

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

202265

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 Appt 4 Imm Mehdi Rue Ibn ALARABI Cite Lakhyam AGADIR

Tél. : 0666.1662.67 Total des frais engagés : 2.191,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jawad BEN MAFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saïdi N°133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

Date de consultation : 13 MARS 2024

Nom et prénom du malade : EL MTOUN LAHOUCINE Age: 76

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : LAHOUCINE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. Jawad BEN MAFOUD OPHTALMOLOGISTE Bd. Cheikh Saïdi N°133 Talborjt Agadir Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

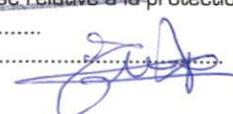
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



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
15 MARS 2024	CO.		250,00	Dr. Jawad BEN MAHFOUZ OPHTALMOLOGISTE Reikha 28 38 38 04 - 05 28 82 75 00 Dr. Jawad BEN MAHFOUZ Dr. Jawad BEN MAHFOUZ : 041023979
8 MARS 2024	LASER YAG		100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Brahim BENDRAMEZ
pharmacien
42 rue du Gouvernement Ialoorit
tel 0528840018 AGADIR

Date	Tel: 05 28 38 76 20 Montant de la Recette : 2854,00 CLINIQUE SANTÉ AGRICOLE Bd. Chateaubriand 82230 Extension 22854 Tel: 05 28 38 76 20 Fax: 05 28 38 76 20 CLINIQUE SANTÉ A.G.
18/03/24 15/03/24	2430 717,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

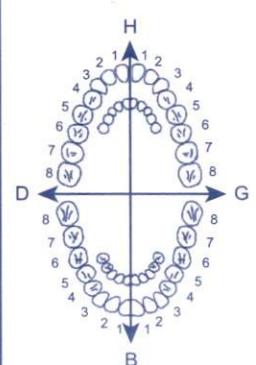
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

Agadir, le

18 mars 2024

STERIPHARMA
AMM : 227 DMP/21/NRQ

PPV:24,30 dh



1/ DEXA-GENTAMICINE COLLYRE

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

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
CLINIQUE TIFAOUTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133
Extension -X- Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 / 05 28 82 75 04
Fax: 05 28 84 71 84

Pharmacie AL AMAL
Dr. EL HAJI Souad
Imm. TCHMIERT CHEIKH SAADI
Tél: 05 28 84 39 26
Pat: 48322120 AGADIR



جراحة الجلاة 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 sécheresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Dr. Jawad BEN MAHFOUD

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

الدكتور جواد بن محفوظ

**أخصائي في طب
و جراحة العيون**

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

**شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - 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 : 05 28 84 25 24**



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

جراحة الجلاة بالدبيبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

لفحص بالدبيبات الصوتية
Mr EL MTOUN LAHOUCINE
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 sécheresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

فوظ

6 118001 070114

Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446374 MA

6 118001 070114

Laboratoires Sothema
AZOPT® 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV : 125,00 DH
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

446374 MA

Agadir, le

15 mars 2024

1 / AZOPT : collyre

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

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)
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 - الهاتف : Fax: 05 28 84 71 84 : الفاكس

مصحة تيفاوت

طب العيون



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

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

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
Tel: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04
Dr Jawad BEN MAHFOUD
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04



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

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

Agadir, le

178 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.

1800,00

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

Dr. Jawad BEN MAHFoud

OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N° 133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 / 05 28 82 75 04

مصحة تيفاوت

طب العيون



040063166



FACTURE

N° : 1326 / 2024 du 18/03/2024

Nom patient **EL MTOUN LAHOUCINE**
PAYANT

Entrée 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
<i>Sous-Total</i>				1 200.00
Total Clinique				1 200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total 1 200.00

CLINIQUE TIFAOUTE

Bd. Cheikh Saadi N° 133
Extension -X- Talborjt Agadir
Tél. 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24
Fax: 05 28 84 71 84