

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Diologie 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.

Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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° P19- 067718

ND: 36018

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

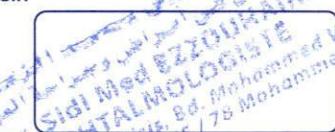
Tél. :

Total des frais engagés :

2675,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/8/20

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
1 JUL 2013	6		250	Dr. MOHAMED BEN YOUSSEF Signature : 

~~EXÉCUTION DES ORDONNANCES~~

EXECUTION DES ORDONNANCES		MONTANT DE LA FACTURE
<p>Cachet du Pharmacien du Fournisseur EP MIKOU Mme LEBBAN Youssef 5, Bd Brahim Roudani Vers Mif Moussem Maârif - Casablanca Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 211224</p>	<p>Date</p> <p>Montant de la Facture</p> <p>1025,40</p>	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/07/20	ct	100
	15/07/20	ct	100

AUXILIAIRES MEDICAUX

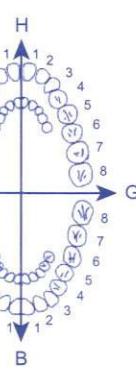
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

3

الدكتور سيدى محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTHALMOLOGISTE



Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو ٢ - فرنسا
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

- OCT : Tomographie par cohérence optique
- Champ visuel automatisé
- Pachymétrie
- Rétinographie non Mydriatique
- Compass
- Angiographie numérisée
- Laser SLT
- Laser Yag-Argon
- Laser diode
- ECP
- Chirurgies des glaucomes
- UBM : Echographie à haute fréquence
- Échographies A et B
- Microcopie spéculaire

14/07/2020

IBRAHIMI Mohamed

2 x 178,5
MONOPROST 1 GOUTTE PAR JOUR LE SOIR

2 x 164,2
COSOPT 1 GOUTTE 2/ J ODG

2 x 22,6
FLUCON COLLYRE 1 GOUTTE 3/ JOUR

2 x 147,1
THEALOSE COLLYRE 1 goutte 3 fois par jour
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX

A RENOUVELER

T = 1025,40

Dr. SIDI MOHAMMED EZZOHAIRI
OPHTHALMOLOGISTE
Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia
Tél. : 05 23 31 03 25
E-mail : ophtalmologies@gmail.com

صيدلية الروانى
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youcef - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 25
E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03



INPE : 091062729



LOT T002108.1
EXP 11 2021
PPV 164.20 DH

LOT T002108.1
EXP 11 2021
PPV 164.20 DH

6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

062042 00295
Distribué au Maroc par:
Lab-Arabe SOTHEA A.
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc:
1573/2016/DMP/20/NNP
PPC : 147,00 DH

PPC : 147.00 DH

الدكتور سيدى محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزرق

Centre du glaucome

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

LE 15/07/2020

FACTURE

Mr IBRAHIMI MOHAMED

DESINATION	PRIX
CHAMP VISUEL	400 DH
OCT	1000 DH

TOTAL 1400 DH

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03

ICE : 001624127000040



Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTALMOLOGISTE



Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II

Titulaire de C.E.S. de biologie humaine

Ancien interne des hôpitaux de France

ختصاري في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب ببوردو ١١ - فرنسا

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

COMPTE RENDU OCT + CHAMP VISUEL

Spécialiste des glaucomes

Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification

concerne: Chirurgie vitréo-rétinienne

IBRAHIMI Mohamed

X Le champ visuel réalisé le 15/07/2020 par HFA3 en SITA Faster 24-2 montre :

En OD :

Stimulus III, blanc, seuil fovéal : 29 dB ; VFI : 90% ; MD : -5.48 dB ; Des déficits périphériques supérieurs et inférieurs

En OG :

Stimulus III, blanc, seuil fovéal : 25 dB ; VFI : 68% ; MD : -11.54 dB ; Déficit altitudinal supérieur et un ressaut nasal inférieur significatif avec des déficits périphériques inférieur Le complément 10-2 montre une menace sur le point de fixation

L'OCT papillaire réalisé le 15 /07/ 2020 montre :

En OD :

-Epaisseur moyenne de la couche des fibres nerveuses : 85 µm
-Un rapport C/D vertical de 0.55 pour une surface papillaire de 2.11 mm²
-Une courbe RNFL légèrement respectée avec un déficit en temporal
-Le complexe des cellules ganglionnaires montre des déficits dans la surface maculaire

En OG :

-Epaisseur moyenne de la couche des fibres nerveuses : 96 µm
-Un rapport C/D vertical de 0.73 pour une surface papillaire de 2.42 mm²
-Une courbe RNFL légèrement respectée avec un déficit en temporal
-Le complexe des cellules ganglionnaires ne montre pas des déficits dans la surface maculaire

X L'OCT maculaire montre

En OD : un épaisissement maculaire avec des exsudats et un effacement de l'entonnoir fovéolaire

En OG : un épaisissement maculaire (446µm) en rapport avec un œdème maculaire

مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydiatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03

ICE : 001624127000040



Dr. Sidi Med Ezzouhairi
Resident OPHTHALMOLOGISTE
Tél. : 05 23 31 03 75 / 78
Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia