

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Médecine 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 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 tous les 6 mois.

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 : N° P19- 0024673

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5103 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SENOUSSI MA MOHAMED Date de naissance : 18/02/1944

Adresse : 6 Rue Kergomard. Ain dial. Casablanca

Tél. 066 199 1192 Total des frais engagés 300,00 + 100,00 + 100,00 + 284,60 Dhs
0522 363 786

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : SENOUSSI JAMILA Age : 76 ans

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 : Casablanca

Le : 15/06/2020

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
15/06/20			3000,00	<i>Dr Addel KARIMI Ophtalmologiste Dr Addel KARIMI CHU Hassan II Casablanca 18, CLINIQUE STENDHAL Anesthésie / Réanimation E- Anesthésie Stendhal SC Casablanca</i>
22/06/20 CPA			F.C = 200	<i>H. M = 100</i>

*PHARMACIE RAB ESSALAM - C.I.L.
Cachet du Pharmacien ou du Fourrisseur
Casablanca - Tél: 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51
Dr. Abdellatif Omar
27 Rue de l'Atlas - C.I.L.
Casablanca - Tél: 0522 99 15 12
(CE 001082180008)*

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
15/06/2020	8900 + 83 FD
22/06/2020	118160

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

22 juin 2020



PT160400240

Mme EL OURY EP SENOUSSI Ja

BETADINE SCRUB 125ML UE

Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

TARAXET CPS CO

1/2 comprimé, le jour de l'intervention

MYDRIATICUM COLLYRE CL

1 goutte x3 toutes les 10 mn avant l'arrivée à la clinique

SPECTRUM 250 MG COMPRIME PELLICULE SECABLE

1 cp la veille et 1 comprimé le matin de la chirurgie

MYDRIATICUM 0,5%
Collyre - flacon 10 ml - PPV : 25,90
Non remboursable AMD



AMM. Maroc N°19 DMP/21
Colle : flacon 10 ml - PPV : 25,90
Non remboursable AMD
B.P. N°1 Bouskoura - ZT16Z - M.

PHARMACIE BAB ESSALAM
Mr SEKKAT Ouar
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.
Casablanca - tél: 0522.94.15.14
ICE 001082118000087

Dr Heda MIKOU
Chirurgien Ophtalmol.
18, Avenue Stendhal - Casablanca
tél : (+212) 0522 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquesstendhal.com

24,70



LOT 190980
EXP 05/2022
PPV 51.40 DH

Dr. Reda MIKOU

Ophtalmologiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne



CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de France

Ancien assistant Spécialiste à l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitréo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière paris VII

الدكتور رضي ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية

15 juin 2020



PT160400240

Mme SENOUESSI Jamila

PHYLARM. LAVAGE CL

1 lavage 2 à 3 fois / jour, pendant 1 Mois

83.02.02
16.01.00
PHARMACIE BAB ESSALAM
Mr SEKKAT Omar
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.
Casablanca - Tél: 0522.94.15.14
ICE 001082118000087

Dr Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca 31
Tél : (+212) 05 22 47 15 94
E-mail : r.mikou@cliniquestendhal.com

Solution stérile pour usage oculaire

PhyLarm



HER MEDIC
PPC
83.00 DHS

16 un flacons de 10 ml

**À chaque fois
que l'œil est irrité**



LCA S.A.

9, Allée Prométhée, F-28000 Chartres, France

Tél. : 02 37 33 39 30 - Fax : 02 37 33 39 39

E-mail : lca@lca-pharma.com

PHYLARM 10 mL boîte de 16



3 700288 600042

LOT 90602
PER 2022-06

M0152 - 2017-06 - PN : 930-1033/01.

Cass le 22/06/20

N^o - El Oury Familia

Consultation préanesthésique


Dr Addel KARTITI

Médecin
Anesthésie - Réanimation

F A C T U R E

 N° **1 283** / 2020 du **22/06/2020**

Nom patient	EL OURY EP SENOUESSI JAMILA	Entrée 22/06/2020	Sortie 22/06/2020
Prise en charge	PAYANT		

BIOMETRIE (IOL MAST)

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOMETRIE (IOL MASTER)	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Frais Clinique				500,00

Total général 500,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Encaissements		Chèque			Total encaissé	Solde
		500,00			500,00	0,00

Ref Chq : BMCI/4189186/



CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue-Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 04 51



Patient

EL OURY EP SENOUESSI JAMILA

Né(e) le 03/04/1950 Sexe Féminin
 ID patient PT160400240 CLINIQUE STENDHAL
 OPHTALMOLOGIE

Médecin Surgeon Opérateur Surgeon

Date vérif. calibrage : 22/06/2020 Par : Surgeon Résultat : OK
 Date de la mesure : 22/06/2020 n: 1,3375 CVD: 12,00 mm

[OD] SRK® est une marque de la société CTI (Computational Technology Inc.)
 OD : valeur de mesure kératométrique incertaine

OD droite		Calcul IOL				OS gauche	
		Etat de l'oeil					
LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: Plan		VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°		LS: Phaque Réf: --- LVC: --- Réf. cible: ---		VS: Corps vitré VA: --- Mode LVC: --- SIA: ---	
Valeurs biométriques							
AL: 22,84 mm SD: 9 µm ACD: 2,50 mm SD: 7 µm LT: 4,86 mm SD: 11 µm WTW: 11,4 mm SE: 41,77 D (!) SD: 0,02 D K1: 41,23 D @ 128° ΔK: -1,10 D @ 128° K2: 42,33 D @ 38° TSE: --- TK1: --- ΔTK: --- TK2: ---				AL: --- ACD: --- LT: --- WTW: --- SE: --- K1: --- ΔK: --- K2: --- TSE: --- TK1: --- ΔTK: --- TK2: ---			
K Biotech Vision Eyecryl Plus	ASHFY600	- SRK®/T -	Const.A: 118,60	K Alcon SA60AT	- SRK®/T -	Const.A: 118,80	
IOL (D)	Réf (D)	IOL (D)	Réf (D)				
+25,50	-0,65	+26,00	-0,81				
+25,00	-0,28	+25,50	-0,44				
+24,50	+0,09	+25,00	-0,07				
+24,00	+0,45	+24,50	+0,29				
+23,50	+0,81	+24,00	+0,65				
+24,62 Emmétropie				+24,90 Emmétropie			
K ZEISS CT LUCIA 201P/PY		- SRK®/T -	Const.A: 119,30	K Bausch&Lomb Akreos Adapt	- SRK®/T -	Const.A: 118,40	
IOL (D)	Réf (D)	IOL (D)	Réf (D)				
+26,50	-0,63	+25,50	-0,86				
+26,00	-0,27	+25,00	-0,49				
+25,50	+0,09	+24,50	-0,11				
+25,00	+0,44	+24,00	+0,25				
+24,50	+0,79	+23,50	+0,62				
+25,63 Emmétropie				+24,35 Emmétropie			

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été éditée manuellement-- aucune valeur mesurée

Commentaire

Signature

