

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

W21-850933

204089

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8550 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUJI FOUAD

Date de naissance : 18.04.1960

Adresse : LOT EL FATMA NR 65 SOI MAAROUF

CHABLANIA

Tél : 0661 352585 Total des frais engagés : 5530,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ahmed GHAZZA

Specialiste en ophtalmologie

N° Res. Med Marouane, Av Palestine

Marrakech - Inpe: 071261465

Tel: 05 25 35 13 33 - Gsm: 06 93 981 798

Date de consultation : 17/04/2024

Nom et prénom du malade : DOUJI FOUAD

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : Marrakech Le : 17/04/2024


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
17/04/2024		2	300,00 DH	 Dr Ahmed GHAZZAL Spécialiste en ophtalmologie 6 Rue Abdel Massoud - Av. Palestine Marrakech - Inde: 071261465 05 25 35 13 33 - Gsm: 06 93 921 7

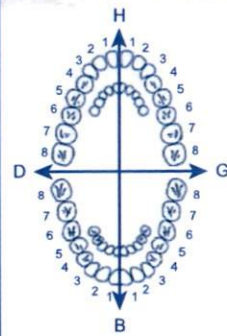
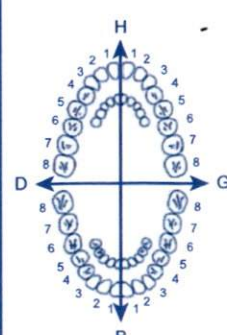
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Agoumi Lami Pharmacie Arsel Lami 14 Rue RADEENNA - Marrakech - Tél: 06 26 85 69 8	17/04/2024	30,30

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	
	23/04/24					5300 DH

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	CCOEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires	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			

votre vue

Vos yeux ont des droits, Votre vue c'est l'endroit

Massira 1A, Av. Dakhla, Imm. Salma, N° 13 - (près de Cosmos) - Marrakech

Tél.: 05 24 39 29 09 - Gsm : 06 58 37 24 33

RC : 34409 - IF : 40178330 - Patente : 46252888 - inpe : 75006544

Facture : N° 000803

Nom : DONJJI

Prénom : FOMAD

Quantité	Désignations	Prix
1	Monture	500 DHS
2	Versos (organe) antireflet	4700 DHS
	OD : +1.75 (-2.00 à 0.25)	
	OG : +2.00 (-2.00 à 2.00)	
	Add : +2.50	
	45 cinquième Mille deux cent DHS	

Total : 5200 DHS

Total à Payer : 5200 DHS

Merci pour votre visite



17 avril 2024

Marrakech le,

Mr DOUIJI FOUAD

Monture + verres correcteurs Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = + 1.75 (- 1.00 à 95°)

OG = + 2.00 (- 1.00 à 101°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

Signature
VOTRE VUE
Omniscience - Optométriste
Tél : 05 25 35 13 33 - 06 93 981 798

Dr Ahmed GHAZZA
Spécialiste en ophtalmologie
N° 6, Rés. Med Marouane, Av. Palestine
Marrakech - Inpe: 071261465
Tél : 05 25 35 13 33 - Gsm: 06 93 981 798

**CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
ALLAL EL FASSI
Dr Ahmed GHAZZA**
SPÉCIALISTE EN OPHTALMOLOGIE

chirurgie de cataracte - Ophtamologie pédiatrique
Strabisme - Lentilles de contact - Rétine
Chirurgie réfractive - Angio - Oct
Topographie cornéenne - Lasers



**مركز علال الفاسي
لطب و جراحة العيون
الدكتور أحمد غازة**
أخصائي في طب و جراحة العيون

طب العيون للكبار و الصغار
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
تقويم النظر بالليزر - العدسات اللاصقة
تصحيح الحول - التصوير بالموجات فوق الصوتية
تصوير الشبكية - تصوير القرنية - الليزر

17 avril 2024

Marrakech le,

Mr DOUIJI FOUAD

30.30

ICOMB



Une goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 10 jours

AQUALARM

1 goutte *3/j pendant 1mois, dans les deux yeux

30.30

Pharmacie Aysel Lamia
Dr. Agoumi Lamia
14 Rue RADEEMA Aysel Lamia
Marrakech - Tél : 05 26 85 89 84

Dr Ahmed GHAZZA
Specialiste en ophtalmologie
N 6 Res. Med Marouane Av Palestine
Marrakech - Inpe 071261465
Tel : 05 25 35 13 33 - Gsm : 06 93 981 798

Tél : 05 25 35 13 33 - Gsm : 06 93 981 798 - ahmedghazza.ophtalmologie@gmail.com

شقة رقم 6، إقامة محمد مروان، شارع فلسطين الداوديات، مراكش

App N°6, Rés. Med Marouane, Av. Palestine Daoudiate, Marrakech

du médicament dans la solution

أيكومب®
Icomb®

Lot:

Fab: AF 0342

Exp: 06 23

06 25

Pi

E)

V-22 TM 30

* à effet notoire. Cnure de Berthelium.

ent!

Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%)

Suspension ophtalmique stérile

dexaméthasone 1 mg (0,1%).

PROPRIETES:

La dexaméthasone est un corticoïde aux propriétés anti-inflammatoires. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. La Tobramycine est un antibiotique aminoglycoside qui est actif contre plusieurs souches de bactéries à gram-négatif, y compris le bacille pyocyanique.

INDICATIONS:

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu