

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 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

- 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

M22- 0028959

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)	
Matricule :	3095
Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : EL FRAGNI EL ARABI	
Date de naissance : 01/01/1952	
Adresse : HABITUELLE	
Tél. : 073 88 18 36	Total des frais engagés : 1550 DH
Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation 01.11.2023

Nom et prénom du malade : EL FRAGNI EL ARABI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : maladie de ZAKI MOUSSA

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 : 01.11.2023

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
01	CS		250.5h	
11				
2013				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Commissaire	Date	Montant de la Facture
ARMACEUTIQUE Téléphone : 03 22 30 05 03	01/11/23	300,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OCT (maquette popille) Dr Zaki radiologue Sidi et Khadi Bartica - Tel: 05 22 Date: 05/2023	01 AA 9.23	1000 DH	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

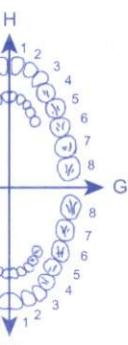
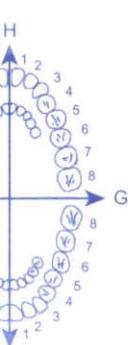
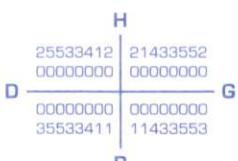
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophthalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes

de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيادة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فرساي

دبلوم العدسات الاصنفية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : الدار البيضاء، في :

01 novembre 2023

Mr. EL FRAINI El Arbi

125.00

1/ XILOIAL COLLYRE

PPC 125,00 DH

LOT

0300422
2025 04

PPC

76.10

2/ CORNEREGEL

1 goutte 5 fois par jour à ne pas pincer

Corneregel Gel Ophta 10g

ZENITHPHARMA

AMM N° 89/15 DMP/24/NNP

PPV: 76,10 dhs

Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA

99.00

3/ RELAXIUM 375 MG

1 gell le soir

LOT: 230671

DLUO: 07/2026

99,00DH

300.10

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay

Hassani - Casablanca

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون
للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصبيدة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات الاصنفية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

الدار البيضاء، في :

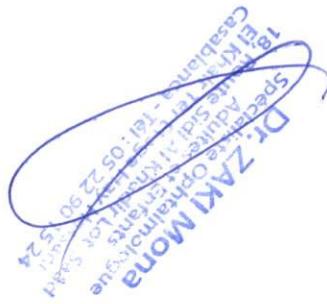
Casablanca, Le :

01 novembre 2023

Mr. EL FRAINII El Arbi

OCT (macula+papille)

OPHTHALMOLOGISTE



05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophthalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

جامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

الدار البيضاء، في : دبلوم في أمراض الشبكية

Casablanca, Le : 01/11/2023

Patient (e) :

et Frani et Anbi

Compte rendu d'OCT maculaire

OD : - Central Subfield thickness (CST) :

422 um

- Epithélium pigmentaire :

- Choroïde :

- Les couches rétiniennes externes (IS-OS et MLE)

- Logettes / kystes :

RDS

MLE M tractionnelle

OG : - Central Subfield thickness (CST) :

280 um

- Epithélium pigmentaire :

PP ténèbres

- Choroïde :

RDS

- Les couches rétiniennes externes (IS-OS et MLE)

- Logettes / kystes :



05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay

Hassani - Casablanca

Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie

Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétinien
nes de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منى زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

جامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca le 01/11/2023

الدار البيضاء، في :

Patient (e) : EL FRAIN EL ARBI

NOTE D'HONORAIRES

OCT : 1000 DH

Je soussignée

certifié que MR EL FRAIN EL ARBI

A bénéficié d'un OCT et a payé la somme de mille dirhams

OPHTHALMOLOGISTE



05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay
Hassani - Casablanca

Patient: EL FRAIN, EL ARBI

Physician:

Operator:

Disease:

Exam Date: 11/01/2023

DOB(age): 01/01/1952 (71)

Ethnicity:

Gender: Male

ID:

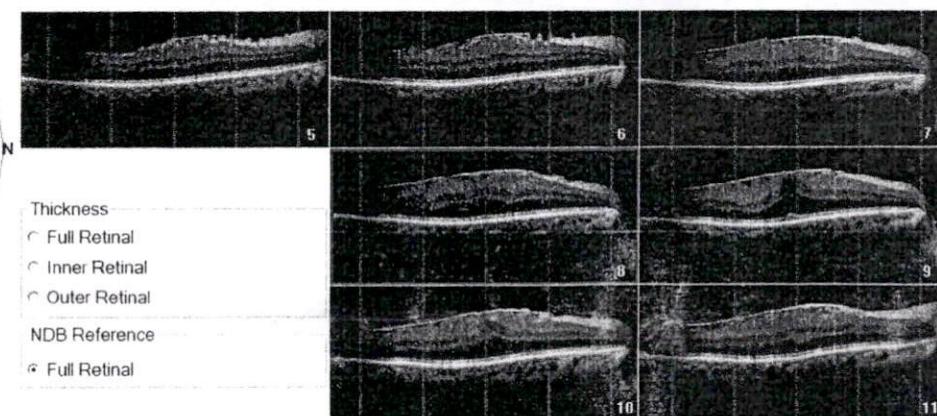
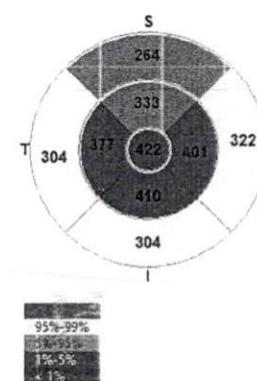
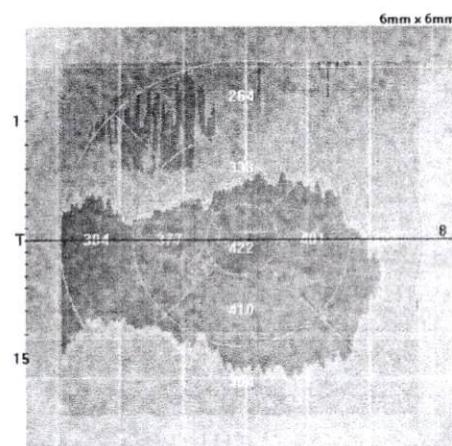
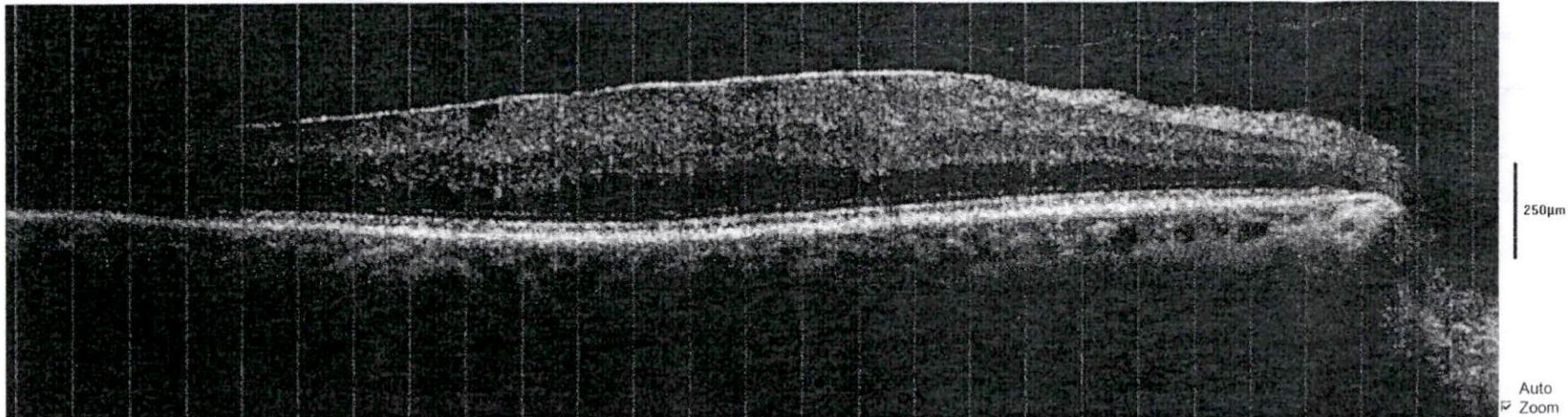
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Retina Map

Scan Quality Index: Good: 43 View Reproducibility

Right / OD

9.00 Scan Size (mm)

250 μ m

Thickness

 Full Retinal Inner Retinal Outer Retinal

NDB Reference

 Full Retinal

Report Date: Wednesday 11/01/2023 00:09:55

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

aa

Patient: EL FRAIN, EL ARBI

Physician:

Operator:

Disease:

Exam Date: 11/01/2023

DOB(age): 01/01/1952 (71)

Ethnicity:

Gender: Male

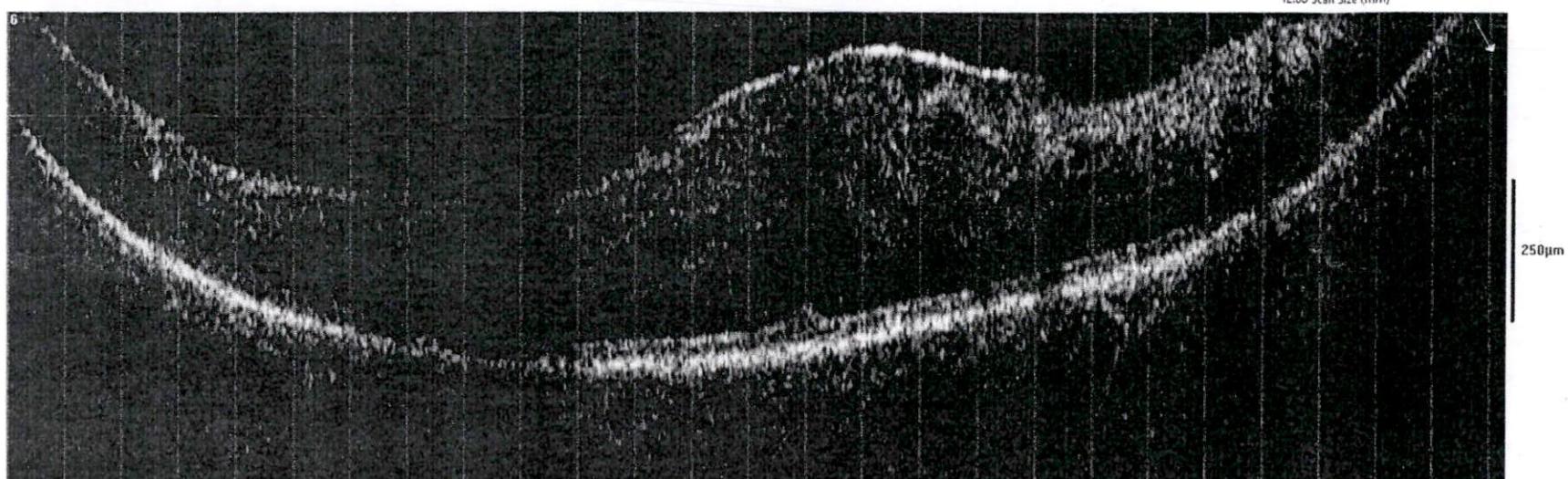
ID:

Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

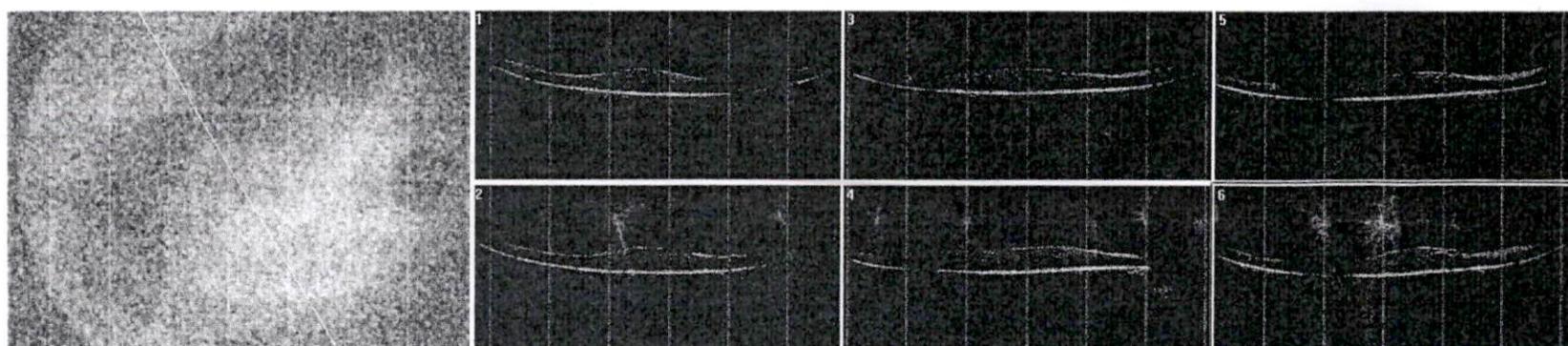
Radial Lines

Scan Quality Index 95%

Right / OD



Auto
Zoom



Report Date: Wednesday 11/01/2023 00:09:21

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



aa

Patient: EL FRAIN, EL ARBI

Physician:

Operator:

Disease:

Exam Date: 11/01/2023

DOB(age): 01/01/1952 (71)

Ethnicity:

Gender: Male

ID:

Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

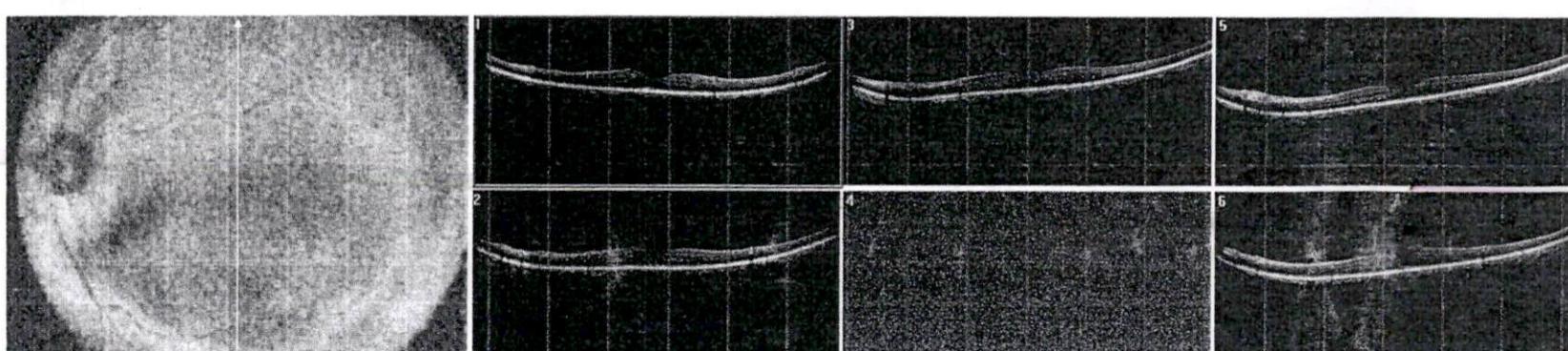
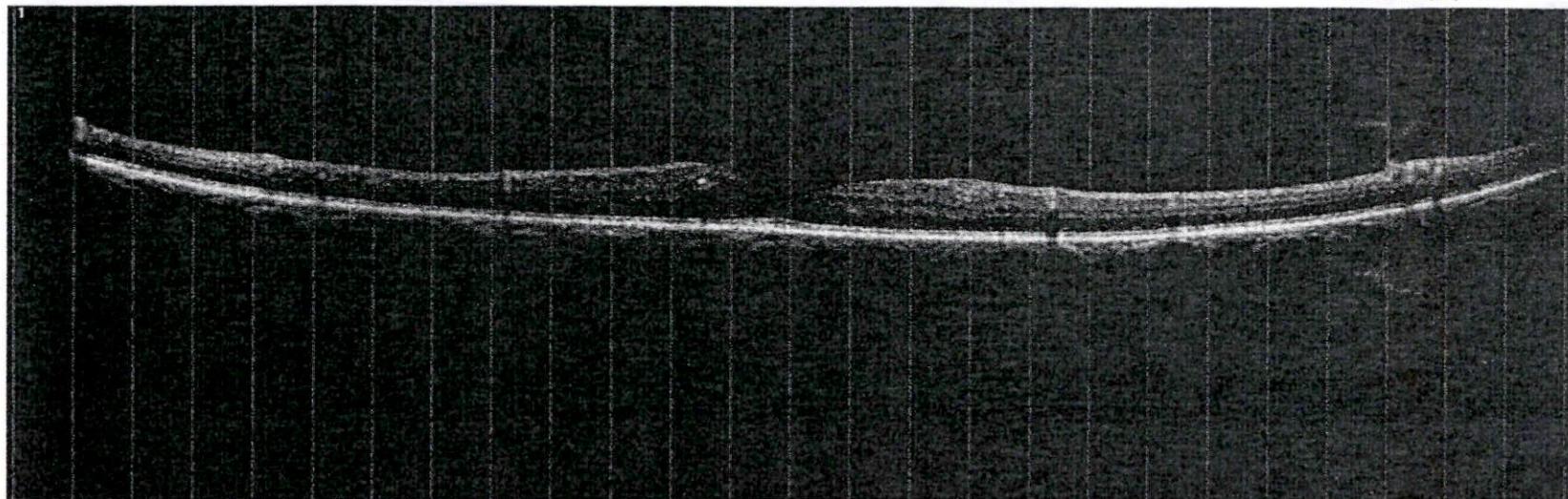
Radial Lines

Scan Quality Index: Good 87

Left / OS

12.00 Scan Size (mm)

250µm



Report Date: Wednesday 11/01/2023 00:10:28

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OpticVue

Patient: EL FRAIN, EL ARBI

Physician:

Operator:

Disease:

Exam Date: 11/01/2023

DOB(age): 01/01/1952 (71)

Ethnicity:

Gender: Male

ID:

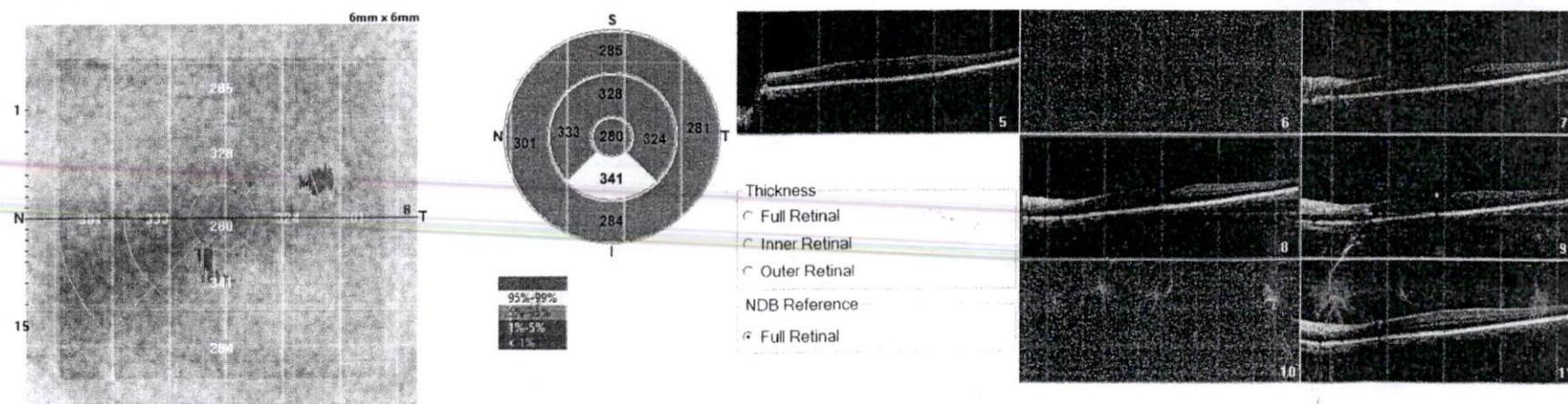
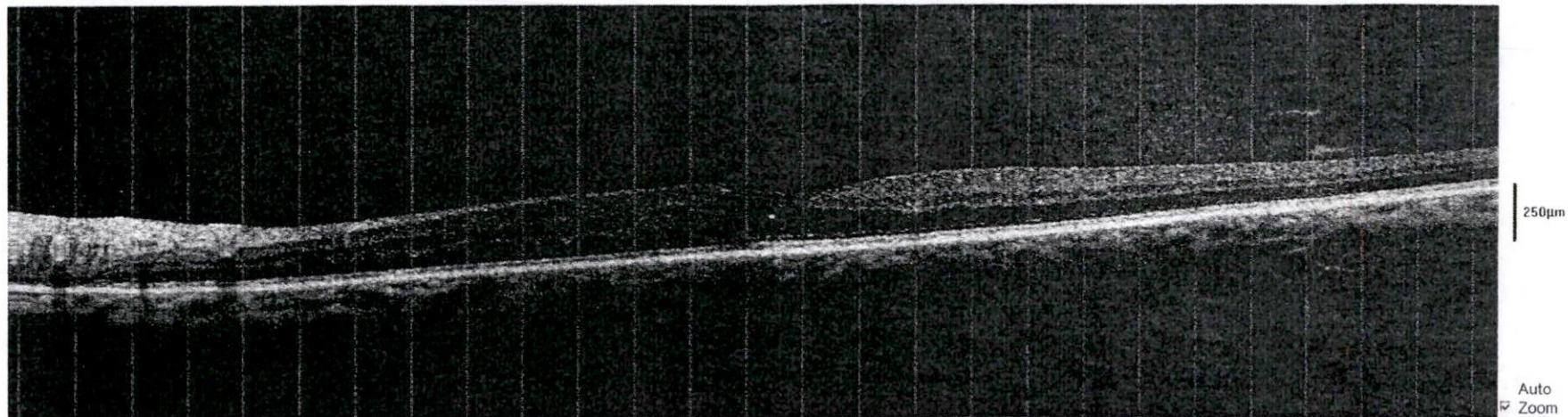
Algorithm Ver: AI2018, 2, 0, 45

Retina Map

Scan Quality Index: Good (90) [View Reproducibility](#)

9.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Report Date: Wednesday 11/01/2023 00:11:19

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

