

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 074859

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00850 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL MTOUN LAHOUCINE
 Date de naissance : 01.01.1948
 Adresse : Apt 4 Imm Mehdi Rue Ibn ALARABI Cite Lakhyam AGADIR
 Tél. : 0666 166267 Total des frais engagés : 2191,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Jawad BEN MAHFOUD
 OPHTALMOLOGISTE
 Bd. Cheikh Saadi N°33 Talborjt Agadir
 Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04
 Date de consultation : 15 MARS 2024
 Nom et prénom du malade : EL MTOUN LAHOUCINE Age: 76
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : AGADIR

Le : 15/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNBP N° 15/2019

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
15 MARS 2024	CS		250,00	Dr. Jawad BEN MAHROUD Ophth. Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 Bd. Cheikh Saad, Agadir INP: 041023979
18 MARS 2024	LASER		1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Poussiériste	Date	Montant de la Prescription
Brahim BENDRAMEZ Pharmacien 42 rue Ibn oumert lalouy Tel 05 28 84 00 18 AGADIR	18/03/24	2430
	15/03/24	717,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

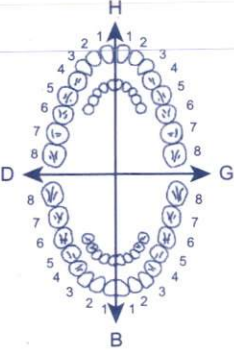
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

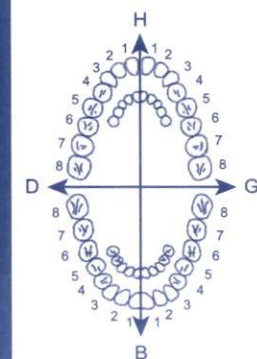
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبيبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04
05 28 82 75 04
05 28 84 25 24

05 28 84 71 84

Bd. Cheïkh Saadi
N° 133 - Extension -X-
Talborjt - Agadir

Mr EL MTOUN LAHOUCINE

1/ DEXA-GENTAMICINE COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour , dans l'œil droit, pendant 10 jours

STERIPHARMA

AMM : 227 DMP/21/NRQ

PPV:24,30 dh



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

OPHTALMOLOGISTE

Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir

Tel: 05 28 38 38 04

Bd. Cheikh Saadi N° 133
Extension -X- Talborjt Agadir
Tel: 05 28 38 38 04 / 05 28 82 75 04
Fax: 05 28 84 71 84

Pharmacie AL AMAL
Dr. EL HAJI Souad
Imm. TIGHMERT CHEIKH SAADI
Tel: 05 28 38 38 04
Pat.: 48322120 - AGADIR



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

الدكتور جواد بن محفوظ

**أخصائي في طب
وجراحة العيون**

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري
OCT

الليزر
Laser

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Agadir, le Mars 2024

15/03/2024

NOTE D'HONORAIRES

ICE: 001651926000053

INPE: 041023979

Reçu du patient Mr EL MTOUN LAHOUCINE la somme de **250 DH**
pour consultation spécialisée.

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de **deux cent cinquante dirhams.**

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGUE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjit Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

la somme de 250 DH

la somme de deux cent

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)
Bd. Cheïkh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjit - Agadir (Clinique Tifaoute)
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف - Fax: 05 28 84 71 84 : الفاكس



جراحة الجلالة بالديديبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالديديبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري
OCT

الليزر
Laser

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Dr. Jawad BEN MAHFOUD

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

Agadir, le

Mr EL MTOUN LAHOUCINE

1 / AZOPT : collyre

1 goutte 2 fois par jour. 8h et 20h, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

Handwritten notes and stamps:
- 25.00 X 25.00
- 16.80 X 4.00
- 717.20
- Red circular stamp: "صيدلية تالبورجت", "Brahim BENDRAMAZ", "Pharmacie", "42 Rue Ibn Toubert Talborjt AGADIR", "Tel 0528840018"
- Blue stamp: "Dr. Jawad BEN MAHFOUD", "OPHTALMOLOGISTE", "Bd Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir", "Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04"

فوط



15 mars 2024

AZOPT® 10 mg/ml
Collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
AMM N° 261/18DMP/21/NRS
PPV: 116,80 DH
Laboratoires Sothema Bouskoura
6 118001 070114

AZOPT® 10 mg/ml
Collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
AMM N° 261/18DMP/21/NRS
PPV: 116,80 DH
Laboratoires Sothema Bouskoura
6 118001 070114

AZOPT® 10 mg/ml
Collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
AMM N° 261/18DMP/21/NRS
PPV: 116,80 DH
Laboratoires Sothema Bouskoura
6 118001 070114

AZOPT® 10 mg/ml
Collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
AMM N° 261/18DMP/21/NRS
PPV: 116,80 DH
Laboratoires Sothema Bouskoura
6 118001 070114

133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)

Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)

تلف : 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف - Fax : 05 28 84 71 84 : الفاكس



طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلاطة بالدبديات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04
☎ 05 28 82 75 04
05 28 84 25 24
📠 05 28 84 71 84

Bd. Cheïkh Saadi
N° 133 - Extension -X-
Talborjt - Agadir

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le

15/03/24

Demande d'Examen

Patient : Mr EL MTOUN LAHOUCINE

A faire capsulotomie par Laser YAG à l'œil droit

CLINIQUE TIFAOUTE

Bd. Cheikh Saadi N° 133
Extension -X- Talborjt - Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

Dr Jawad BEN MAHFOUD

OPHTALMOLOGISTE

Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir

Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04



CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le

17 8 MARS 2024

Compte Rendu Médical

Patient : **Mr EL MTOUN LAHOUCINE**

Présente une cataracte secondaire à l'œil droit qui a nécessité une capsulotomie au laser YAG.

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

الليزر
Laser

التصوير المقطعي البصري
OCT

الفحص بالصدى
Echographie

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبديات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

1800,00

CLINIQUE TIFAOUTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133
Extension -X Talborjt - Agadir

Tel: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04
Fax: 05 28 38 38 04

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE

Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt - Agadir
Tel: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04

05 28 38 38 04

☎ 05 28 82 75 04

05 28 84 25 24

🖨 05 28 84 71 84

Bd. Cheikh Saadi
N° 133 - Extension -X-
Talborjt - Agadir



FACTURE

N° : 1326 / 2024 du 18/03/2024

Nom patient EL MTOUN LAHOUCINE
PAYANTEntrée 18/03/2024
Sortie 18/03/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
LASER YAG CAPSULOTOMIE	1.00		1 200.00	1 200.00
			Sous-Total	1 200.00
Total Clinique				1 200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200.00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

CLINIQUE TIFAOUTE

Bd. Cheikh Saadi N° 133
Extension -X- Talborjt Agadir
Tel. 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04
Fax: 05 28 84 71 84