

Nom du patient: MARTAH, SAADIA

Date: 22-05-2023

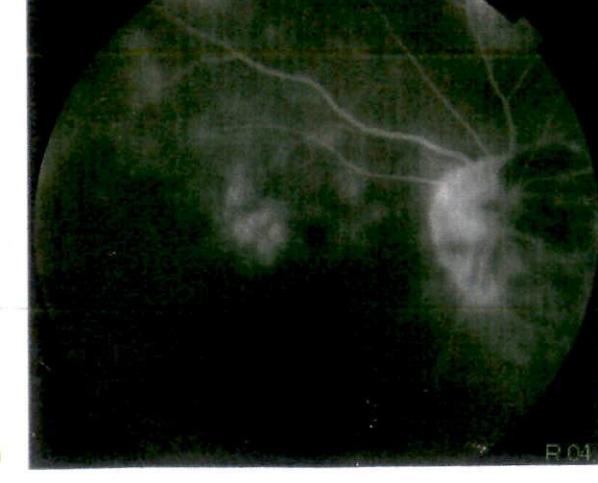
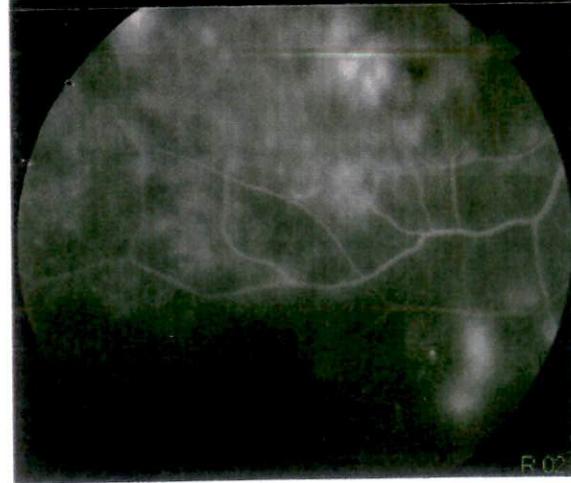
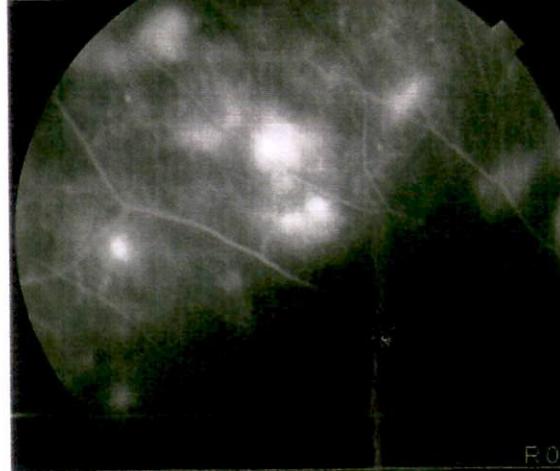
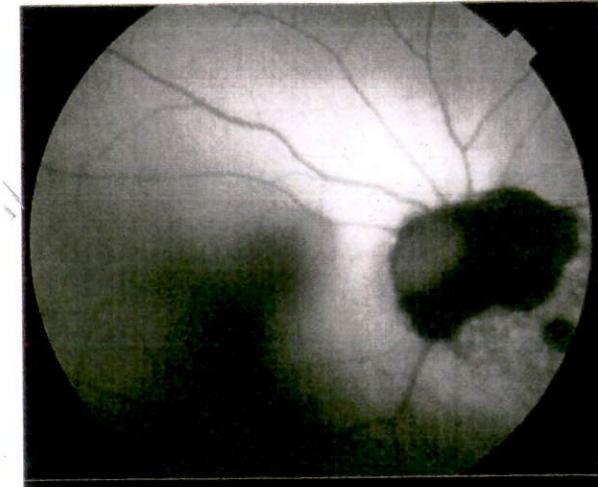
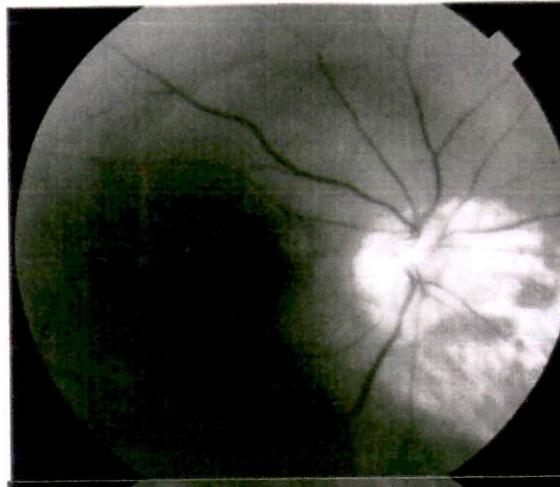
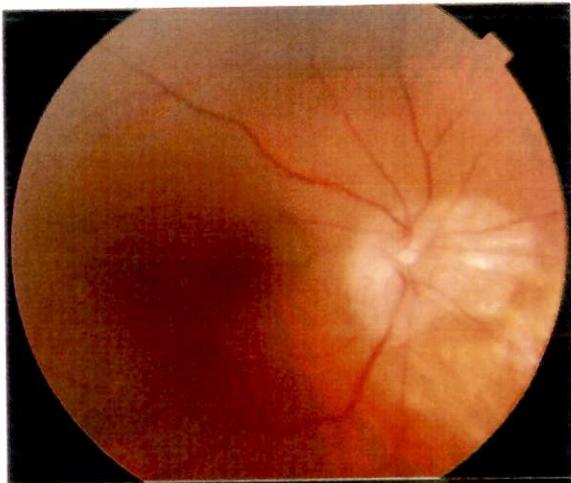


OPHTALMO-CLINIQUE DE CASABLANCA

Patient ID: 135062

Nom du patient: MARTAH, SAADIA

Date: 22-05-2023



ID : 135062

Name: SAADIA MARTAH

Ethnicity:

Gender : Female

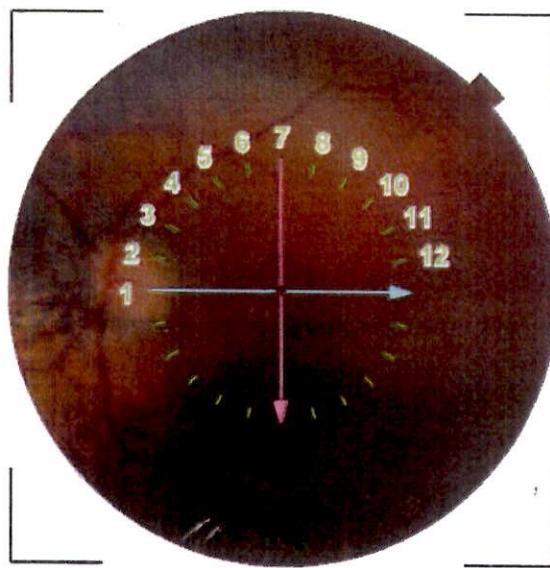
DOB : 01/01/1956

Technician :

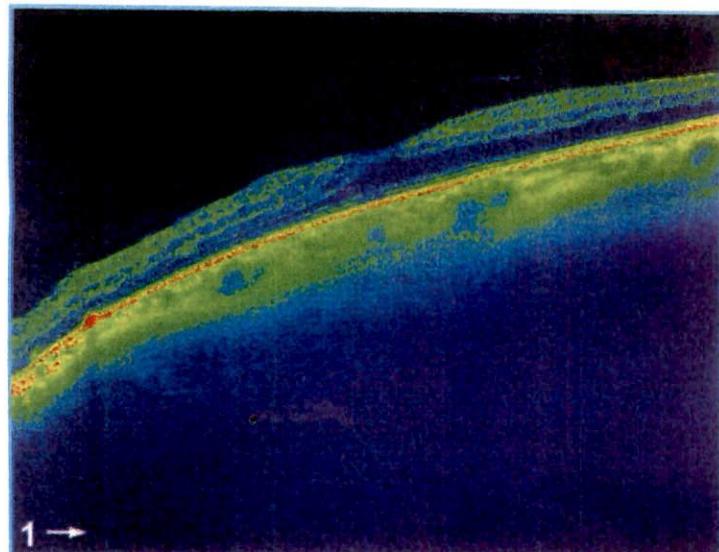
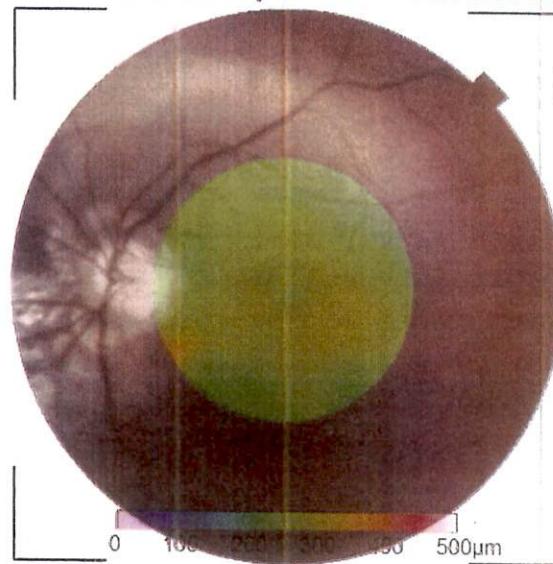
Fixation : OS(L) Macula

Age : 67 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

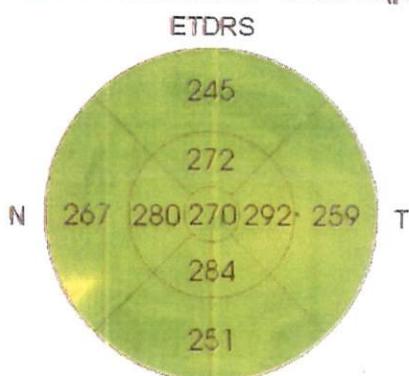
OS(L)

TopQ Image Quality: 76 mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 22/05/2023

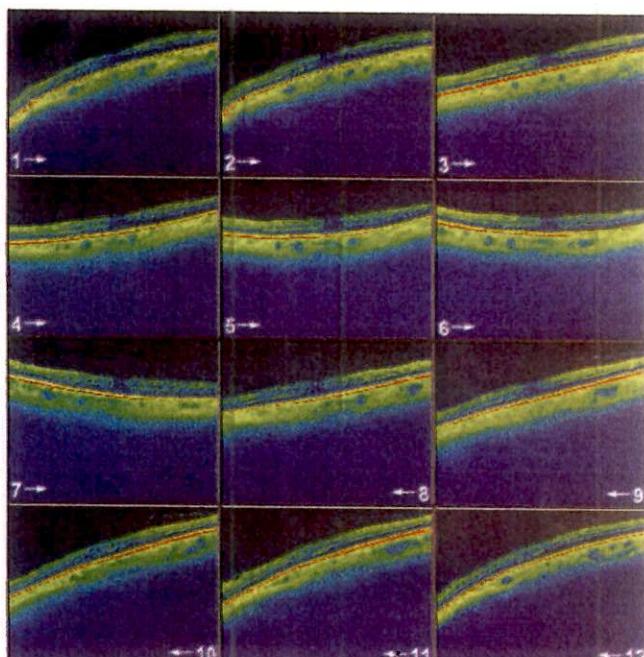
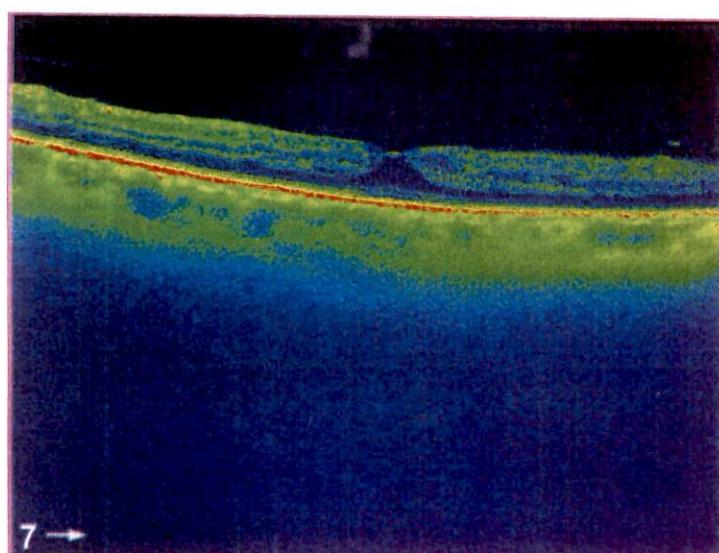
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)



Average Thickness (μm) 261,8



Comments :

Signature :

Date :

Line Report

Triton plus(Ver.10.19)

Print Date : 22/05/2023

TOPCON**ID : 135062****Name:SAADIA MARTAH**

Ethnicity:

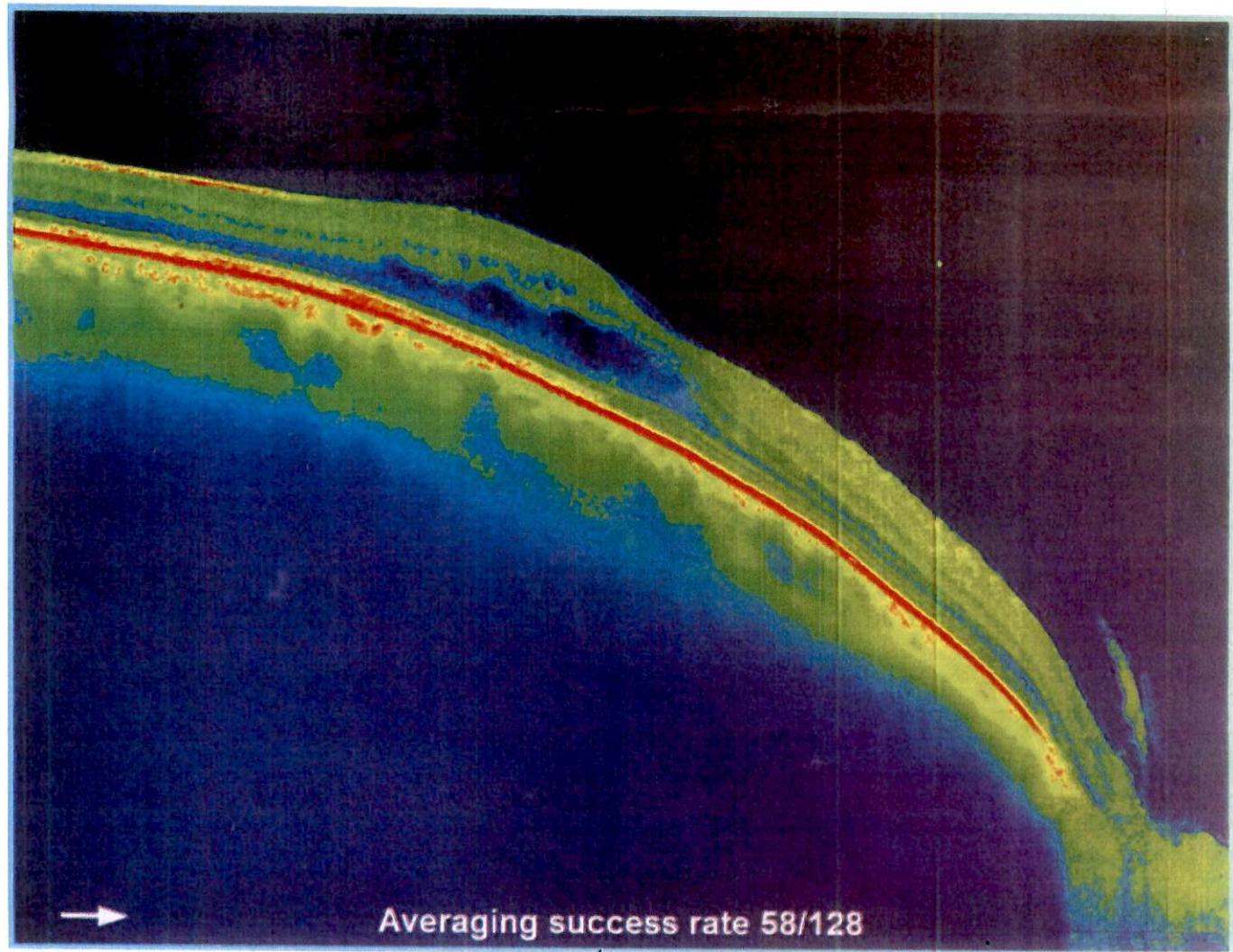
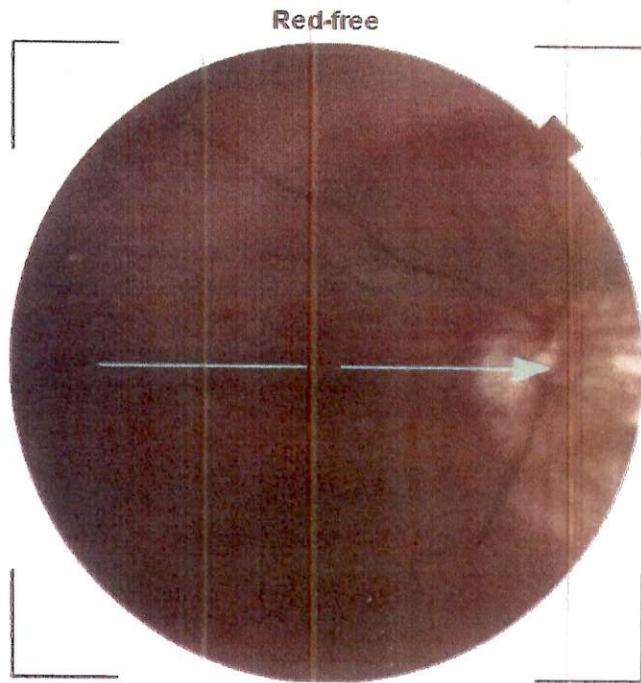
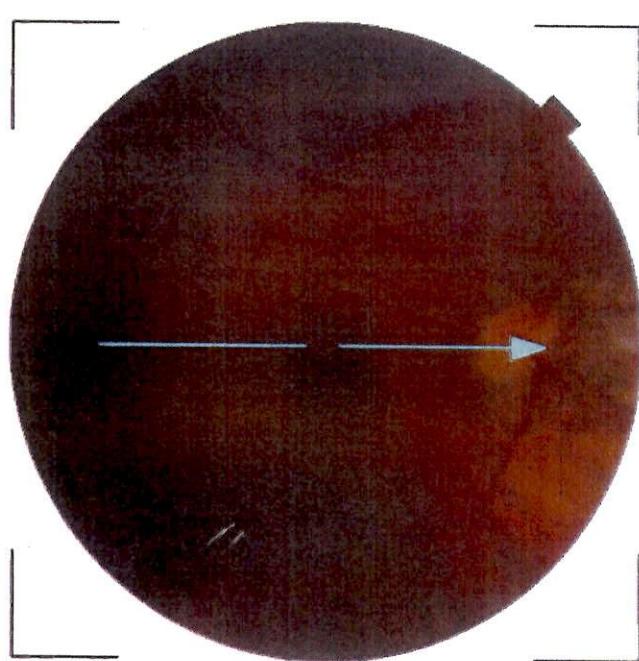
Gender : Female

DOB : 01/01/1956

Technician :

Fixation : OD(R) Macula

Age : 67 Scan : Line(9,0mm - 1024)

OD(R)TopQ Image Quality: **82** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 22/05/2023

Comments :

Signature :

Date :

ID : 135062

Ethnicity:

Technician :

Name: SAADIA MARTAH

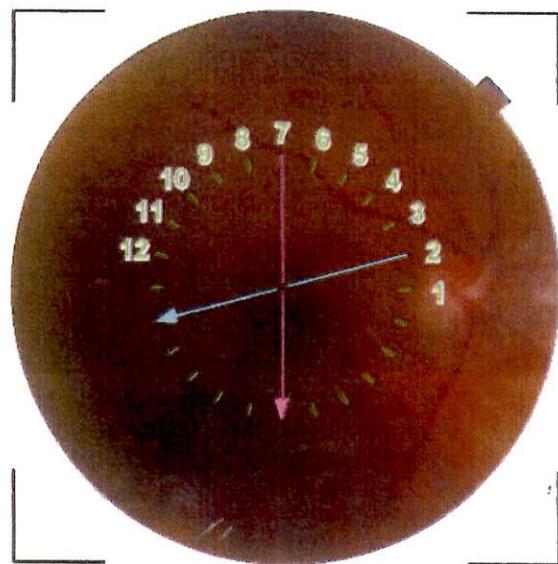
Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

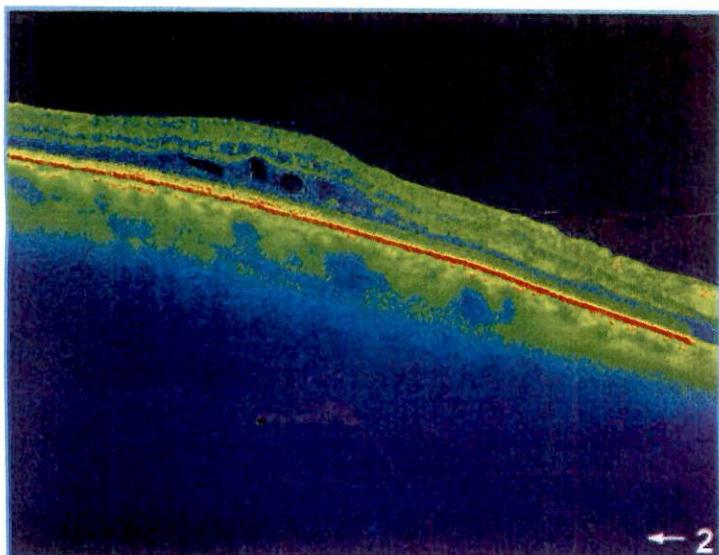
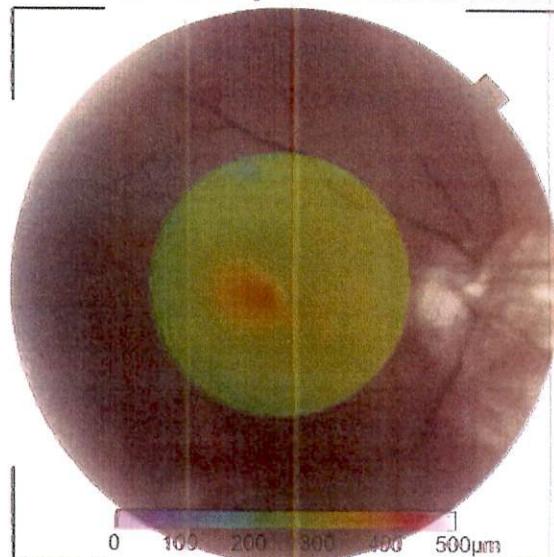
DOB : 01/01/1956

Age : 67 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

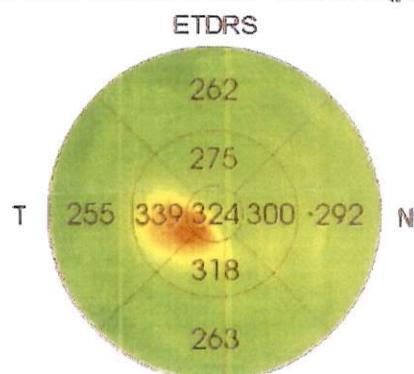
OD(R)

TopQ Image Quality: 86 mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 22/05/2023

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

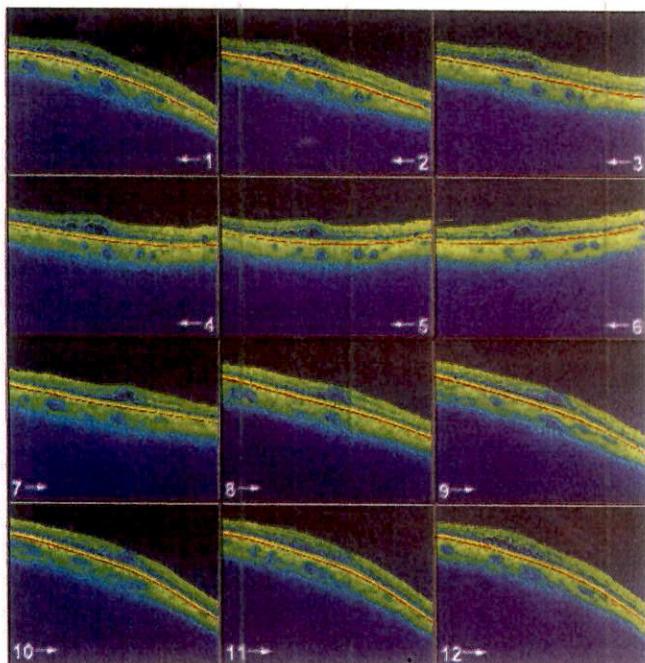
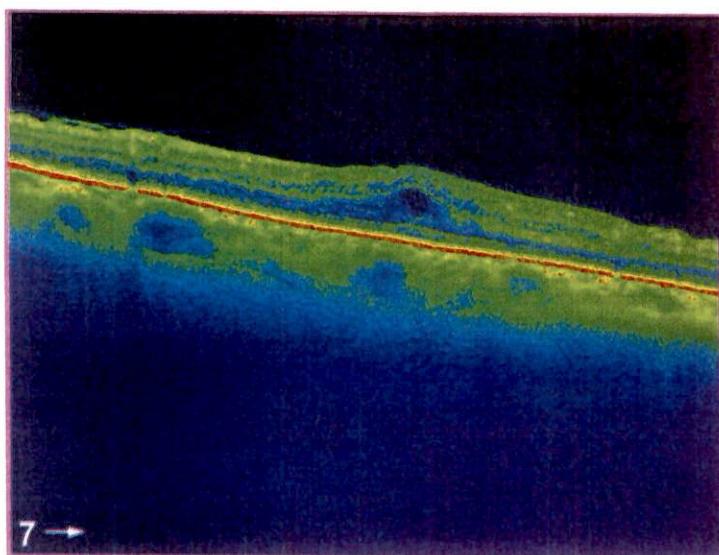


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)



Average Thickness (μm)

278,6



Comments :

Signature :

Date :

ID : 135062

Name: SAADIA MARTAH

Ethnicity:

Gender : Female

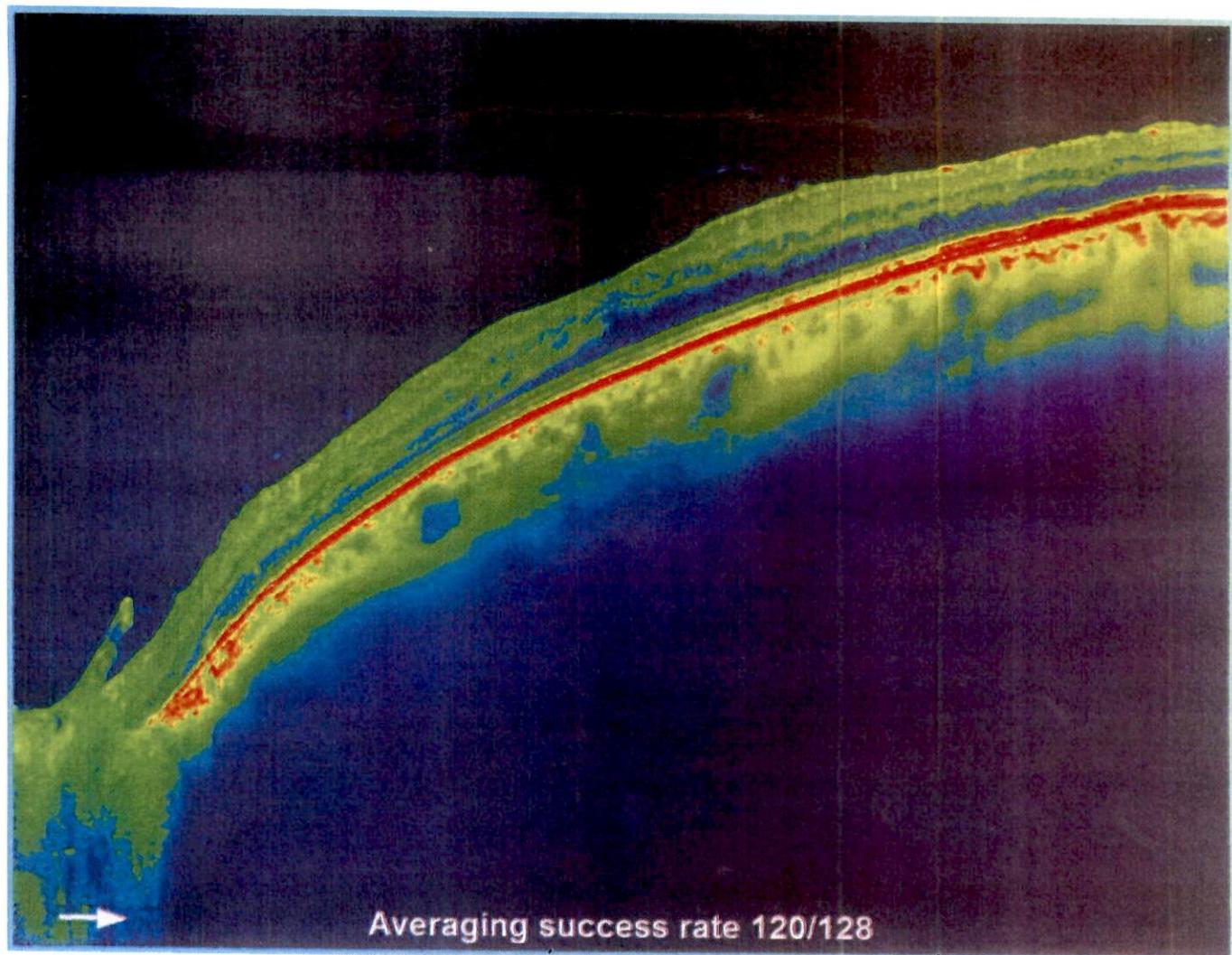
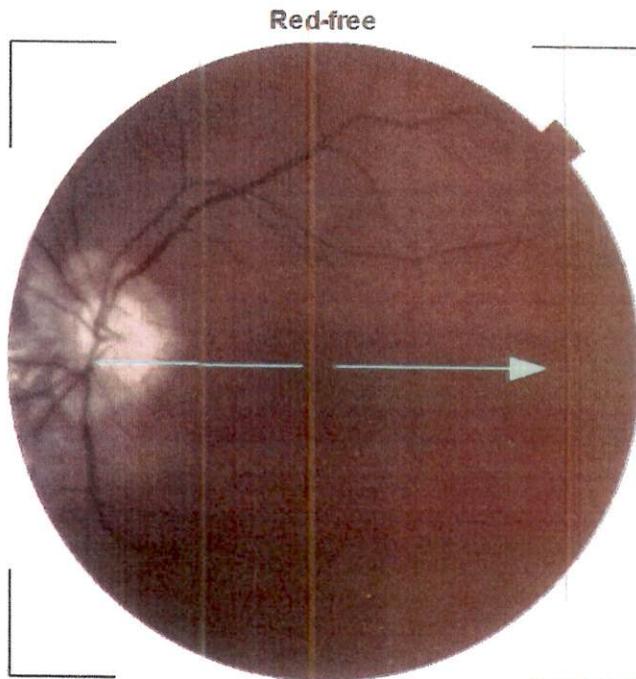
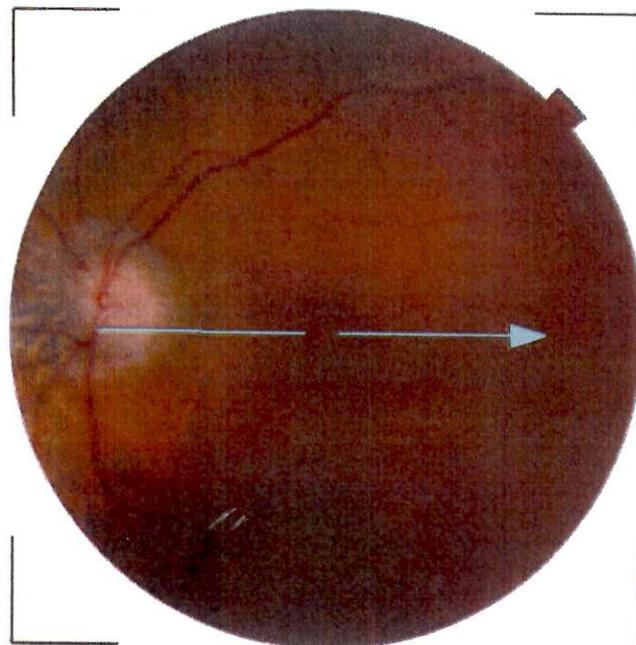
DOB : 01/01/1956

Age : 67 Scan : Line(9.0mm - 1024)

Technician :

Fixation : OS(L) Macula

OS(L)

TopQ Image Quality: 96 mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 22/05/2023

Comments :

Signature :

Date :