

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR  
ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET FAIRE DES 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**

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0450 Société : 172218

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : M2 BRAHIMI Mohamed

Date de naissance : 26/04/1944

Adresse : 47 Mustapha El Housseyni

Tél. : 0661244200 Total des frais engagés : 1418,70 Dh

0522297467

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M2 BRAHIMI Mohamed Age :

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) : M2 BRAHIMI Mohamed

### 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
13/07/23	S		300,-	Dr. Sidi Med. EZZOUEHARI OPHTALMOLOGISTE Résidence Osis, Bd. Mohammed V Tél: 05 23 31 03 75 / 05 23 31 03 78 - Mohammmedia.

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROUDANI Mme LEBRAZ - Pharmacie E. MIKOU 26-Bd Brahim Roudani Vers Ily Youssef Maârif - Casablanca Tél : 05 23 23 86 - 05 22 27 12 24	13/07/23	61810

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Sidi Med. EZZOUEHARI OPHTALMOLOGISTE Résidence Osis, Bd. Mohammed V Tél: 05 23 31 03 75 / 05 23 31 03 78 - Mohammmedia.	13/07/23 C1		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 prié de cocher la case correspondante si une ou plusieurs d'entre elles ont été traitées, l'indiquer en indiquant la nature des soins.	<input checked="" type="checkbox"/>
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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 D 00000000   00000000 35533411   11433553	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	B			
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				

# الدكتور سيدى محمد الزهيري

## Dr. Sidi Mohammed Ezzouhanni

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 ببوردو II - فرنسا  
داخلي سابق 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

86,10

TIMABAK 0.5 % collyre

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

(112,50 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

179,00

OPTIVE fusion

1 goutte 2 fois par jour et à la demande des yeux

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

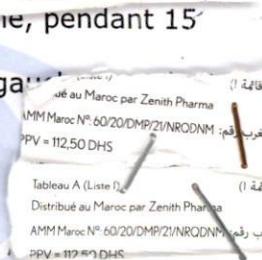
ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire



Euro médic  
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC



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 سيدى 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 ببوردو II - فرنسا  
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Le 13/07/2023  
Chirurgien : Dr. Sidi M. Ezzouhairi

## 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

## FACTURE

Mr IBRAHIMI Mohamed

DESIGNATION	PRIX
CHAMP VISUEL	500 DH

TOTAL : 500,00 DH

CINQ CENTS DIRHAMS

الدكتور سيدى محمد الزهيري  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
Dr. Sidi Med. EZZOUEHRI  
OPHTHALMOLOGISTE  
Residence 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

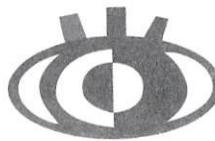


# الدكتور سيدى محمد الزهيري

## Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy

### 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 سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste de **COMPTRENDU CHAMP VISUEL AUTOMATISE**  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne  
Nom et prénom: IBRAHIMI Mohamed

13 07 2023

## 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

الدكتور سيدى محمد الزهيري  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
Dr. Sidi Mhd. EZZOUEHARY  
OPHTHALMOLOGISTE  
Residence OASIS, Bd Mohammed V  
Tél. 05 23 31 93 78 - Mohammedia  
Patente : 394 033 03  
ICE : 001624127000040  
INPE : 091062729

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

