

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.

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- 0010249

Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>1673</u>	Société :	<u>Retraité</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>YAMIA SAADIA</u>			
Date de naissance : <u>07/07/1950</u>			
Adresse : <u>App. 5. Imme. E DALIA 2 Amerchich Mamekch</u>			
Tél. : <u>06-18-94-71-46</u>	Total des frais engagés :	<u>2700,00</u>	Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin	Pr BENHADDOU RAJAA
Cachet du médecin :	Spécialiste ophtalmologie Business Affairs Gueliz, Intersection Bd Abdellatif El Khattabi et Bd My Rachid, 2e étage N° 11 Téléphone : 021 0808 33471
Date de consultation :	19 / 04 / 23
Nom et prénom du malade : Age:
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 : Marrakech

Signature de l'adhérent[e] : ..

Le : 29 / 05 / 2023

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
19/04/23	S		300 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie II Mme MAZDAOUI Rue Jamiaat Ben Marrakech	01/05/23	58,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
My radiid : 2121006853647 Autres Guérit Interne 1 Callistre Oghalma Dr. HADDOU	04/10/18	O.C.T Lutéryog	24.00 D.B.

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 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine, Chirurgie réfractive et Contactologie



عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك

الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية.

الجراحة الانكسارية، والعدسات اللاصقة

04 mai 2023

Mme YAMID SAADIA

COMPTE RENDU

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE MACULA

Mme YAMID SAADIA

73 ans et 4 Mois

PR BENHADDOU

RC: BAV ODG + diabète

- Œil droit :

- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe Bruch-EP

- Œil gauche :

- Membrane épi-maculaire, DPV incomplet
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Absence d'épaississement maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe Bruch-EP

➤ OCT: Membrane épimaculaire temporomaculaire gauche



Ophthalmology Laser Le Guelliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine, Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك

الدموعية، الزرق، القرنية، الشبكية.

الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

04 mai 2023

Mme YAMID SAADIA

Mme YAMID SAADIA

04/05/2023

73 ans et 4 Mois

oeil lasérisée : OG

capsulotomie au laser Nd Yag fait sous anesthésie topique

PR BENHADDOU

Ophthalmology Laser Le Guelliz
Pr BENHADDOU La Guelliz
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd My Rachid et Bd El Khattabi
Spécialiste ophtalmologique
Tél : 0524 44 12 22 / 0524 44 12 23
Fax : 0524 44 12 24
Email : olgmarrakech@gmail.com

Adresse : Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 | Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكتار والصفار

المياه البيضاء حول عرض الحفن المصبات

المعوية النرق، الغربنة الشبكية

الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

19 avril 2023

Mme YAMID SAADIA

OCT maculaire
LASER YAG

Business Affairs Gueliz Intersection Bd My Rachid 2e étage N° 11 Marrakech
Spécialiste ophtalmologique
OPTOMETRISTE LASER LE GUELIZ
Dr ENNAADDOUH FAJAA

Adresse : Business Affairs Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine, Chirurgie réfractive et Contactologie

**طب العيون و الليزر جليز**

عيادة متخصصة في أمراض وجرأة العيون

الكتير والصفار

المهبة المصعدة الجلول، أمراض العين، المصالك

المعوية، الرق، القرنية، الشبكية.

الجراحة الانكسارية، والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

04/05/2023

Reçu de caisse N° : 71264

soukaina

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT21060911393 5	YAMID SAADIA	04/05/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	laser yag OCT	2 400,00
Reçu établi par :	Total payé	2 400,00

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My Rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine, Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العين

الكتار والصغار

البيه البصري المول لمرضى العين المussels

العمبة، النبك، القرنية الشبكية.

جراحة الانكسارية والعدسات الاصنفية

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 70888

soukaina

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT21060911393 5	YAMID SAADIA	19/04/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	Consultation	300,00
Reçu établi par :	Total payé	300,00

Ophtalmology Laser Le Gueliz
Pr BEN HADDOU RAJAA
 Spécialiste OPHTALMOLOGIE
 Avenue Affaires Gueliz - Intersection Bd Abdelkrim
 El Khattabi et Bd My rachid - 2e étage N° 11 - Marrakech
 Tel : +212 0808536471

Adresse : Business Affaires Gueliz - Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid - 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine, Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكتير والصفار

العيادة البيضاء الجول، أمراض العين، المصالك

المعيبة، الرقة، القرنية، الشبكية

الجراحة الانكسارية، العدسات الاصطناعية

Marrakech le :

04 mai 2023

Mme YAMID SAADIA

58,00

1/ INDOCOLLYRE 0.1 %



1 goutte x 3/j, dans l'œil gauche, pendant 15 jours

Spécialiste ophtalmologique
Business Affairs Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My Rachid 2e étage N° 11 Marrakech
Tél : +212 0808536471

Chirurgie Laser Le Gueliz
Pr BENHADDOU RAJAA
Noureddine Ben Youssef Building
Marrakech 40000
Tél : 0524 30 14 71