

# 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

- 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.

**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

M23-005505

179006

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1057 Société : RAA M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : LAAKEL Mohamed

Date de naissance : 1/11/1948

Adresse : 50 rue Lénine de Vng Cas

Tél. 06 18 13 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 : 27 60 61

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 OCT 2023

Nom et prénom du malade : LAAKEL MED Age :

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

Nature de la maladie : Estomacail DM

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 : 12/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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

09 OCT 2023      Echobionte-      4/00 DH      Mustapha  
14/10/2023      + valuluph      Gratuit      Mustapha  
12/10/2023      -      Gratuit      Mustapha

## EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
TAI: 0522 25 16 07  
INPE: 092078385  
11/10/23      284,10  
12/10/23      237,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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)*

*Laser Excimer - Strabisme  
Contactologie*



**الدكتور مصطفى أزهرى**

*اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
تولوز - فرنسا*

*جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة*

Casablanca, le **12 octobre 2023**

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

**Mr LAAKEL Med**

15/10/20  
Steripharma  
PPV: 151,20 dh

**ODM 5 collyre**

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

54,40  
TOBRADERM pde

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

les deux yeux pendant 08 jours

31,50  
**PANSEMENT en rondelle oculaire sterile auto-adhesives**

1 boîte

238,10  
**PHARMACIE WATO**  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

**Dr. AZHARI Mustapha**  
**OPHTALMOLOGUE**  
131, Boulevard Abdelmoumen  
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 أزهرى**

*اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابق بمستشفيات  
تولوز - فرنسا*

*جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة*

M

LA AKEL

Casablanca, le

11/10/23

**SPECTRUM 250 COMPRIMES**

1 COMPRIME X 2 PAR JOUR PENDANT 05  
JOURS

**OBRADDEX COLLYRE (02 FLACONS)**

1 GOUTTE X 6 PAR JOUR PEDNANT 07 JOURS

1 GOUTTE X 4 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

1 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  
Tél: 0522 25 18 07

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

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4<sup>e</sup> Etage - N°15 - Casablanca

Tél. / Fax: 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

Dr. ~~M~~<sup>C</sup>ustapha AZHARI

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



الدكتور مصطفى أزهرى

اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون  
طبيب سابقا بمستشفيات  
تولوز - فرنسا  
جراحة بالليزر - علاج الحول  
العدسات اللاصقة

Casablanca, le 09/10/2023

### Honoraires

M<sup>re</sup> LAAKEL MED

Consultation

☐

Examen Fond d'oeil V3M

☐

Vérification de voie lacrymale

☐

Angiographie

☐

Laser

☐

Echographie

☒

Honoraires = 40900 DH

Dr. AZHARI Mustapha  
OPHTALMOLOGUE  
131, Boulevard Abdelmoumen  
4ème Etage N° 15 - CASA  
Tél/Fax : 05 22 27 60 61

Exhor Bionetic  
+ wal ul wphat

L 19

# A-Scan

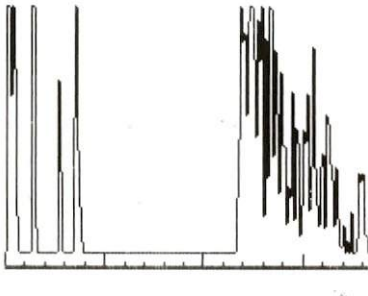
Date: 23/10/09 19:19  
ID: 000000  
Name: LAAKEL  
Age: 74

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	00.00
20.50	-00.00
21.00	-00.00
21.50	-01.01
22.00	-01.41
22.50	-01.81
23.00	-02.21
23.50	-02.61
24.00	-03.01

# A-Scan Waveform



# A-Scan

Date: 23/10/09 19:21  
ID: 000000  
Name: LAAKEL  
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	00.10
20.00	-00.20
20.50	-00.60
21.00	-01.00
21.50	-01.40
22.00	-01.80
22.50	-02.20
23.00	-02.60
23.50	-03.00

# A-Scan Waveform

