

RECOMMANDATION IMPORTANTE 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

- 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

OK N° P19- 067702

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750 Société : 172218

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Mr Ibrahim Mohamed

Date de naissance : 04-04-1984

Adresse : 47 Mustapha El Moulabouh

Tél. : 0661241829 Total des frais engagés : 1418,10DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mr Ibrahim Mohamed

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

Nature de la maladie :

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 : 18/8/2015

Signature de l'adhérent(e) : f/huz

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
13/07/23	5		300,-	<p>Dr. Sidi Med. EZZOUHARI OPHTALMOLOGISTE Résidence 0135, Bd. Mohammed V Tél: 05 23 31 03 75 / 78 - Mohammed V</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية الروداني PHARMACIE ROUDANI Mme LEGRAS - Tél: 05 23 31 03 75 / 78 - Mikou 26, Bd Brahim Roudani Vers Ivly Youssef Maarif - Casablanca Tél: 05 23 31 03 75 / 78 - Mikou</p>	13/07/23	618,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>صيدلية الروداني Dr. Sidi Med. EZZOUHARI OPHTALMOLOGISTE Résidence 0135, Bd. Mohammed V Tél: 05 23 31 03 75 / 78 - Mohammed V</p>	13/07/23	CW	500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

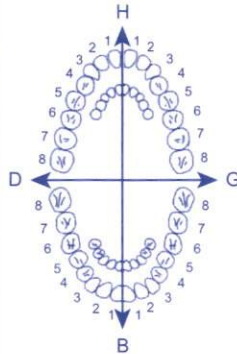
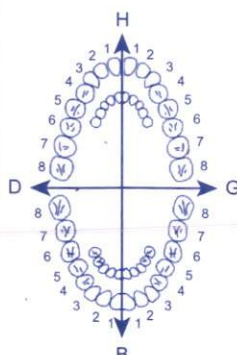
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

LES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est pr... sc... traitée, l... é en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiog... ts en cas d... teses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور سيدي محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

13 juillet 2023

Mr IBRAHIMI Mohamed

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute
fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

86,10

TIMABAK 0.5 % collyre

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

(11250 x 2) = 225,00

LOTEMAX collyre

1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil gauche, pendant 15
jours
puis 1 goutte 2 fois par jour, dans l'œil gauche
30 jours

179,10

OPTIVE fusion

1 goutte 2 fois par jour et à la demande
yeux

128,10

NAVINACL collyre

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

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél.: 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Spécialiste des glaucomes

Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification

Chirurgie vitréo-rétinienne

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Maître LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Ibrahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

TIMABAK 0,50 %
Collyre 5 ml - PPV : 86,10 DH
6 118001 100682
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elouadi
Casablanca - Pharmacie Responsable : Amina OUKOU

جدول (أ) قائمة (1)
Distribué au Maroc par Zenith Pharma
AMM Maroc N° 60/20/DMP/21/NRODNM
PPV = 112,50 DHS
رخصة المغرب رقم: 112,50 DHS
جدول (أ) قائمة (1)
Distribué au Maroc par Zenith Pharma
AMM Maroc N° 60/20/DMP/21/NRODNM
PPV = 112,50 DHS
رخصة المغرب رقم: 112,50 DHS

Euro medic
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC

NAVINACL
PVC : 128,00 DH
RESERVATIVE-FREE
SANS CONSERVATEUR

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi
OPHTHALMOLOGISTE
Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia
Tél: 05 23 31 03 75 / 78

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040



www.glaucomes.com

الدكتور سيدي محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

•OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitreuse et rétinienne

LE 13/07/2023

FACTURE

Mr IBRAHIMI Mohamed

<u>DESIGNATION</u>	<u>PRIX</u>
CHAMP VISUEL	500 DH

TOTAL : 500,00 DH

CINQ CENTS DIRHAMS

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute
fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

الدكتور سيدي محمد الزهيري
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. Sidi Med. EZZOUHAIRI
OPHTALMOLOGISTE
Résidence Oasis, Bd. Mohammed V
Tel: 05 23 31 03 75 / 78 - Mohammedia

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél.: 05 23 31 03 75 / 78

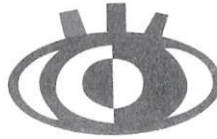
E-mail: ophtalmologies@gmail.com - Urgences: 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040



الدكتور سيدي محمد الزهيري
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste de l'OPHTALMOLOGIE
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitéo-rétinienne

13 07 2023

Nom et prénom: IBRAHIMI Mohamed

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute
fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

Le champ visuel pratiqué par HFA3 en 24-2 ET 10-2 faster montre les
éléments suivants

Oeil droit:

Indices de fiabilité corrects

Seuil fovéal abaissé à 13 dB

Déficit arciforme supérieur

le VFI est 78% et MD -10.14 dB

Oeil gauche: 10 -2

Indices de fiabilité corrects

Seuil fovéal abaissé à 13 dB

Champ visuel tubulaire

Le VFI est 25% et MD -23.29 dB

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél.: 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

الدكتور سيدي محمد الزهيري
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. Sidi-Mohamed EZZOUHAIRI
OPHTALMOLOGISTE
Résidence Oasis, Bd Mohammed V
Tél: 05 23 31 03 75 / 78 - 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040

