

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

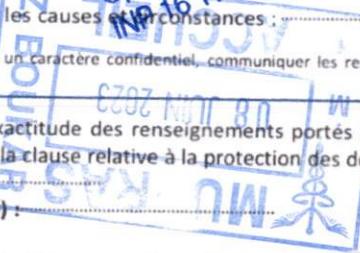
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-795521

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <u>1503</u>		
Société : <u>164570</u>		
<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : <u>Boutaher Fatima</u>		
Date de naissance : <u>19 58</u>		
Adresse : <u>Lot Ennasr Rue 18 N° 12 Tanger</u>		
Tél. : <u>06 19 95 69 86</u> Total des frais engagés : _____ Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<u>Dr. El Halimi Redouane</u> <u>Ophtalmologiste</u> <u>INP 16 11 70 360</u>	
Date de consultation : <u>14/04/2023</u>	
Nom et prénom du malade : <u>Boutaher Fatima</u> Age: _____	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>Cataracte</u> <u>Ophtalmologiste</u> <u>INP 16 11 70 360</u>	
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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/04/23	R ₃₀		13000dh	INP : 161140360
26/04/23	S		G	Dr. El Halimi Réouane
27/04/23	E		1000dh	Ophtalmologiste N° 16.11.70.360

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14.04.23	68,00
	26.04.23	147,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire de Diagnostics et d'Analyses BIODIAGNOS - 69 Boussu Ben Nsir - 1093 Tunisie</i>	<i>28/04/23</i>	<i>B.180</i>	<i>251,20 DHS</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

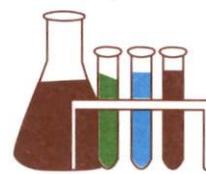
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحاليل الطبية ببيودياغنوستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحاليل الطبية

خريج كلية الصيدلة سترايسبرغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochémie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 28/04/23

Tanger le : 28/04/23

Prélèvement effectué à 09:21

Patient : Madame BOUTAHER FATIMA

Docteur REDOUANE EL HALIMI

3510 3510

BIOCHIMIE

Normales

Glycémie à jeun----- :	1,60	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	5,2	mmol/l	3,9 - 6,1

Technique HPLC : Méthode de Référence

Hémoglobine Glyquée (HbA _{1c}) ----- :	7,60	%
--	------	---

Limites Physiologiques Normales

Métabolisme sain : 4,8 - 6,0 % de Hb-Glyq.
 Domaine suspect : 6,0 - 7,0 % de Hb-Glyq.
 Résultat non satisfaisant : > 7 % de Hb-Glyq.

Urée ----- :	0,26	g/l	0,15 - 0,5
Soit :	4,33	mmol/l	2,5 - 8,33
Créatinine ----- :	8,0	mg/l	6 - 13
Soit :	71	μmol/l	53 - 115

مختبر التحاليل الطبية
 مسعود بنتهيلة سمير
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA
 Tel 05 39 93 29 69 - Fax. 05 39 93 97 23
 89 Bd. Moussa Ben Noussair Tanger

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568
IF N°81457870 ICE N°00162029900091 INP N°163001852

Tanger le 28 avril 2023

Madame BOUTAHER FATIMA

FACTURE N°	1647
Analyses :	
Glycémie (à jeûn) -----	B 20
Hémoglobine glyquée (HBA1C) -----	B 100
Urée -----	B 30
Créatinine -----	B 30
	Total : B 180
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
	TOTAL DOSSIER 251,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante et Un Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
89, Bd Moussa Ben Noussair - Tanger
Tel 039-93-29-69 - Fax 039-93-97-23

Dr. EL HALIMI Rédouane

Ophtalmologiste - Chirurgien

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophtalmologiste au CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتور رضوان الحليمي

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط
اختصاصي سابق بمستشفى ابن سينا
السوسي الرباط
عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

Tanger, le : طنجة، في :

26 avril 2023

Mme BOUTAHAR Fatima

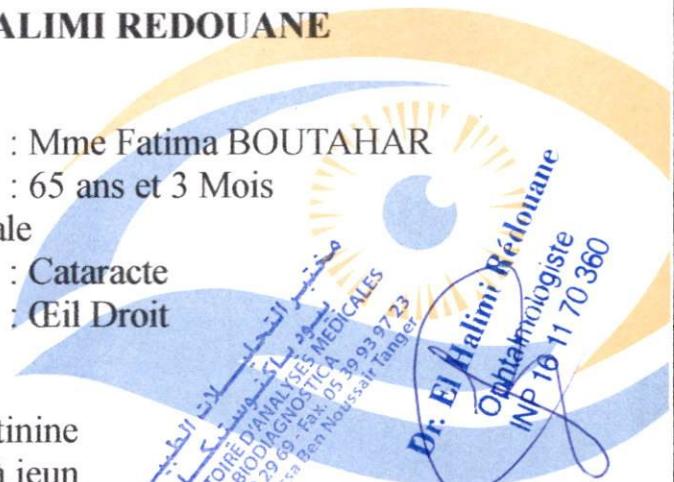
X

Bilan biologique pré opératoire Cataracte

- Medecin : DR EL HALIMI REDOUANE

- Identité du patient : Mme Fatima BOUTAHAR
- Age : 65 ans et 3 Mois
- Type d'anesthésie : Locale
- Type d'intervention : Cataracte
- Oeil à opérer : Oeil Droit

- Urée -créatinine
- Glycémie à jeun
- Hemoglobine glycosylée



ساحة مولاي عبد العزيز، عمارة النصر، بجوار مسجد بدر
الطابق 3 شقة 10 (فوق مخبزة فرومبواز) - طنجة

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr

Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER

0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com

Dr. EL HALIMI Rédouane

Ophtalmologiste - Chirurgien

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophtalmologiste au CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتور رضوان الحليمي

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط
اختصاصي سابق بمستشفى ابن سينا
السوسيي الرباط
عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

27 avril 2023

Tanger, le : طنجة، في :

Mme BOUTAHAR Fatima

COMPTE RENDU OCT

- 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

➤ OCT, NORMALE

Dr. El Halimi Rédouane
Ophtalmologiste
INP 16 11 70 360

ساحة مولاي عبد العزيز، عمارة النصر، بجوار مسجد بدر
الطابق 3 شقة 10 (فوق مخبزة فرومباوز) - طنجة

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr

Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER

0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com

Dr. EL HALIMI Rédouane

Ophthalmologist - Surgeon



Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophthalmologist at CHU
Ibn Sina Souissi - Rabat
Member of the French Society of Ophthalmology

الدكتور رضوان الحليمي

Expert in Eye Surgery

Graduate of the Faculty of Medicine in Rabat
Formerly at Ibn Sina Hospital
Member of the French Society of Ophthalmology

Tanger, le : طنجة، في:

26 avril 2023

Mme BOUTAHAR Fatima

avec
OCT maculaire chilatation

IMPLANT
Dr. El Halimi Rédouane
Ophthalmologist
N° 16 11 70 380

Salle Moulay Abdellaziz, au-dessus de la boulangerie Framboise - TANGER
Le 3rd floor, apartment 10 (above the Framboise bakery) - TANGER

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à côté de la mosquée Badr
Etage 3, Appartement 10 (au-dessus de la pâtisserie Framboise) - TANGER
0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com

Dr. EL HALIMI Rédouane

Ophthalmologist - Surgeon



Diplomé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophthalmologist at CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Member of the French Society of Ophthalmology

الدكتور رضوان الحليمي

Expert in Eye Surgery

Graduate of the Faculty of Medicine in Rabat
Formerly at Ibn Sina Hospital
Member of the French Society of Ophthalmology

Tanger, le : 14.04.23 طنجة، في:

Reçu de caisse N° : 69041

s

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT181100386	BOUTAHAR Fatima	14/04/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	consultation + fd LASER YAG	1 300,00
Reçu établi par :		1 300,00
Total payé		1 300,00

Dr. El Halimi Rédouane
Ophthalmologist
INP 16 11 70 380

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr
Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER
0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com

Square Moulay Abdellatif, Building Al Nasr, next to Badr Mosque - TANGER

Dr. EL HALIMI Rédouane

Ophthalmologist - Surgeon



الدكتور رضوان الحليمي

اختصاصي في طب وجراحة العيون

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophthalmologist at CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Member of the French Society of Ophthalmology

Graduate of the Faculty of Medicine in Rabat
Specialist previously at Ibn Sina Hospital
Swiss Eye Hospital
Member of the French Society of Ophthalmology

Tanger, le : طنجة، في :

14 avril 2023

Mme BOUTAHAR Fatima

Diagnostic : cataracte secondaire

Œil Opéré : GAUCHE

Acte: capsulotomie postérieure au laser
yag

- Anesthésie locale (Topique)
- capsulotomie postérieure au laser yag sans incidents

Dr. El Halimi Rédouane
Ophthalmologist
INP 16 11 70 360

ساحة مولاي عبد العزيز، عمارة النصر، بجوار مسجد بدر
الطابق 3 شقة 10 (فوق مخبزة فروميوا) - طنجة

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr
Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER
0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com

Dr. EL HALIMI Rédouane

Ophtalmologiste - Chirurgien



Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophtalmologiste au CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

الدكتور رضوان الحليمي

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط
إختصاصي سابق بمستشفى ابن سينا
السوسي الرباط
عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

14 avril 2023

Tanger, le :

طنجة، في:

Mme BOUTAHAR Fatima

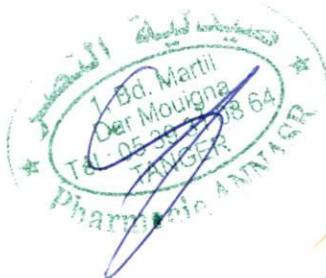
6800

DICLOCED: COLLYRE



1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 1 Mois

contrôle 10 jours



Dr El Halimi Rédouane
Ophtalmologiste
INP 16 11 70 360

ساحة مولاي عبد العزيز، عمارة النصر، بجوار مسجد بدر
الطابق 3 شقة 10 (فوق مخبزة فرومباواز) - طنجة

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr
Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER
0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 14700 DH

DICLOCED 1 mg/ml
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Dr. EL HALIMI Rédoane

Ophtalmologiste - Chirurgien

Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophtalmologiste au CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتور رضوان الحليمي

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

اختصاصي سابق بمستشفى ابن سينا

السوسيي الرباط

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

• Tanger, le : طنجة، في :

26 avril 2023

Mme BOUTAHAR Fatima

١٤٢٠٠

THÉALOSE



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois



ساحة مولاي عبد العزيز، عمارة النصر، بجوار مسجد بدر

الطابق 3 شقة 10 (فوق مخبزة فرومبوان) - طنجة

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr

Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER

0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com