

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

- 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

N° W21-766803



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9232

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YASSINE TEAÏENE

Date de naissance : 10/05/1966

Adresse : 8 Rue Parthenon appart 11 6165 Ros. RAMA
2 Mais

Tél. : 05 22 91 23 27

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Louïda KHAYAR
OPHTHALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca

Tél: 05 22 95 12 89

Date de consultation : 14/07/2012

Nom et prénom du malade : Noah A. 21

Age: 21
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Affecting oculaire

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.

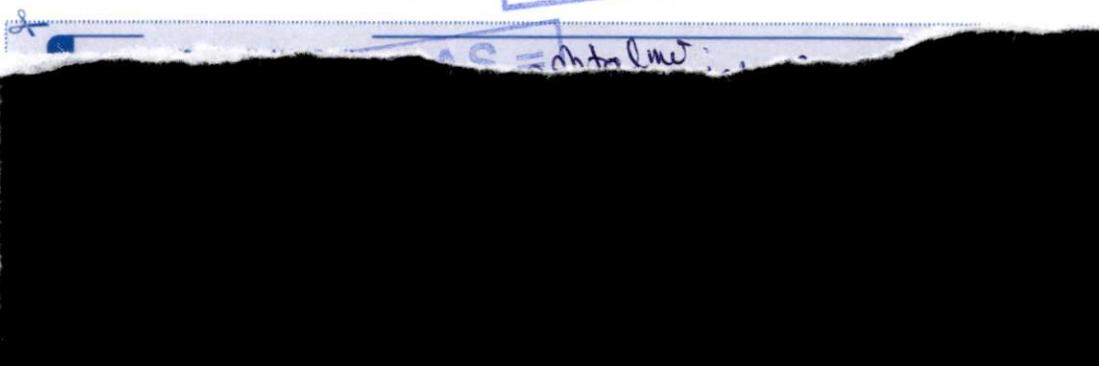
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 17/08/2012



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
14.07.23		Cr	300 ₦	INP: 0911085189 Dr. Lourda MAYAH PHYSIOTHERAPEUTE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Bd Yacoub El MANSOUR Casablanca		
Al Attarine 1289		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	T 14/05/22 05 12 89 Montant de la Facture
<i>DR. BIPABIRAN</i> en Pharmacie des Laboratoires ville D - CASABLANCA 34 - CAS	17/05/23	<i>314.00</i>
	17/05/23	<i>257.12</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE DE LA 144, bd. Rabyramique, casablanca 9000 tél. 22 65 45 16 - 05 22 50 15 15 86 46 21	17/07/2023	Topographie cardiaque	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.																													
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of treated teeth: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on both arches)	Nature des Soins (List of treatment types: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on both arches)	Coefficient (10 empty lines for coefficient entries)	INP : <input type="text"/>																									
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																									
				MONTANTS DES SOINS																									
				DEBUT D'EXECUTION																									
				FIN D'EXECUTION																									
				O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX							
						H		G																					
						25533412	00000000	21433552	00000000																				
						D		B																					
						00000000	35533411	00000000	11433553																				
MONTANTS DES SOINS																													
DATE DU DEVIS																													
DATE DE L'EXECUTION																													
[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																													



ORDONNANCE

NOM : MOUARABIZ
PRENOM : NADIA

Casablanca le 17/08/2023

77,15

1) DEXAFREE (Collyre)

1 goutte x 2/j pdt 07 jours

4 (19) x2



2) DOLIPRANE (CP)

1 cp x 3/j (Si douleur)

3) SPECTRUM (collyre)

33,90 1 goutte x 3/j pdt 07 jours

4) PHYLARM

Pour nettoyage de la paupière matin et soir

4) KERADROP (collyre)

1 goutte chaque 1h

02

OPHTALMED
PPC
133.00 DHS

544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Patente N° : 34082698 - Identifiant Fiscal N° : 37521862
ICE N° : 002281194000046 - RC N° : 434621 - CNSS : 1563901

+212 522 50 15 15 +212 522 29 66 00 / 60
+212 522 86 46 18 +212 522 86 46 21
+212 522 86 46 19 clinicoeil@gmail.com
+212 522 86 46 20 cliniqueoeilcalifornie.com

Dr. Loubna AÏAYAK
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

2x157.00

Freelock



Myte

314.00

Dr. Lououna KHAYAR
OPHTHALMOLOGISTE
 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
 Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
 Tél: 05 22 95 12 89

Dr. Lououna KHAYAR
OPHTHALMOLOGISTE
 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
 Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
 Tél: 05 22 95 12 89

VR2762C10MAR/0722



Distribué au Maroc par :
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
 PPC : 157,00 DH



Distribué au Maroc par :
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
 PPC : 157,00 DH



Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : ١٤.٧.٩٣ : الدار البيضاء، في :

الدكتورة لبنى خيار بنجلون

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة المول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

elle NOU - A22 MAD -

topographie Coméenne

$$\Rightarrow \begin{cases} \text{OD} = -4 \\ \text{OS} = -4,00 \end{cases}$$

Suspicion de Kerato

146.

(NAGAT)

PEC

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
35, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 17/07/2023

le Docteur *D. KHAYAR*

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

..... *M. NOUR - AZIZ NADIA*

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires

Topographie cornéenne

Soit la somme de : *1000,-*

1000,- Dhs

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. Panoramique, Californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 86 50 00 / 05 22 86 15 15
Fax : 05 22 86 46 21

Cachet et Signature

*DR. L. KHAYAR
OPHTHALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfa, Etage N° 2, Casablanca
Tél: 05 32 05 19 99*

OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

1.22r02

Carte réfractive

Carte Axiale/Sagit. (Face ant.)

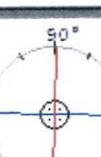
Elévation (Face antérieure)
BFS=7.79 Float, Dia=8.00

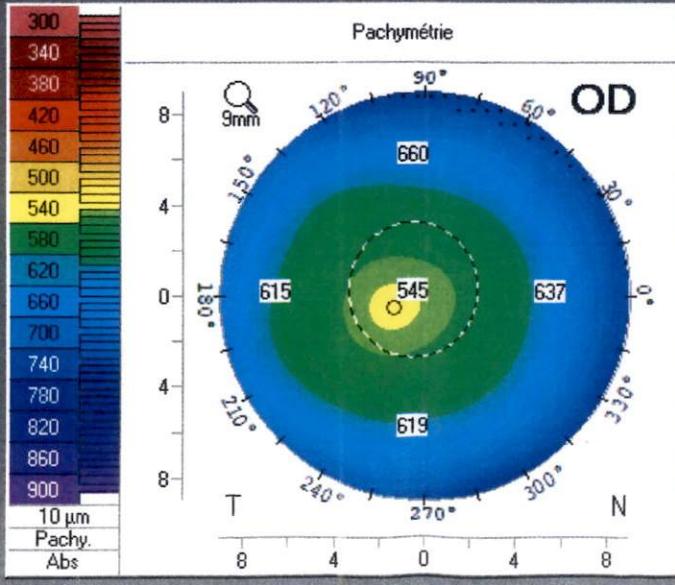
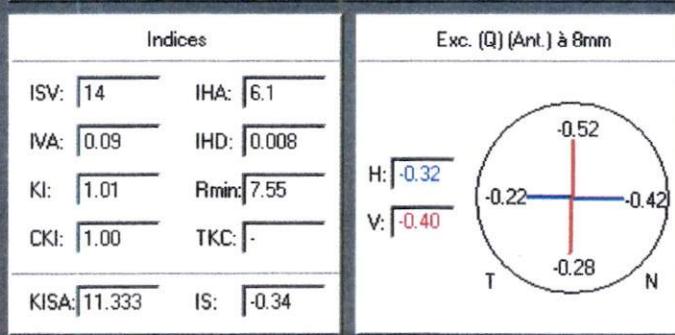
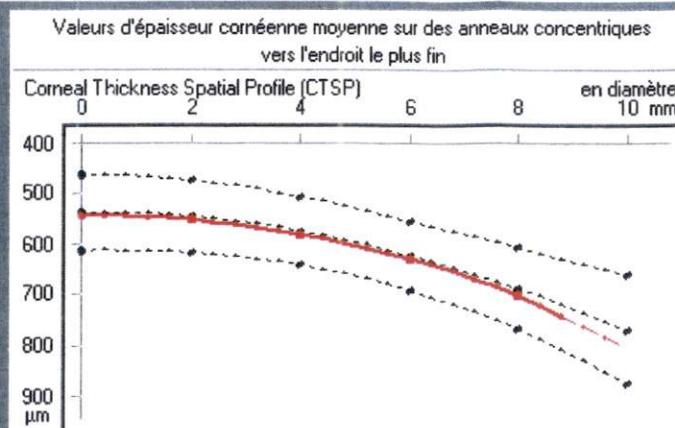
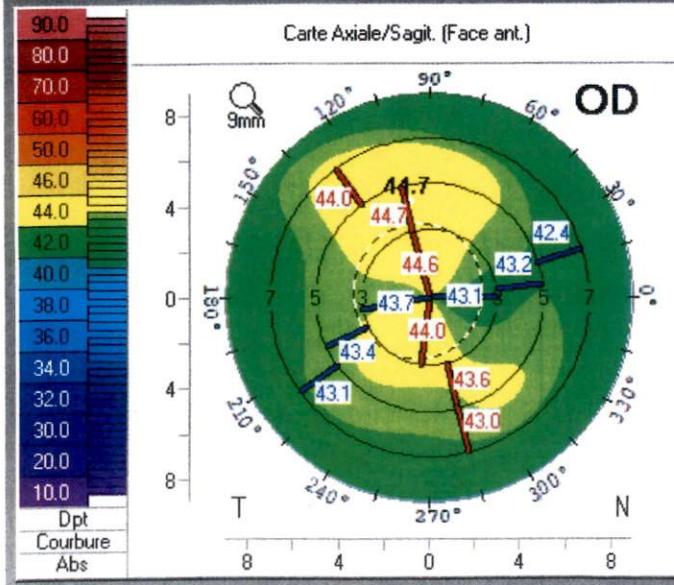
Carte Pachymétrique

Elévation (Face postérieure)
BFS=6.41 Float, Dia=8.00

OCULUS - PENTACAM Réfractive

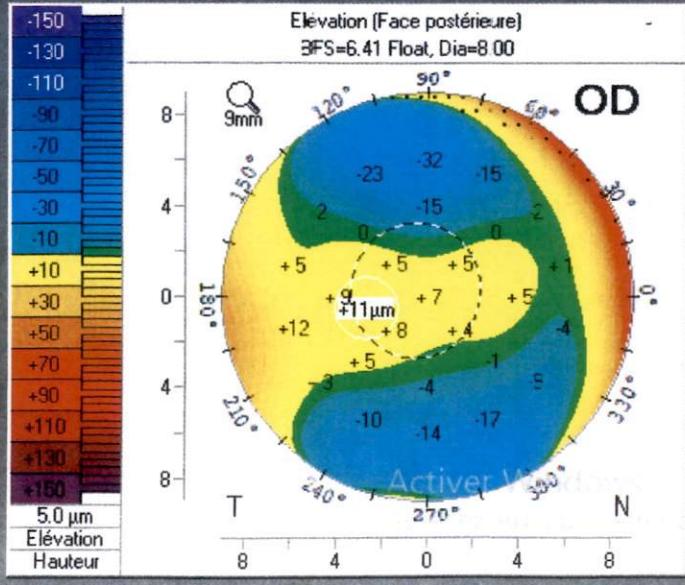
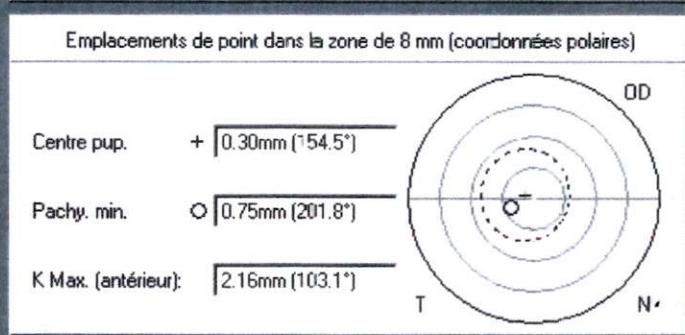
1.22.02

Nom:	NOUR AZIZ		
Prénom:	NADA		
N° ID:	AE		
Né(e) le:	07/12/1999	Oeil:	droit
Examen du:	17/07/2023	Heure:	14:28:49
 Rp: 7.78 mm K1: 43.4 Dpt Axe: 177.9 ° Rc: 7.62 mm K2: 44.3 Dpt Axe: 87.9 ° Rm: 7.70 mm Km: 43.8 Dpt Astig: 0.9 Dpt QS: OK Q: -0.36 (8mm) Rpéri: 7.96 mm Fmin: 7.55 mm			
Centre pup.	Pachy:	x[mm]	y[mm]
	+ 545 µm	-0.27	+0.13
Pachy. min.	○ 542 µm	-0.70	-0.28
Prof. C.A. (Endo.)	3.13 mm	Dia. pup.:	2.90 mm
Angle I.C.	41.5 °	Ep. cristal.	



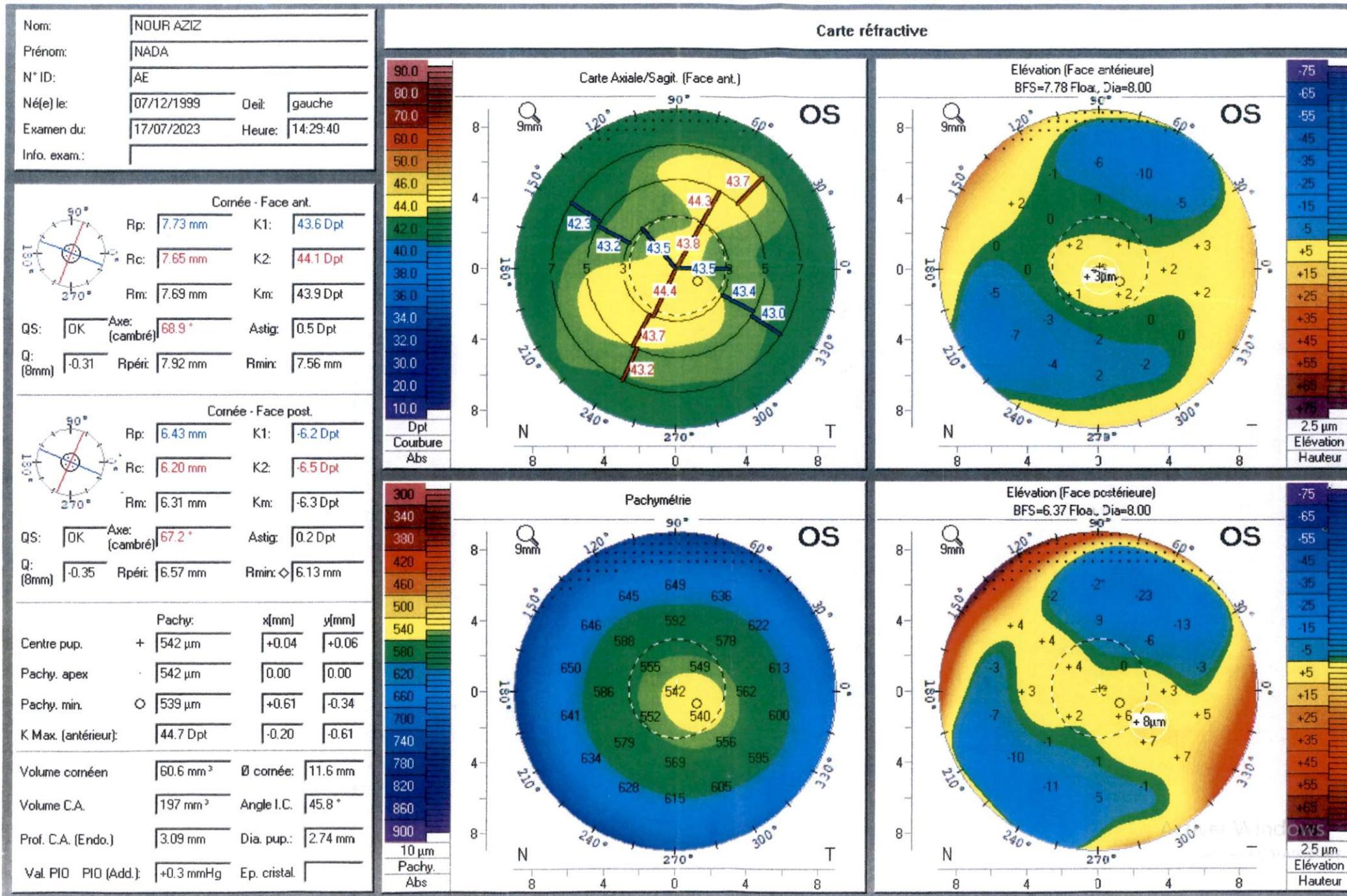
Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

(Q)	Anneaux mm périphériques (Dia)				
	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas	-0.17	-0.30	-0.42	-0.52	-0.59
Temp	-0.20	-0.20	-0.22	-0.26	-0.31
Inf	-0.29	-0.29	-0.28	-0.27	-0.32
Sup	-0.28	-0.41	-0.52	-0.55	-0.66
Moyen	-0.24	-0.30	-0.36	-0.41	-0.47



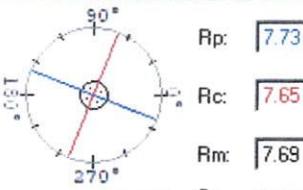
OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

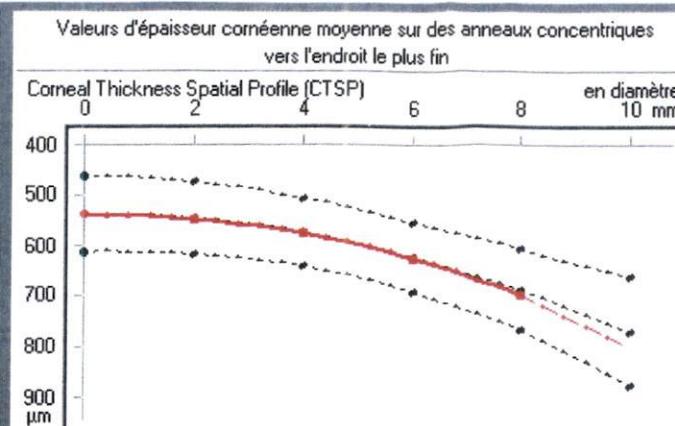
1.22.02



OCULUS - PENTACAM Réfractive

1.22.02

Nom:	NOUR AZIZ																					
Prénom:	NADA																					
N° ID:	AE																					
Né(e) le:	07/12/1999	Oeil:	gauche																			
Examen du:	17/07/2023	Heure:	14:29:40																			
 <p>Rp: 7.73 mm K1: 43.6 Dpt Axe: 158.9° Rc: 7.65 mm K2: 44.1 Dpt Axe: 68.9° Rm: 7.69 mm Km: 43.9 Dpt Astig: 0.5 Dpt</p>																						
QS:	OK	Q: (8mm)	-0.31																			
<p>Rpéri: 7.92 mm Rmin: 7.56 mm</p> <table border="1"> <tr> <td>Pachy:</td> <td>x[mm]</td> <td>y[mm]</td> </tr> <tr> <td>Centre pup.</td> <td>+ 542 µm</td> <td>+0.04</td> <td>+0.06</td> </tr> <tr> <td>Pachy. min.</td> <td>○ 539 µm</td> <td>+0.61</td> <td>-0.34</td> </tr> <tr> <td>Prof. C.A. (Endo.)</td> <td>3.09 mm</td> <td>Dia. pup.:</td> <td>2.74 mm</td> </tr> <tr> <td>Angle I.C.</td> <td>45.8°</td> <td>Ep. cristal.</td> <td></td> </tr> </table>				Pachy:	x[mm]	y[mm]	Centre pup.	+ 542 µm	+0.04	+0.06	Pachy. min.	○ 539 µm	+0.61	-0.34	Prof. C.A. (Endo.)	3.09 mm	Dia. pup.:	2.74 mm	Angle I.C.	45.8°	Ep. cristal.	
Pachy:	x[mm]	y[mm]																				
Centre pup.	+ 542 µm	+0.04	+0.06																			
Pachy. min.	○ 539 µm	+0.61	-0.34																			
Prof. C.A. (Endo.)	3.09 mm	Dia. pup.:	2.74 mm																			
Angle I.C.	45.8°	Ep. cristal.																				



Asphéricité (ant.) des meridiens majeurs

(Q)	Anneaux mm périphériques (Dia)				
	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas	-0.31	-0.32	-0.32	-0.35	-0.44
Temp	-0.19	-0.23	-0.28	-0.34	-0.38
Inf	-0.31	-0.28	-0.22	-0.18	-0.24
Sup	-0.05	-0.23	-0.40	-0.52	-0.61
Moyen	-0.22	-0.27	-0.31	-0.35	-0.42

