

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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

- Réclamation : 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.

M23-005505

179006

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

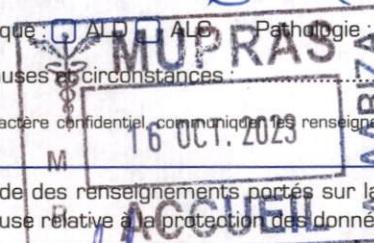
### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1057	Société :	RATM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraite
Nom & Prénom :		LAAKEL MOUSSA	
Date de naissance :		1/11/1948	
Adresse :		50 Avenue Leonor de Vinci Casab	
Tél. :	06.18.13.96.67	Total des frais engagés :	921,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. AZHARI Mustapha  
OPHTALMOLOGUE  
131, Boulevard Abdelmoumen  
4ème Etage - 15 - CASA  
Tél./Fax : 05 27 60 61

Autorisation CNOP N° : AA-215 / 2019

Date de consultation :	09 OCT 2023	Age :	65
Nom et prénom du malade :	LAAKEL MED	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Estomacite		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 :	12/10/2023
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
09-06-2023	Echo Biont -	-	400 DH	Dr AZHAR Mustapha Ophtalmologue 131, Avenue Abdellatif Abdelmoumen Tel: 0522 27 60 61
14/10/2023	+ cal cul uphs	C 19	Graalit	Dr AZHAR Mustapha Ophtalmologue 131, Avenue Abdellatif Abdelmoumen Tel: 0522 27 60 61
12/10/2023	-	-	Graalit	Dr AZHAR Mustapha Ophtalmologue 131, Avenue Abdellatif Abdelmoumen Tel: 0522 27 60 61

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire de la République	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
NPE.092078385			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

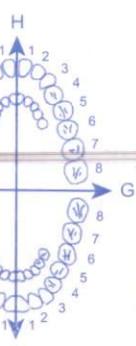
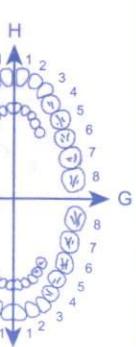
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr. Mustapha AZHARI**

Spécialiste des Maladies  
et de la Chirurgie des Yeux  
Ancien Interne des hôpitaux  
de Toulouse (France)



الدكتور مصطفى أزهري

اختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات

تولوز - فرنسا

Laser Excimer - Strabisme  
Contactologie

**PHARMACIE WATO**

153, Rue Habacha

(Bd Day Ould Sidi Baba)

Jerb Ghellaf - Casablanca

Tél: 0522 25 16 07

جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللا صلقة

Casablanca, le 12 octobre 2023

AS 20  
Steripharma  
PPO: 151,20 dh

ODM 5 collyre

**Mr LAAKEL Med**



1 goutte x 4 par jour pendant 01 mois , dans l'œil droit

54,40  
DEA  
OPTIQUE  
ie de 3,5  
PPV: 54,40 DH  
Sothema Beusakra  
V/18 DIMP/21/NRG

TOBRADE... pde

1 application / jour, le soir au coucher après massage à chaud de  
paupières

les deux yeux pendant 08 jours



PANSEMENT en rondelle oculaire stérile auto-adhésives

1 boite

2381,10



**PHARMACIE WATO**  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Jerb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

Dr. AZHARI  
OPHTALMO-OGLÉ  
131, Boulevard Abdelloumen  
4ème Etage N° 15 CASA  
Tél / Fax 0522 27 60 61

**Dr. Mustapha AZHARI**

Spécialiste des Maladies  
et de la Chirurgie des Yeux  
Ancien Interne des hôpitaux  
de Toulouse (France)

Laser Excimer - Strabisme  
Contactologie



**الدكتور مصطفى أزهري**

اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابق بمستشفيات  
تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللا صلقة

M LAAKEL 57 ♂

Casablanca, le

11/10/23

**SPECTRUM 250 COMPRIMES**

1 COMPRIME X 2 PAR JOUR PENDANT 05  
JOURS

**OBRADEX COLLYRE (02 FLACONS)**

6 8001 GOUTTE X 6 PAR JOUR PENDANT 03 JOURS  
Laboratoires Sothema  
Tobradex® 0,30% collyre  
AMM N° : 5241/18 DH  
Boîte de 1 flacon.  
PPV : 55,70 DH

GOUTTE X 4 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

GOUTTE X 3 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

1 GOUTTE X 2 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

3- **CILOXAN COLLYRE (OU SPECTRUM COLLYRE)**

1 GOUTTE X 4 PAR JOUR PENDANT 10 JOURS

4- **INDOCCOLLYRE (02 FLACONS)**

1 GOUTTE X 3 PAR JOUR PENDANT 01 MOIS

5- **ODM5 COLLYRE**

1 goutte x 4 par jour pendant 01 mois

6- **FRAKIDEX POMMADE**

1 APPLICATION LE SOIR AU COUCHER

PENDANT 10 JOURS

**PHARMACIE WATO**

153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca

284770 131 شارع عبد المؤمن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المؤمن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4 ème Etage - N°15 Casablanca  
Tél. / Fax: 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

*Dr. Mustapha AZHARI*

Spécialiste des Maladies  
et de la Chirurgie des Yeux  
Ancien Interne des hôpitaux  
de Toulouse (France)  
Laser Excimer - Strabisme  
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهري

اختصاصي في أمراض

وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات

تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول

العدسات اللاصقة

09/10/2023  
Casablanca, le

## Honoraires

MÉ LAAKEL MED

*Consultation*

*Examen Fond d'oeil V3M*

*Vérification de voie lacrymale*

*Angiographie*

*Laser*

*Echographie biomicroscopique  
et ultrasoud 19*

*Honoraires = 409.00 Dhs*

Dr. AZHARI Mustapha  
OPHTHALMOLOGUE  
131, Boulevard Abdelmoumen  
4ème Etage N° 15 - CASA  
Tel/Fax : 0522 27 60 61

131، شارع عبد المؤمن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المؤمن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء  
131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4<sup>th</sup> Etage - N° 15 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

~~Echogramme~~  
+ valut infilt

L 19

A-Scan

Date: 23/10/09 19:19

ID: 000000

Name: LAAKEL MED

Age: 74

Eye: OD/Right

Normal

A: 118.0

K1: 42.25

K2: 42.50

DR: -1.50

Avg AL: 23.85

AC: 02.64

SRK-II

20.00 00.16

20.50 -00.23

21.00 -00.63

21.50 -01.03

<< 22.00 \* -01.43 >>

22.50 -01.83

23.00 -02.23

23.50 -02.63

24.00 -03.03

A-Scan Waveform



A-Scan

Date: 23/10/09 19:21

ID: 000000

Name: LAAKEL MED

Age: 74

Eye: OS/Left

Normal

A: 118.0

K1: 42.50

K2: 43.00

DR: -1.50

Avg AL: 23.93

AC: 03.61

SRK-II

19.50 00.16

20.00 -00.23

20.50 -00.63

21.00 -01.03

<< 21.50 \* -01.43 >>

22.00 -01.83

22.50 -02.23

23.00 -02.63

23.50 -03.03

A-Scan Waveform

