

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 62.49

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL FASSI EL FIHRI MOHAMMED

Date de naissance : 08/10/1959

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06 79 38 22 19

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2023

Nom et prénom du malade : EL FASSI EL FIHRI MOHAMMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  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 : CASABLANCA

Le : 19 SEP. 2023

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
24/09/23	C 90h		250 dh	Optimal Dentaire - Casablanca - 18, Avenue Stendhal, CM - Casablanca - Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 54 51
24/09/23	K 10		200 dh	Optimal Dentaire - Casablanca - 18, Avenue Stendhal, CM - Casablanca - Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 54 51

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE INNOVATION - Casablanca - Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 54 51	4/9/2023	19100

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE STENDHAL - Casablanca - 18, Avenue Stendhal, CM - Casablanca - Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 54 51	05/09/23	ANG	CLINIQUE STENDHAL - Casablanca - 18, Avenue Stendhal, CM - Casablanca - Tél : 05 22 47 15 94 - Fax : 05 22 99 54 51

### AUXILIAIRES MEDICAUX

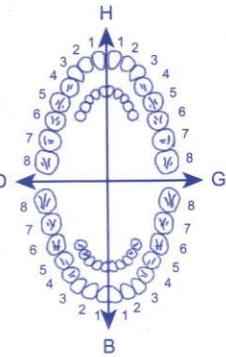
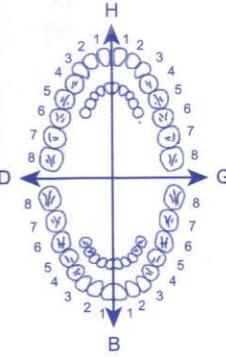
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		
	B 00000000	G 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitements REFRACTIFS : Lasik - Chirurgie forte myopie

Dr. Maad Dali Ahmed I.

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

أحمد عماد

جراحة العيون

بباريس

Casablanca le 04/09/2023



Monsieur ELFASSI ELFIHRI MOHAMMED

65,00 x 3  
195,00

65,00

x  
3 Ged

- OXYAL COLLYRE

1 goutte matin midi et le soir pour les deux yeux, pendant 2 mois

① PHARMACIE LM  
Dr. Mohamed LA HLOU  
28, Bis Rue Salomique Ange  
Rue de Rome Casablanca  
Tel : 05 22 85 43 95  
Tel : 06 00 06 07 08  
KIF : 007179130000

Dr. MAAD DALI AHMED I.  
Ophtalmologiste  
Imme. Liberté Boulevard de la Résistance  
Ben Jdia - Tel: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Casablanca

عمراء الحرية مدخل الأوسط ، الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جدية ساحة لموكر دويري الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Imm. LIBERTÉ 4ème étage, Place Lemaigre Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitemet REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

Dr. Mriad Dali Ahmed I.

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

05 Sep 2023

ANAMNESE RÉTINOSCOPIE

¶ EL PASCI EL FIKI DORHAMMEN

- ATRO Disiecte -

¶ conten des sujets visent le long temps le regard  
tjedan suffisant de la flèche au centre de l'image  
du regard avec aspect en comète  
descendat auvent en sur le calai  
et pte 2ou du pte regard au fond papillar

¶ , Tasse sans shift NL

Augs esp ngeeter : basc diffus



Ophtalmologiste

Imm. LIBERTÉ Boulevard de la Résistance  
05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

عمارة الحرية مدخل الأوسط ، الطابق الرابع شارع المقاومة بن جديا - تلوك الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigne Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mriad Dali Ahmed I.*

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

**Casablanca LE 04/09/2023**

**CLINIQUE STENDHAL**

Je vous remercie de bien vouloir  
commencer à dilater Les deux yeux pour  
**MONSIEUR ELFASSI ELFIHRI**  
**MOHAMMED** prévue pour une  
**ANGIOGRAPHIE RETINIENNE** le  
**MARDI à 09h30.**

**Avec mes remerciements. K1.2**

*occ lumen pte brach temp fig 20*

*DR Mriad Dali Ahmed I.*  
Ophtalmologiste  
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance  
Ben Jdia - Tel: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Casablanca -

*CLINIQUE STENDHAL*  
10, Avenue Stendhal, Casablanca -  
Tel: 05 22 47 15 94 - Fax: 05 22 99 34 57

عمارة الحرية مدخل الأوسط ، الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جدية ساحة لومكروي الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigne Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mriad Dali Ahmed I.*

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Casablanca le 04/09/2023

## NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu la somme de **200dh**  
**(DEUX CENT DIRHAMS)** de la part de  
MONSIEUR ELFARSSI ELFIHRI MOHAMMED  
Concernant un examen de fond de l'œil au verre à  
trois miroirs après dilatation au mydriaticum K10

Mriad Dali Ahmed I.  
Ophtalmologiste  
n° 22315820 / 0522311942  
Boulevard de la Résistance  
Casablanca

Name: EL FASSI EL FIHRI, MOHAMMED

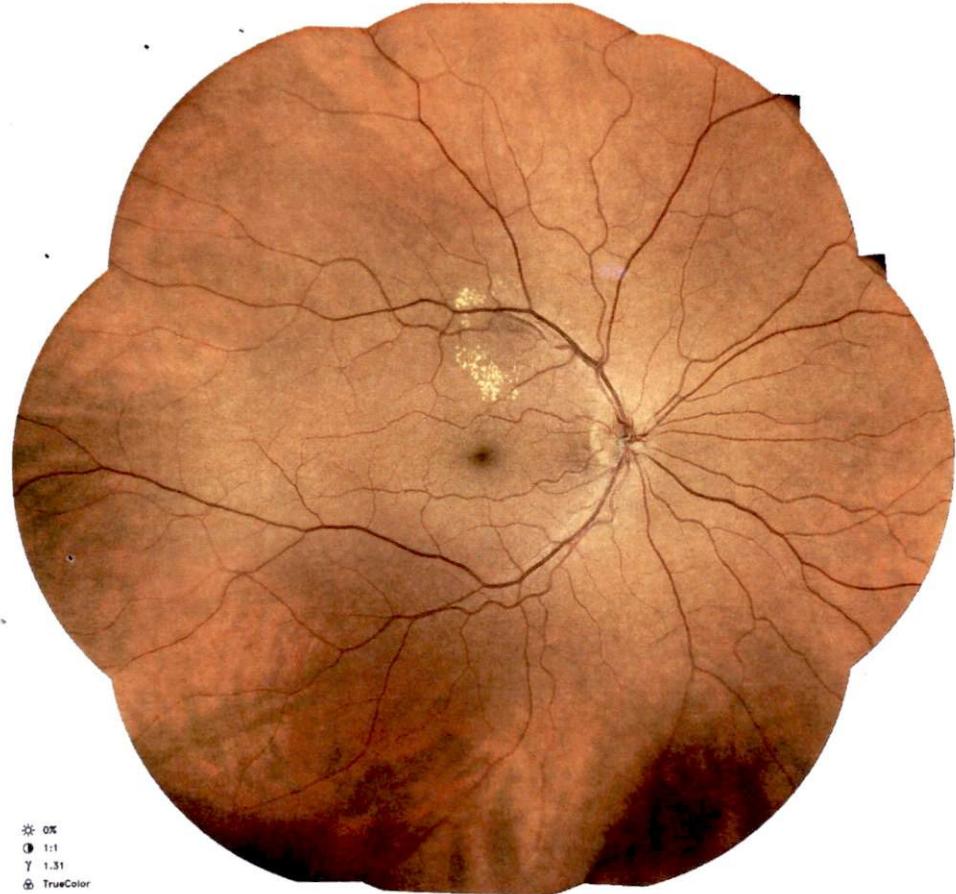
Patient ID: PT230904163845

Date of birth: 1959/10/08 Gender: Male

Dr. IMAAD UALI Ahmed Imaad  
Ophthalmologist  
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance  
Ben Jel - Tel: 05 22 34 58 20 / 05 22 31 19 82  
Casablanca \*

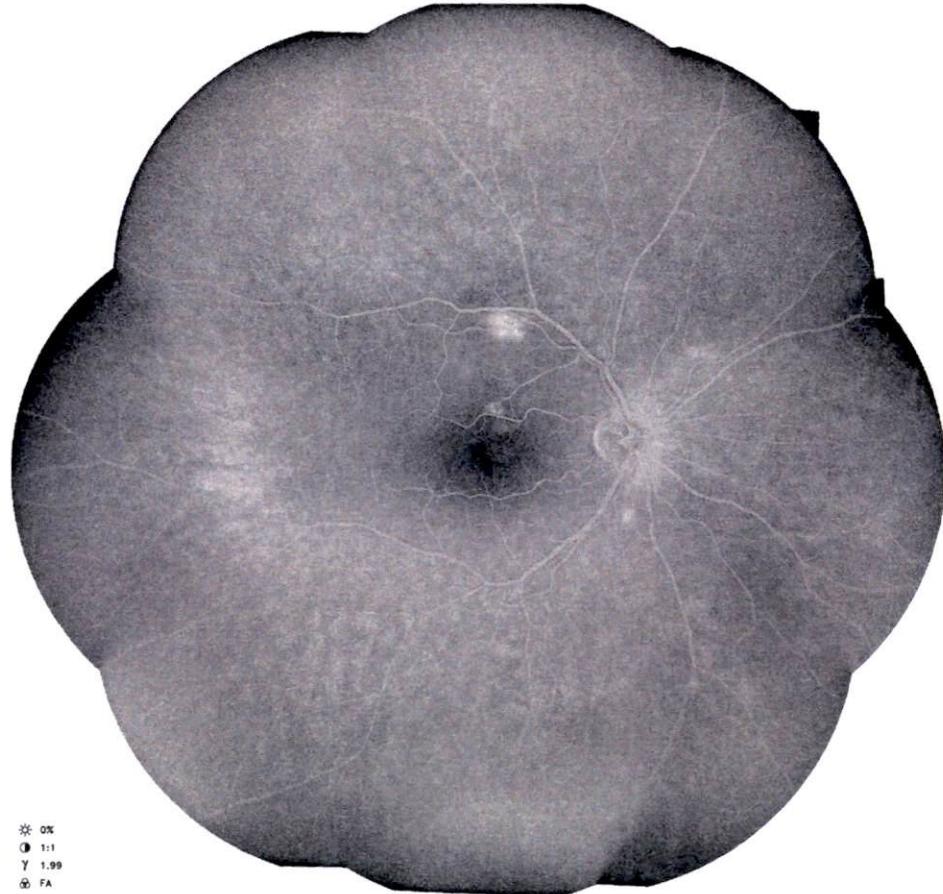
OD- Mosaic

2023/09/05



OD- Mosaic

2023/09/05



Name: **EL FASSI EL FIHRI, MOHAMMED**

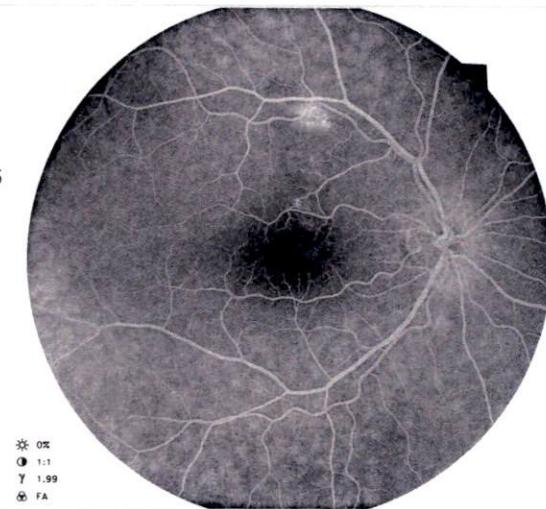
Patient ID: PT230904163845

Date of birth: 1959/10/08 Gender: Male

**OD**  
**Central**  
2023/09/05 12:36

Pupil size: **6.3 mm**

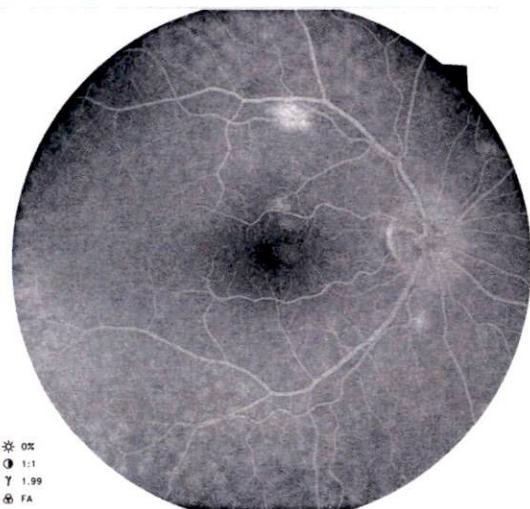
Time since injection: **02:12.695**



**OD**  
**Central**  
2023/09/05 12:38

Pupil size: **6.4 mm**

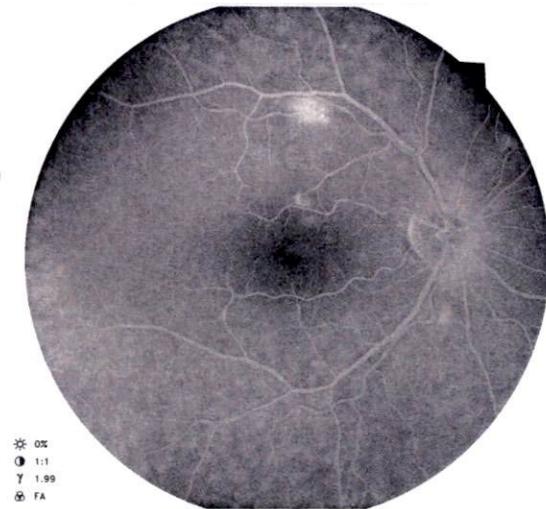
Time since injection: **04:53.244**



**OD**  
**Central**  
2023/09/05 12:39

Pupil size: **6.4 mm**

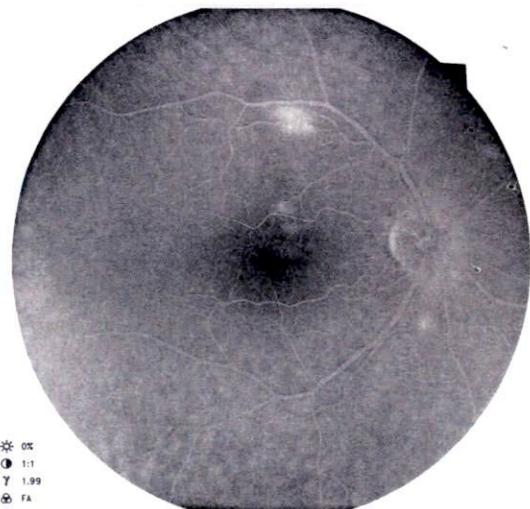
Time since injection: **05:12.180**



**OD**  
**Manual Fixation**  
2023/09/05 12:41

Pupil size: **6.3 mm**

Time since injection: **07:14.723**

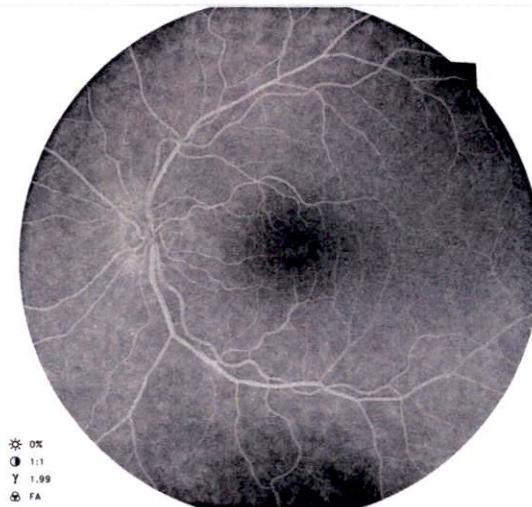


Name: **EL FASSI EL FIHRI, MOHAMMED**

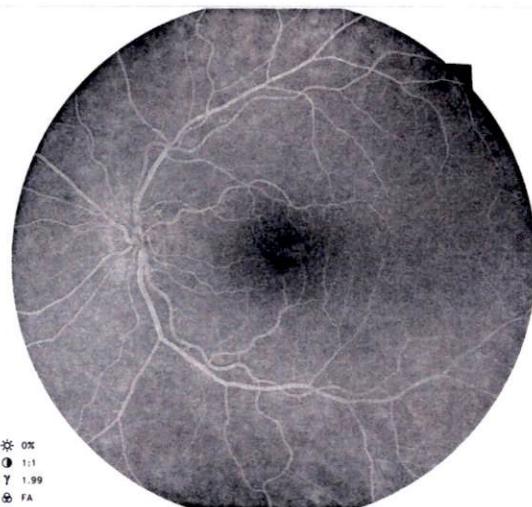
Patient ID: PT230904163845

Date of birth: 1959/10/08 Gender: Male

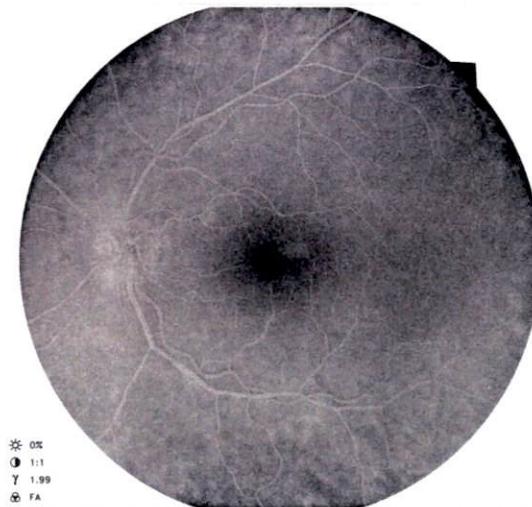
**OS**  
**Central**  
2023/09/05 12:35  
Pupil size: 6.3 mm  
Time since injection: 01:54.083



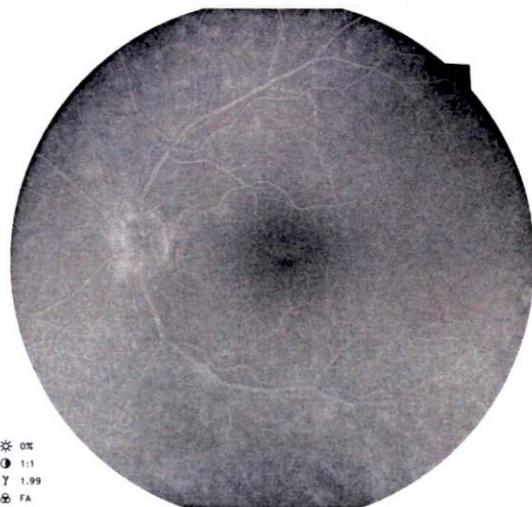
**OS**  
**Central**  
2023/09/05 12:36  
Pupil size: 6.4 mm  
Time since injection: 02:31.774



**OS**  
**Manual Fixation**  
2023/09/05 12:38  
Pupil size: 6.3 mm  
Time since injection: 04:34.270



**OS**  
**Central**  
2023/09/05 12:41  
Pupil size: 6.3 mm  
Time since injection: 07:39.383



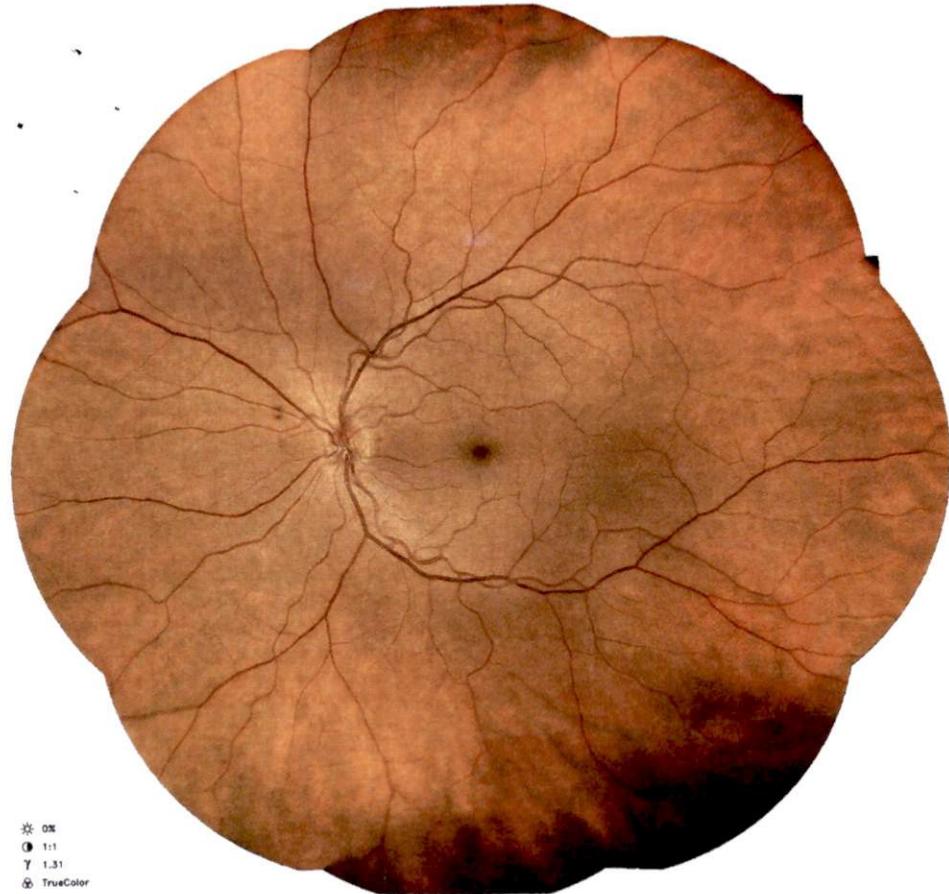
Name: EL FASSI EL FIHRI, MOHAMMED

Patient ID: PT230904163845

Date of birth: 1959/10/08 Gender: Male

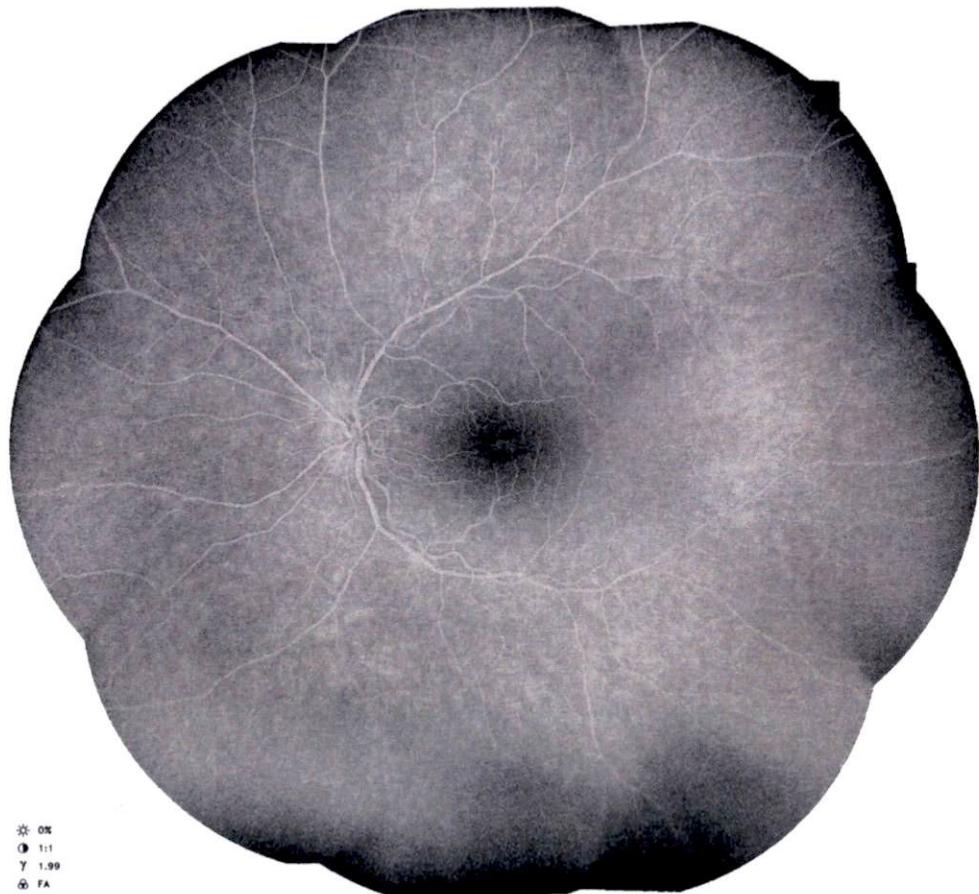
OS - Mosaic

2023/09/05



OS - Mosaic

2023/09/05



Report date: 2023/09/05

Page: 1/1

Report device: EIDON s/n 30121

Software version: v4.0.3

**F A C T U R E**

N° **9 649** / 2023 du **05/09/2023**

Nom patient	<b>EL FASSI EL FIHRI MOHAMMED</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	05/09/2023	05/09/2023

**ANGIOGRAPHIE**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
<b>ANGIOGRAPHIE</b>	<b>1,00</b>		<b>1 200,00</b>	<b>1 200,00</b>
			Sous-Total	1 200,00
<b>Total</b>				<b>1 200,00</b>

**Total général 1 200,00**
*Arrêtée la présente facture à la somme de :*  
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	<b>1 200,00</b>				<b>1 200,00</b>	<b>0,00</b>



CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, CM  
Casablanca - Tel.: 05 22 47 15 94 Fax: 05 22 99 34 51

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mrad Dali Ahmed I.*

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Casablanca LE 12/09/2023

## COMPTE RENDU LASER ARGON

**MONSIEUR ELFASSI ELFHRI MOHAMMED**

Nombre impacts 600 laser ARGON, au niveau du l'œil DROIT.

Diamètre 200 mu.

Verre panoramique.

Temps 0.25s.

Traitements d'une panphotocoagulation rétinienne.

Mr. MRAD DALI Ahmed Imad  
Ophtalmologiste  
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance  
Ben Jdia - Tel: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Casablanca - Maroc

عمارة الحرية مدخل الاوسط ، الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جدية ساحة لومبر دوري الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 19 42 / 05 22 31 58 20

Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigne Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et chirurgie des yeux - phacoémusification à ultrasons

Chirurgie de Segment Antérieur et Strabisme

Traitemet REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mrad Dali Ahmed I.*

**OPHTHALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

**Casablanca LE 11/09/2023**

**CLINIQUE STENDHAL**

Je vous remercie de bien vouloir  
commencer à dilater l'œil **DROIT** pour  
**MONSIEUR ELFASSI ELFHRI**  
**MOHAMMED** prévue pour **un LASER**  
**argon** le **MARDI** à **12H30**

**Avec mes remerciements. k1.3**

CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal CM  
Tél: 05 22 47 15 94 - Fax: 05 22 99 34 51

Dr. MRAD DALI Ahmed Imdou  
Ophthalmologiste  
Immeuble Liberté Boulevard de la Résistance  
Casablanca - Tél: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42

عمارة الحرية مدخل الأوسط ، الطابق الرابع شارع المقاومة - بن جدية ساحة لموكب دويراي الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Imm. LIBERTÉ 4ème étage. Place Lemaigne Dubreuil - Bd Résistance - Ben Jdia - Casablanca - Tél.: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Email : ophta.dali@gmail.com - GSM : 07 08 29 22 24

**F A C T U R E**

 N° **9 982** / 2023 du **12/09/2023**

Nom patient	<b>EL FASSI EL FIHRI MOHAMMED</b>	Entrée <b>12/09/2023</b>	Sortie <b>12/09/2023</b>
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

**LASER ARGON PASCAL ŒIL**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
LASER ARGON PASCAL ŒIL	<b>1,00</b>		<b>1 300,00</b>	<b>1 300,00</b>
			Sous-Total	1 300,00
<b>Total</b>				<b>1 300,00</b>

	<b>Total général</b>	<b>1 300,00</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
MILLE TROIS CENT DIRHAMS		

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	<b>1 300,00</b>				<b>1 300,00</b>	<b>0,00</b>

  
 CLINIQUE STENDHAL  
 18, Avenue Stendhal, Casablanca  
 - Casablanca  
 Tel: 05 22.47.15.94 - Fax 05 22.99.34.51