

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 canaux, 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 canaux.

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.



199516

Déclaration de Maladie : N° P19-0019307

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 406 Société : RAT
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : QANDIL Adima Date de naissance : 01/01/1935
Adresse : CAMBLEN
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/03/2024
Nom et prénom du malade : QANDIL Adima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Myopie

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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

07/03/2024 250871 Dr By EL MUSTAPHA OPHTALMOLOGISTE Bd des Forces Auxiliaires BORDJAZI N° 8 Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

12/03/24 Angiographie 1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553 G
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BY El Mustapha

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Adultes - Enfants

Lauréat de la faculté de médecine de casa

Ex médecin à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Membre de la Société Européenne de la Cataracte et la Chirurgie Réfractive

Diplôme de Contactologie - Université de Versailles - Paris



الدكتور المصطفى بي

أخصائي طب و جراحة العيون

كبار - أطفال

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت-البيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لطب و جراحة العيون

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة الساد (الجلالة)

و الجراحة الإنكسارية

دبلوم العدسات اللاصقة جامعة فرساي باريس

Casablanca, le : 12/03/2012 : الدار البيضاء في :

Mme Fatiha

Congélateur de l'angiographie
rétinienne

→ Ot. : - Hémorragie maculaire
- Aspect de DMLA

Uv. : - Aspect de DMLA
atrophique

Dr By EL MUSTAPHA
OPHTALMOLOGISTE
Bd des Forces auxiliaires - Bournazil

شارع القوات المساعدة، بورتازيل، بلوك 5، رقم 8، الطابق الثاني. (قرب المقاطعة 67 سابقا). الدار البيضاء

Bd des forces auxilliaires, Bournazil, Bloc 5, N° 8, 2ème étage (à côté de l'ex arrondissement 67). Casablanca

☎ 05 22 02 37 27 ☎ 06 50 79 82 23 @ elmustapha.by@gmail.com

Dr. BY El Mustapha

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Adultes - Enfants

Lauréat de la faculté de médecine de casa

Ex médecin à l'hôpital 20 Août - Casablanca

Membre de la Société Française d'ophtalmologie

Membre de la Société Européenne de la Cataracte et la
Chirurgie Réfractive

Diplôme de Contactologie - Université de Versailles - Paris



الدكتور المصطفى بي

أخصائي طب و جراحة العيون

كبار - أطفال

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت- البيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لطب و جراحة العيون

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة الساد (الجلالة)

و الجراحة الإنكسارية

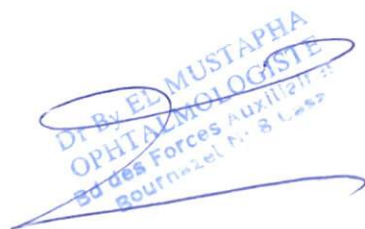
دبلوم العدسات اللاصقة جامعة فرساي باريس

Casablanca, le 07 mars 2024

الدار البيضاء في :

Mme QANDIL Fatima

Angiographie rétinienne à la fluorescéine





CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



F A C T U R E

N° 3 098 / 2024 du 12/03/2024

Nom patient	QANDIL FATIMA	Entrée	12/03/2024	Sortie	12/03/2024
Prise en charge	PAYANT				

DR. BY EL MUSTAPHA (OPHTALMOLOGISTE)

ANGIOGRAPHIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE ANGIOGRAPHIE	1,00		400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total Frais Clinique				400,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. BY EL MUSTAPHA (ophtalmologiste)	1,00	K	800,00	800,00
			Sous-Total	800,00
Total prestations externes				800,00

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

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 200,00				1 200,00	0,00

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

**CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
CASABLANCA**



**مصحة النور
للعيون
الدار البيضاء**



**La CNOC est certifiée
ISO 9001 V 2015**



Localisez-moi



✓ Consultation ✓ Exploration ✓ Chirurgie

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés,
Oasis - Casablanca **E-mail :** cliniquenour01@gmail.com

Tél. : 05 22 23 49 89 LG **Fax :** 05 22 23 49 87

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

- Chirurgie vitréo-rétinienne et endo-oculaire
- Chirurgie des décollements de rétine
- Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification (Laser)
- Chirurgie des paupières et voies lacrymales
- Adaptation des lentilles de contact
- Kératocône et Cross linking
- Esthétique du regard
- Consultation réfractive
- Chirurgie des glaucomes
- Chirurgie du strabisme
- Chirurgie pédiatrique

EXPLORATIONS OCULAIRES

- OCT Spectral Domain
- Rétinographe et Angiographe ultra grand champ CLARUS
- Echographie Oculaire en mode A, B & UBM
- Laser Argon Multispot PASCAL
- Centre d'orthoptie et rééducation
- Laser Argon Monospot
- Angiographies (Fluo/ICG)
- Topographie Cornéenne
- Biométrie
- Pachymétrie
- Microscopie spéculaire
- Champ visuel
- Laser YAG
- Laser SLT
- Laser IP