

# 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.

## Biologie 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.

## Prothétique :

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.

Le 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 à caractère personnel.

N° P19- 067461

ND: 38500

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 621816218

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENTAHILA HAKIM

Date de naissance : 20/01/61

Adresse : 25 RES ENNAJA Apt 265 AV SIEYAHAL

ASA

Tél. : 0661181663 Total des frais engagés : 2854,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/08/2020

Nom et prénom du malade : BENTAHILA HAKIM

Age : 20/1/61

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : 11/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

03 SEP 2020  
ACCUEIL  
MUPRAS

## 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
11/08/20	60 + FO	200000	200000	
25/08/20	DC + Angiographie	240000	240000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHRAF DR. Slimane Slimane 30 Avenue de l'Industrie 62100 ARRAS	11-08-20	54,10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

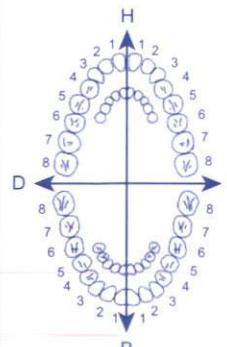
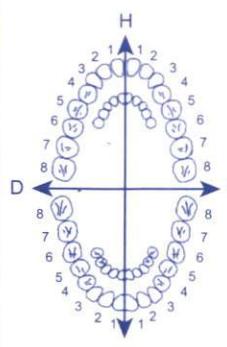
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D 00000000 B 00000000			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Dr. Lina Boudaabout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux  
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitreo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيف البصر بالليزر - تولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية و السكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

## ORDONNANCE

11 août 2020

Mr. BENTAHILA Hakim



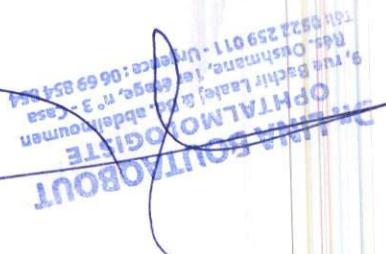
1/ LARMABAK COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI



زنقة البشير لعلاج و شارع عبد المؤمن، إقامة اوشمان، الطالق الأول، الرقم 3. الدار البيضاء • محطة عبد المؤمن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

Résidence Oushmane, 1<sup>er</sup> étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaabout.ma

Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

[www.ophtalmologiste.ma](http://www.ophtalmologiste.ma)



Dr. Lina Boudaabout

Spécialiste des maladies & chirurgie des yeux  
أخصائية طب و جراحة العيون

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Réfractive et de Chirurgie de Cataracte par Phacoemulsification - TOULOUSE

Diplôme interuniversitaire de Chirurgie Vitreo-rétinienne - BORDEAUX

Diplôme interuniversitaire de Pathologies Rétiniennes. Lariboisière - PARIS

Diplôme interuniversitaire de Contactologie - PARIS

عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

دبلوم جراحة المياه البيضاء و تصحيف البصر بالليزر - نولوز

دبلوم جراحة الشبكية - بوردو

دبلوم أمراض الشبكية والسكري - باريس

دبلوم العدسات اللاصقة - باريس

## ORDONNANCE

11 août 2020

**Mr. BENTAHILA Hakim**

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Angiographie rétinienne à la fluorescéine + oct maculaire

CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, SC  
Casablanca  
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

Dr. LINA BOUTAABOUT  
OPHTHALMOLOGISTE  
Rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen  
9, Rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen  
Urgences : 0669 854 854  
Arrêt : Station Abdelmoumen  
Résidence Oushmane, 1<sup>er</sup> étage, n° 3, Casablanca - Maroc  
0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaabout.ma  
Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079  
www.ophtalmologiste.ma

زنقة البشير لعلاج و شارع عبد المؤمن. إقامة اوشمان. الطارق الأول. الرقم 3. الدار البيضاء • محطة عبد المؤمن

9 rue Bachir Laalej & boulevard Abdelmoumen

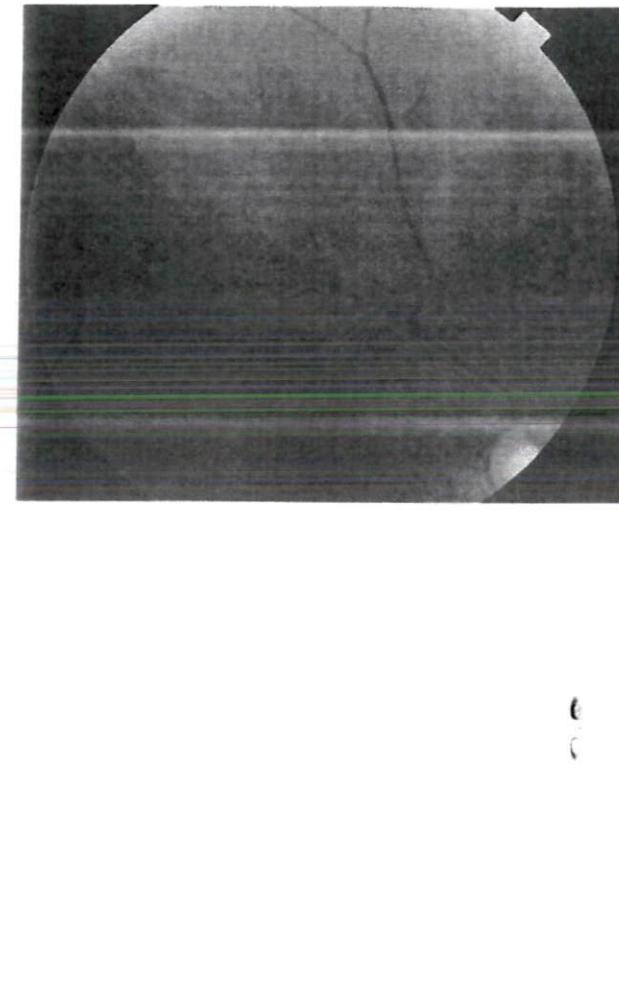
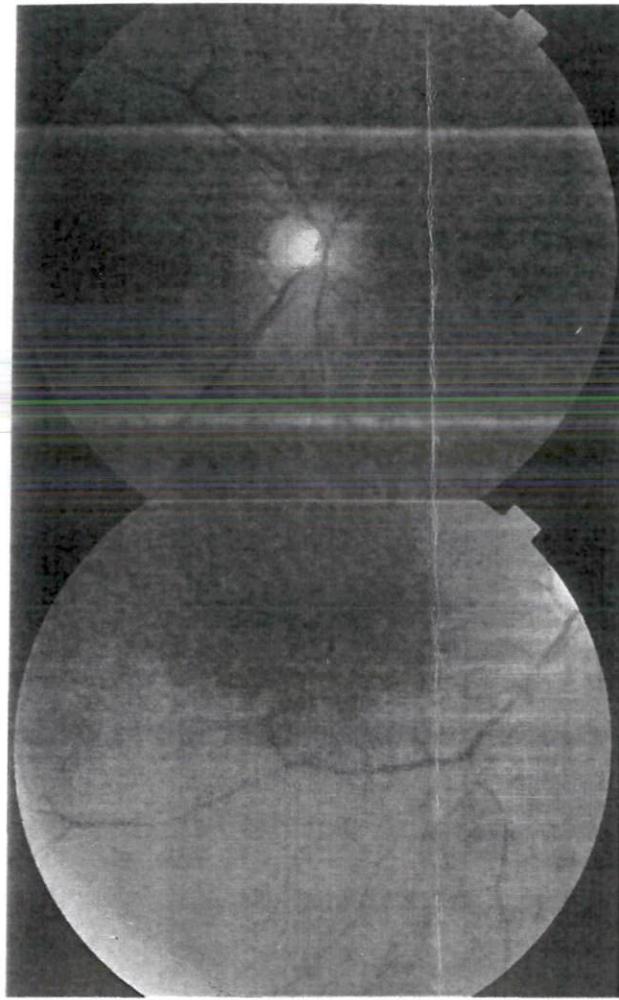
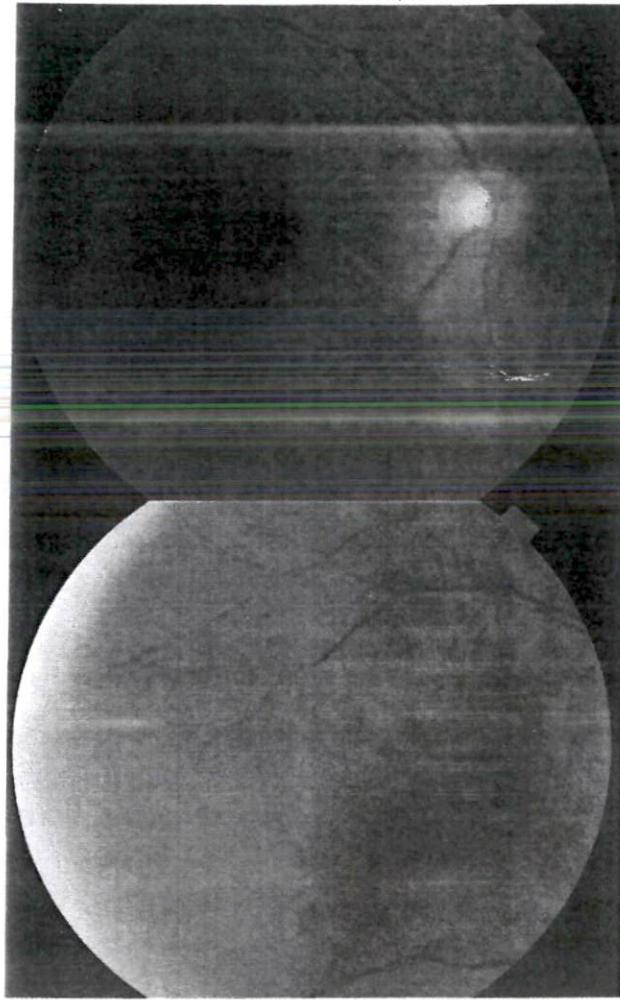
Résidence Oushmane, 1<sup>er</sup> étage, n° 3, Casablanca - Maroc • Arrêt : Station Abdelmoumen

0522 259 011 • Urgences : 0669 854 854 • contact@linaboutaabout.ma

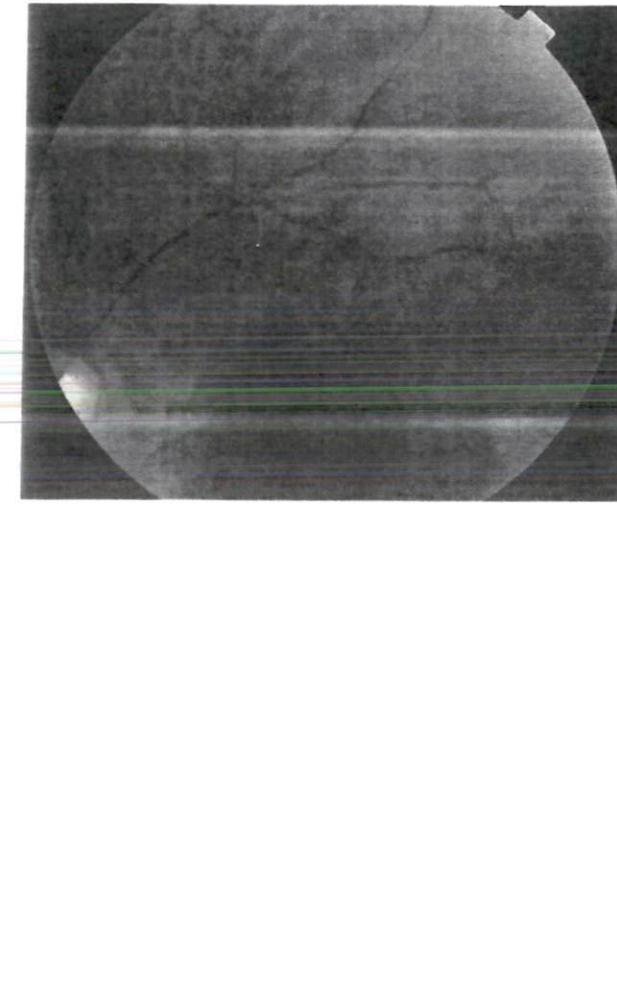
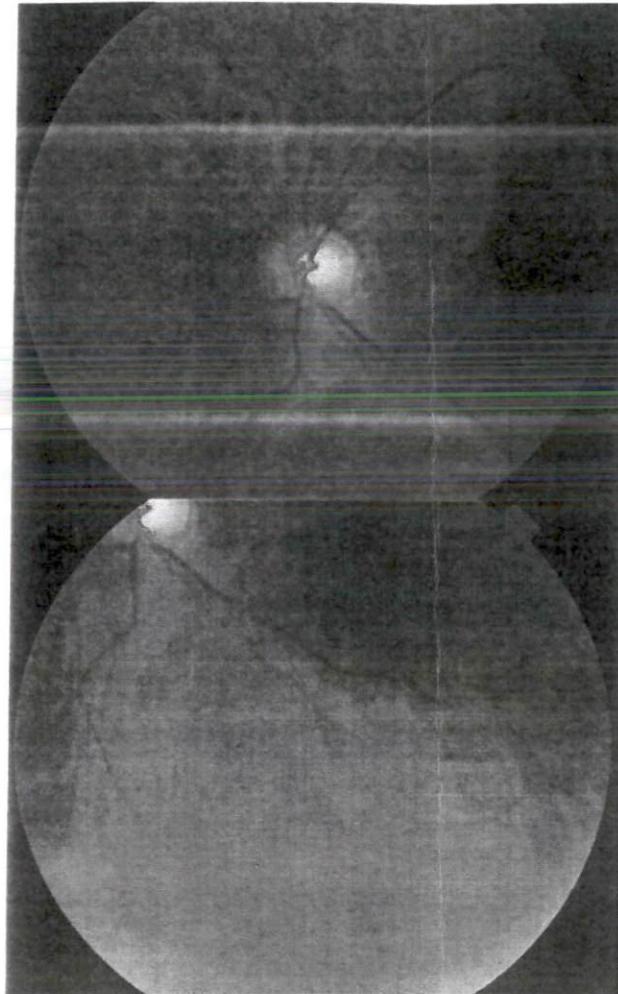
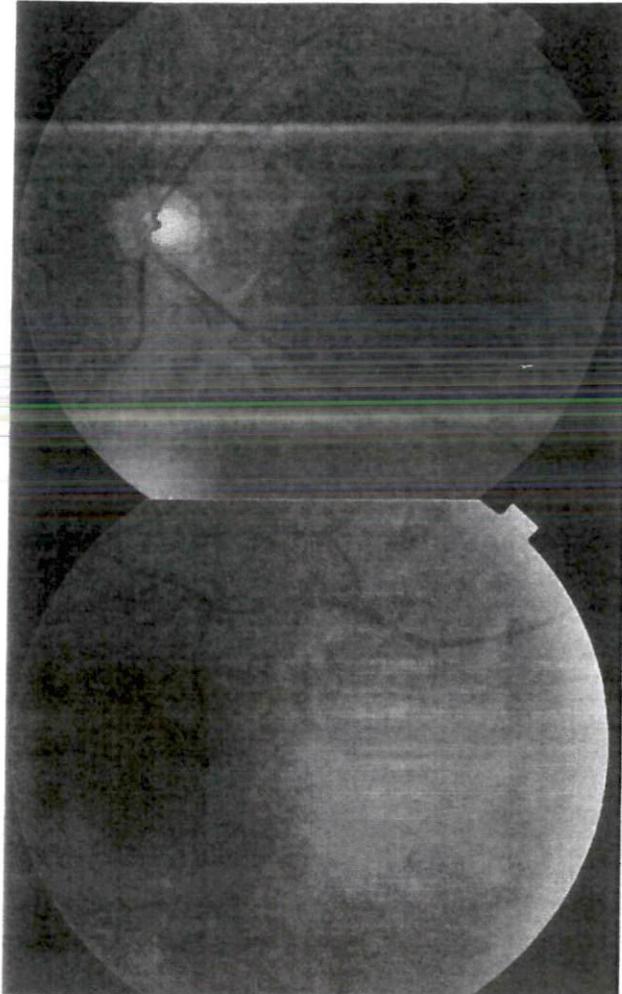
Patente : 34700268 - IF : 25035038 - CNSS : 1088939 - ICE : 002038100000079

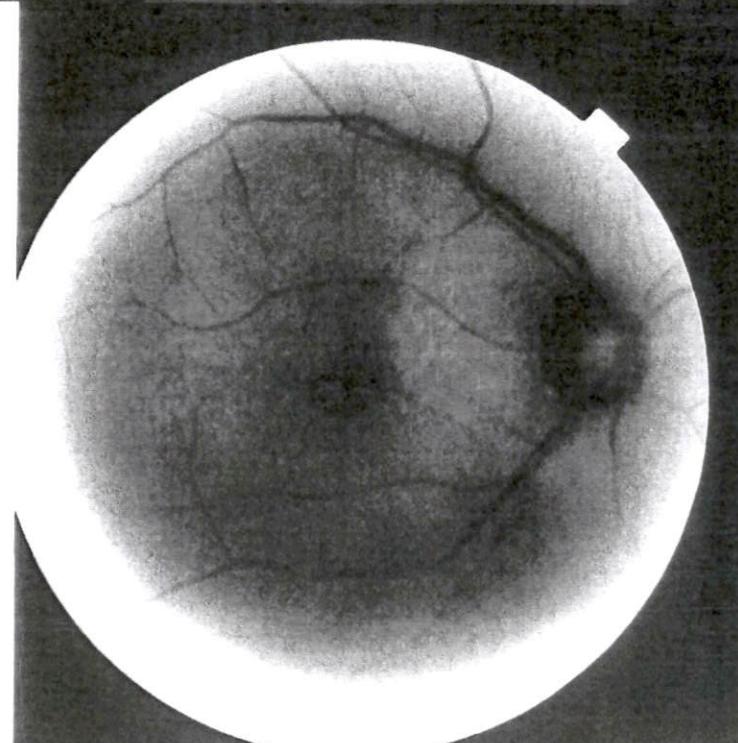
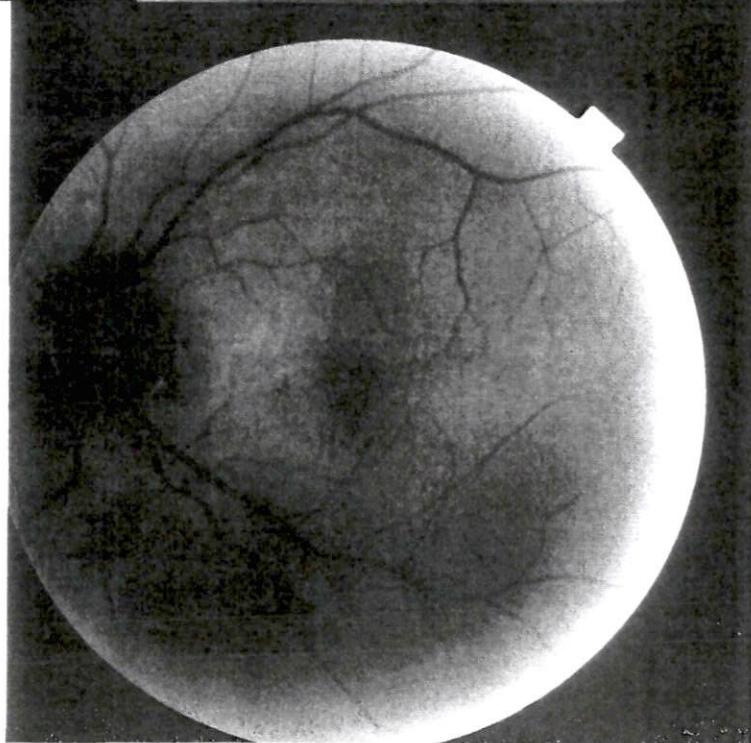
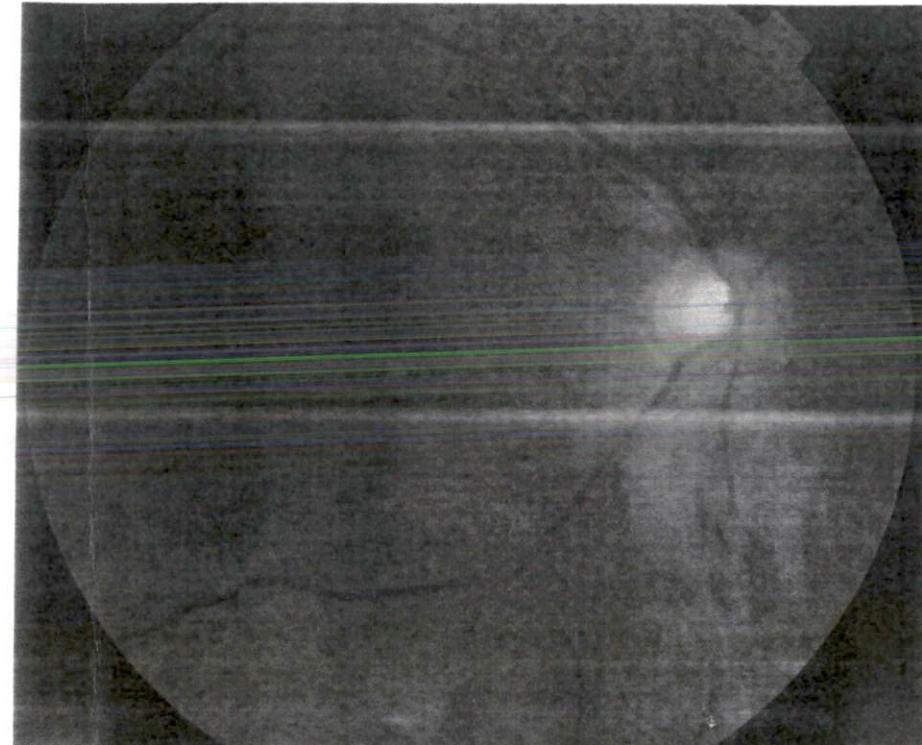
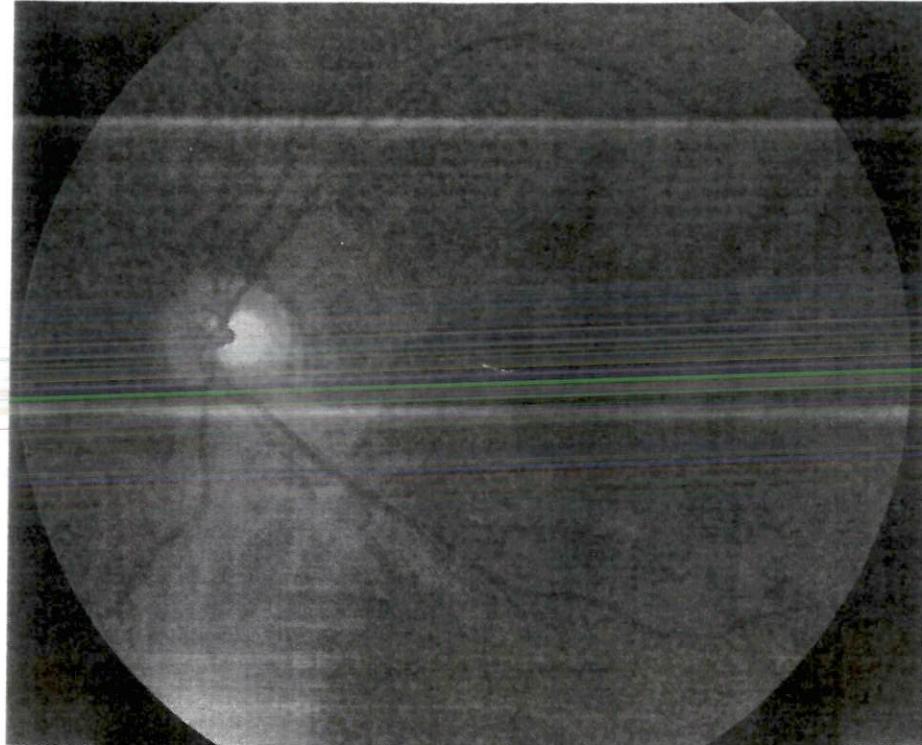
www.ophtalmologiste.ma

PT200819102141 BENTAHILA, Hakim 25-08-2020 12:56:56

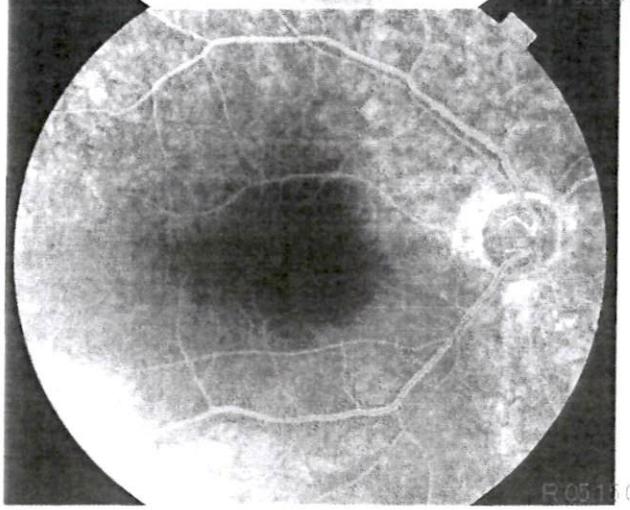
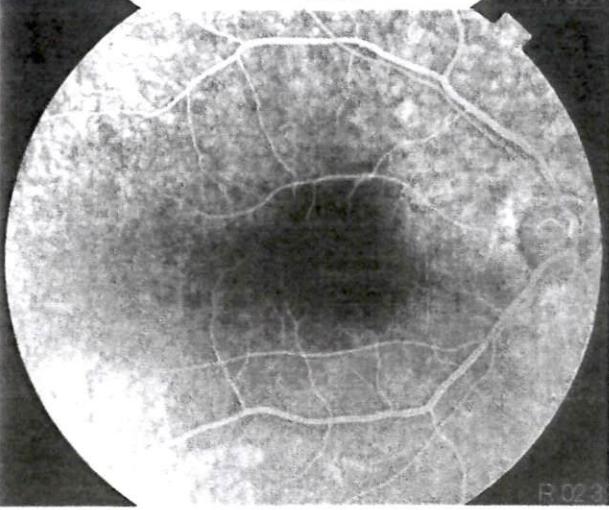
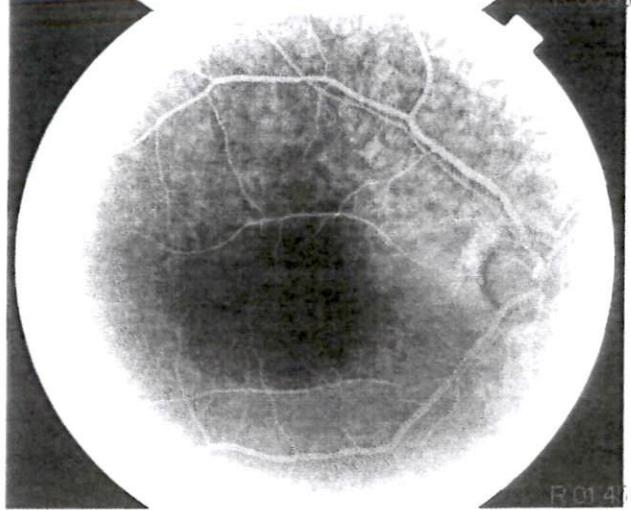
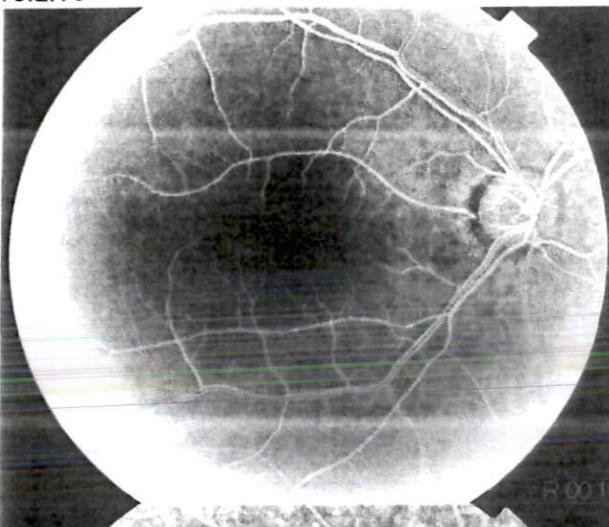
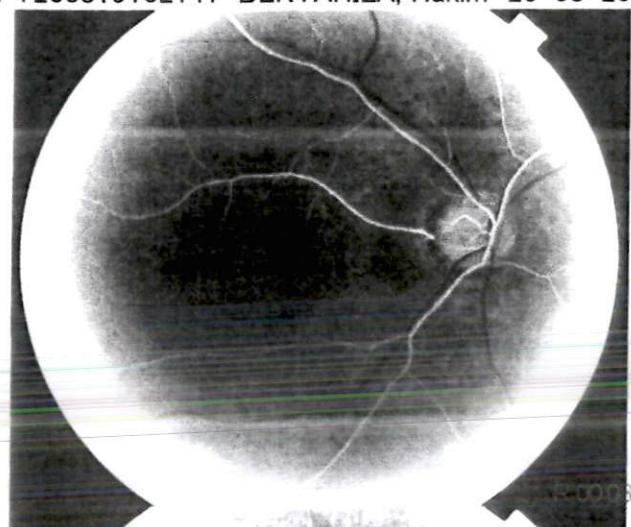


PT200819102141 BENTAHILA, Hakim 25-08-2020 12:58:25

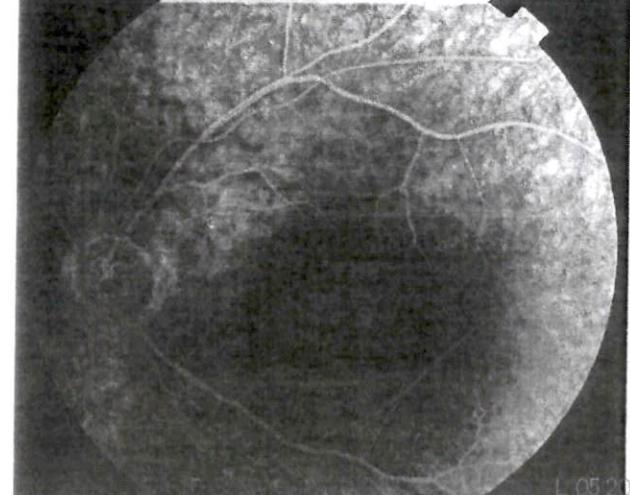
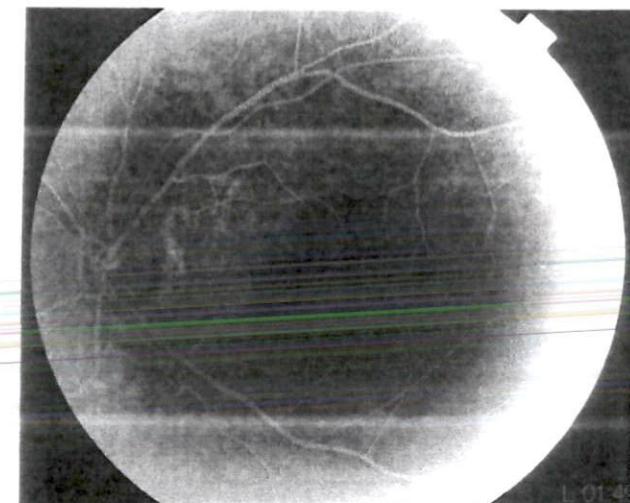
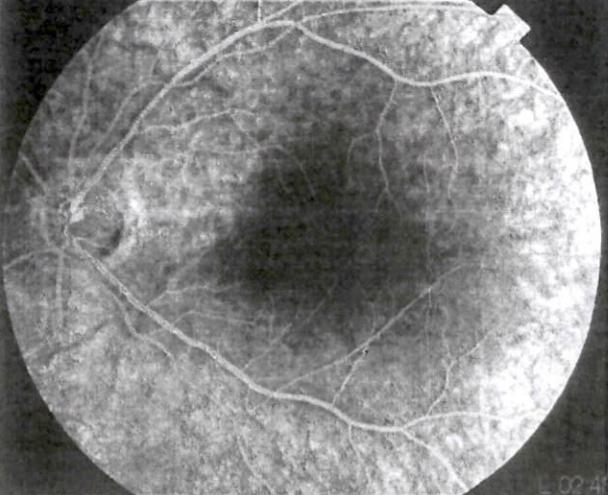
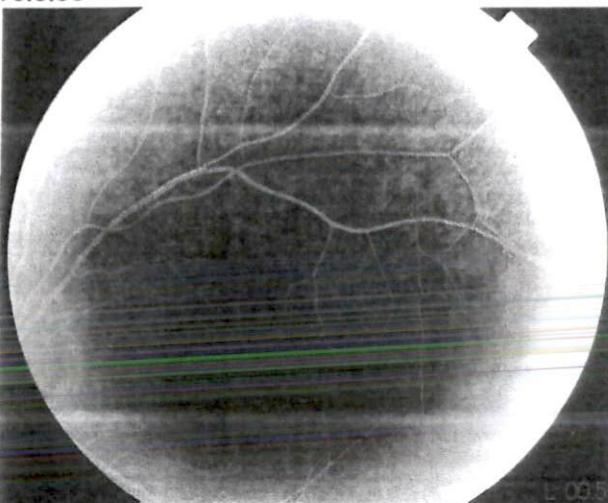
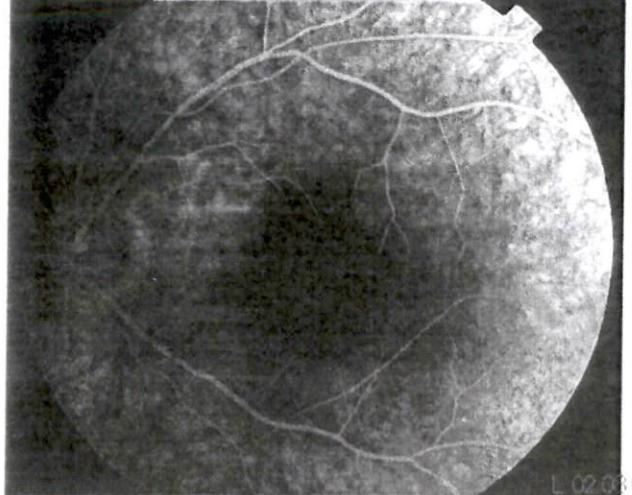
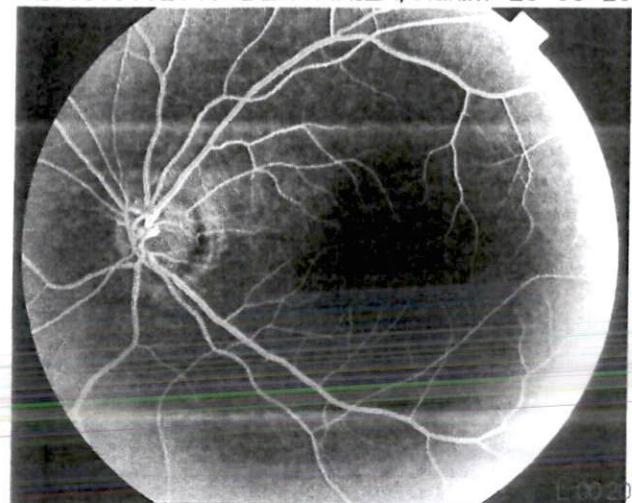




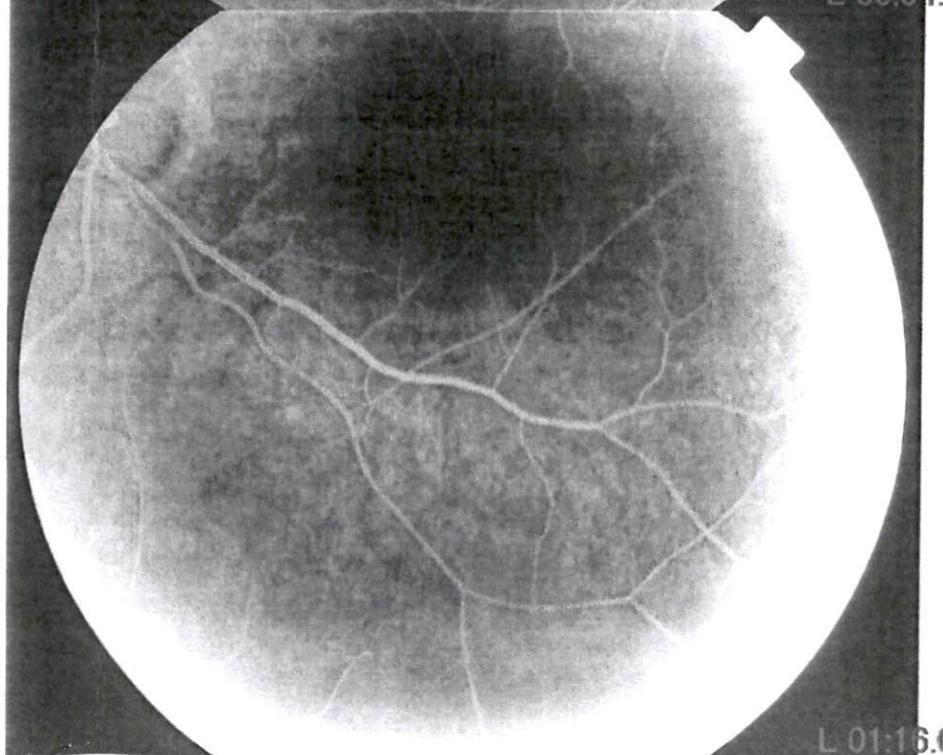
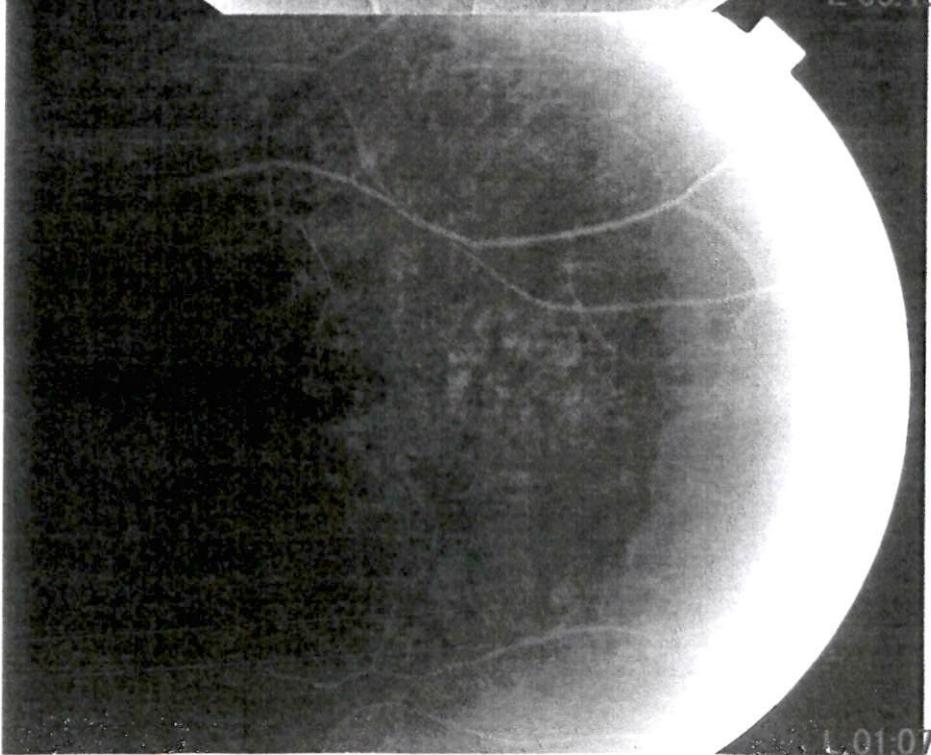
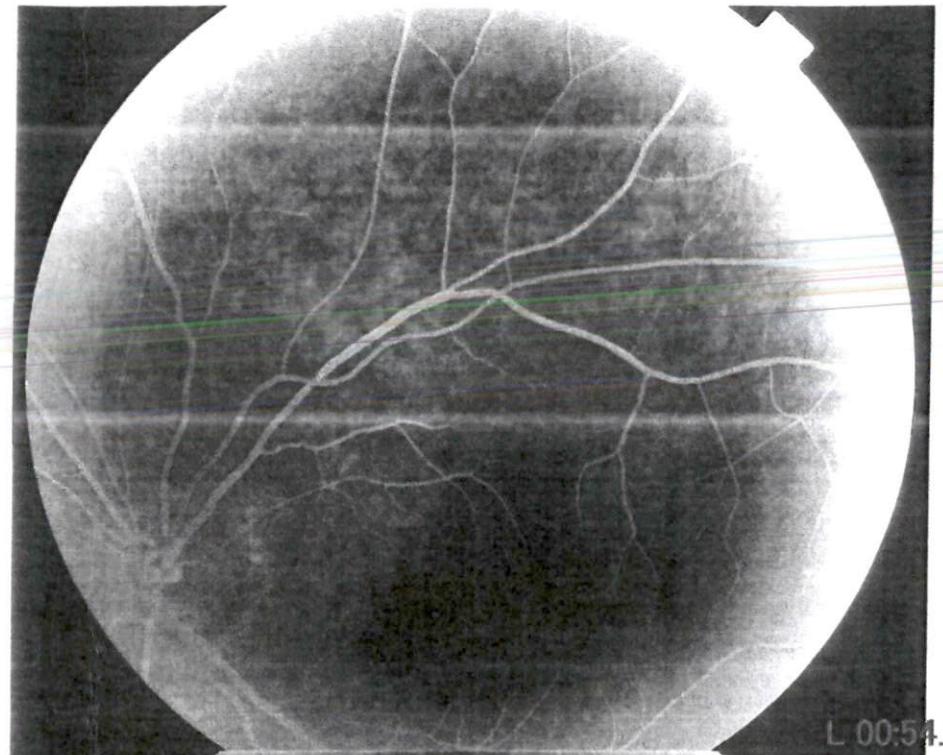
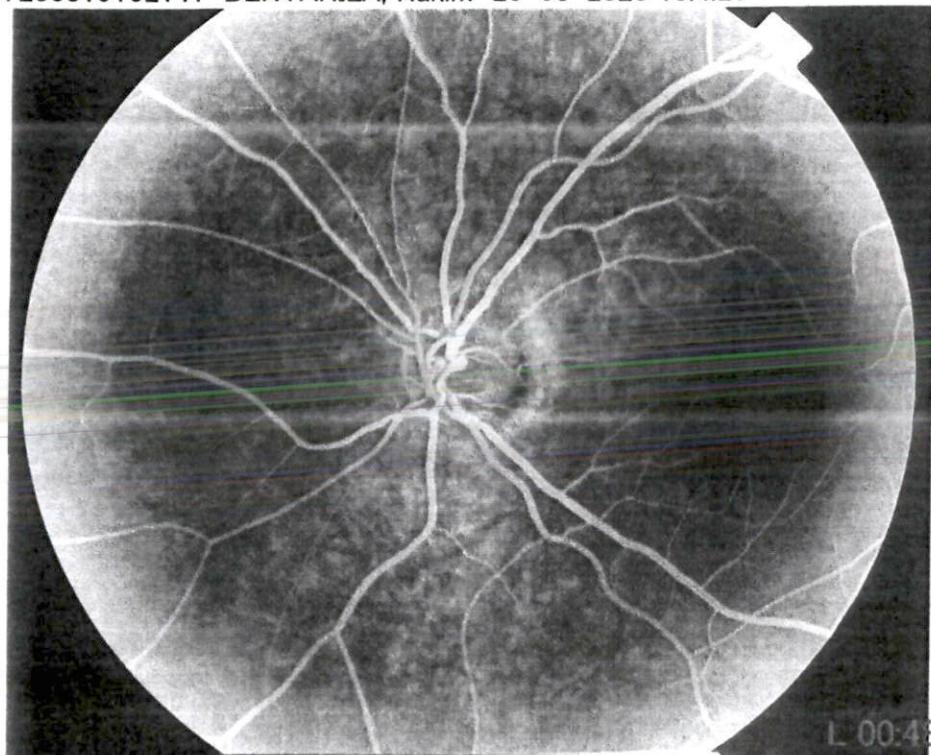
PT200819102141 BENTAHILA, Hakim 25-08-2020 13:2:16



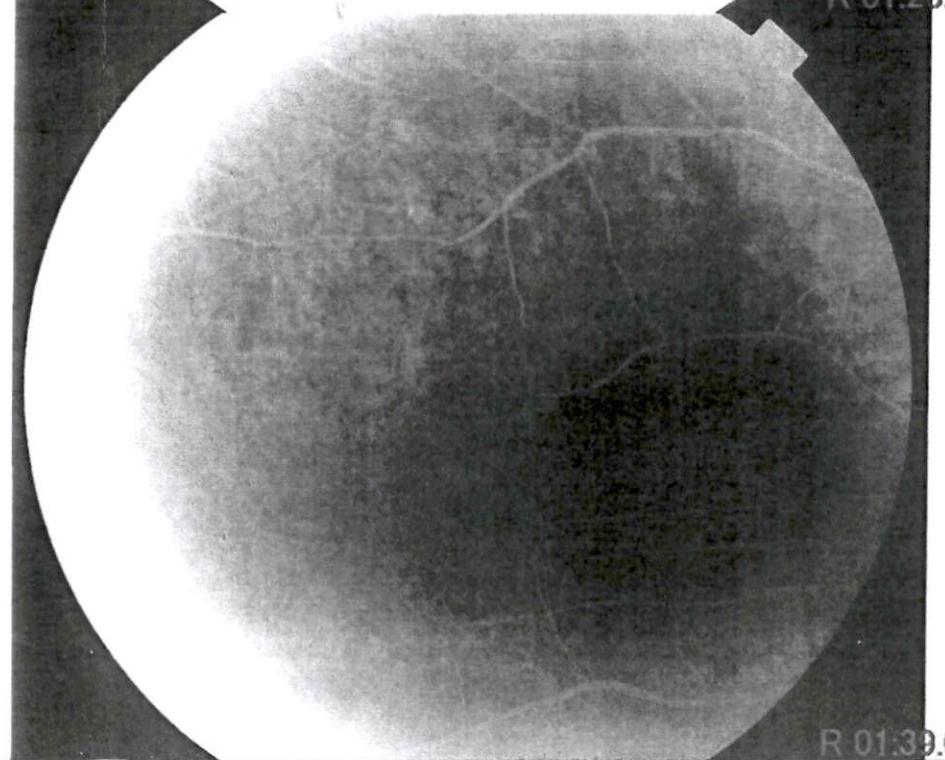
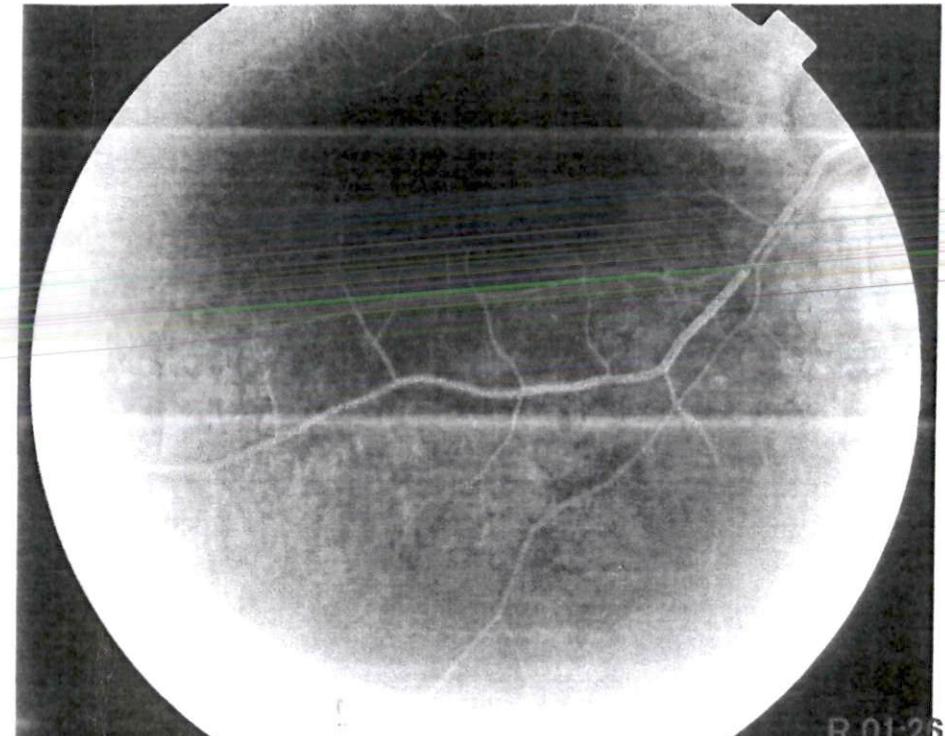
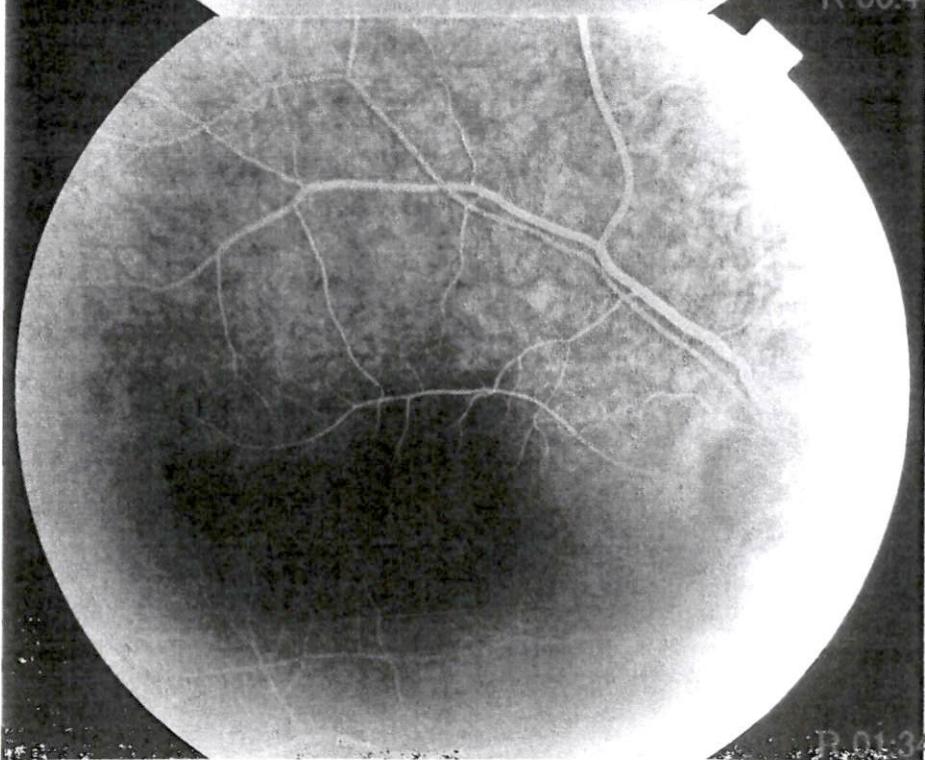
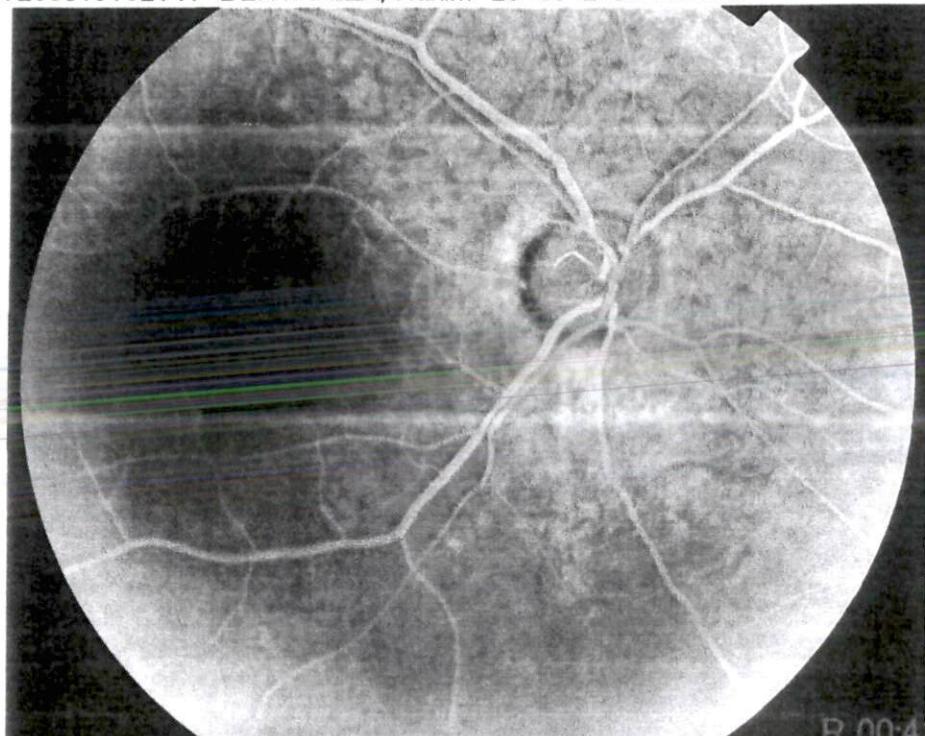
PT200819102141 BENTAHILA, Hakim 25-08-2020 13:35



PT200819102141 BENTAHILA, Hakim 25-08-2020 13:4:26



PT200819102141 BENTAHILA, Hakim 25-08-2020 13:51:16



Ethnicity :

Gender : Male

DOB : 20/01/1961 Age : 59

Technician :

Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

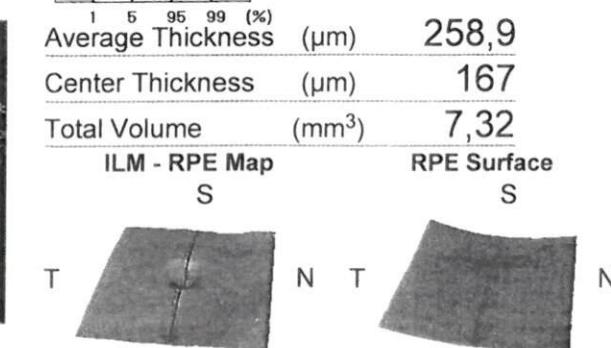
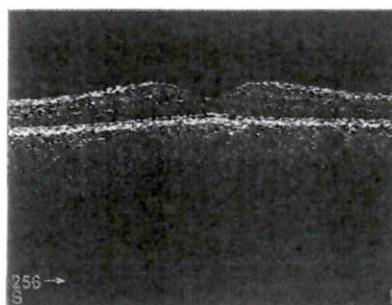
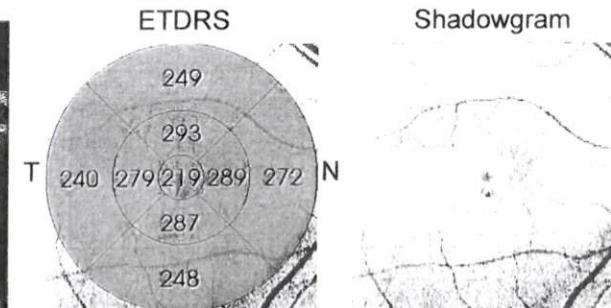
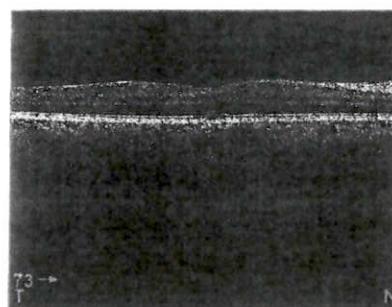
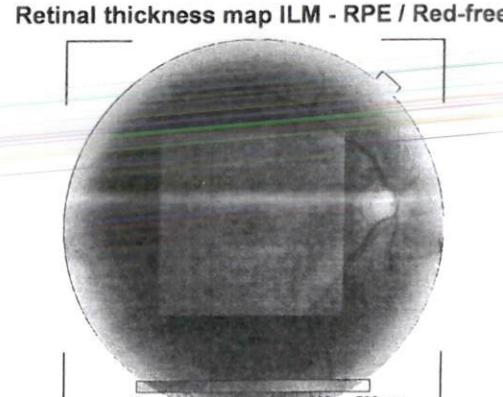
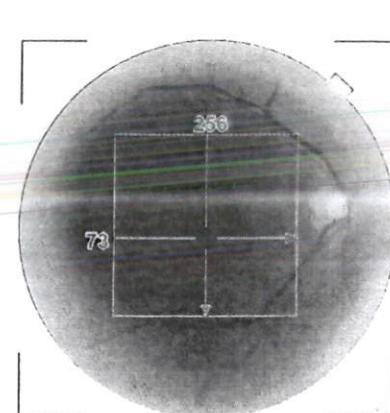
Image Quality : 47 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 25/08/2020

OS(L)

Image Quality : 51 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 25/08/2020



Average Thickness (μm) 258,9

Center Thickness (μm) 167

Total Volume (mm<sup>3</sup>) 7,32

S

S

T

N

T

N

T

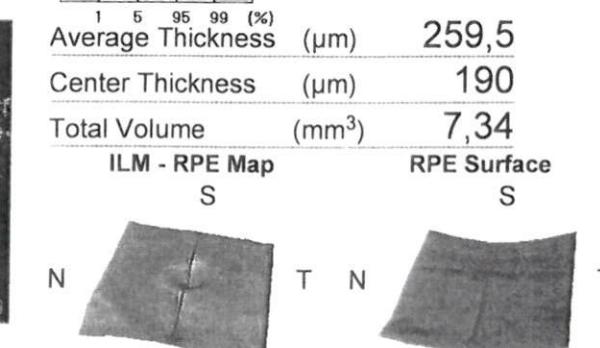
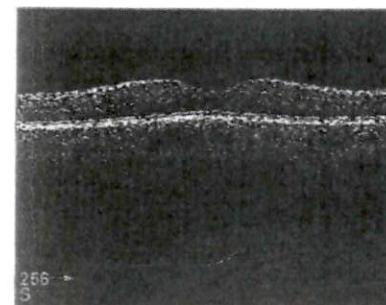
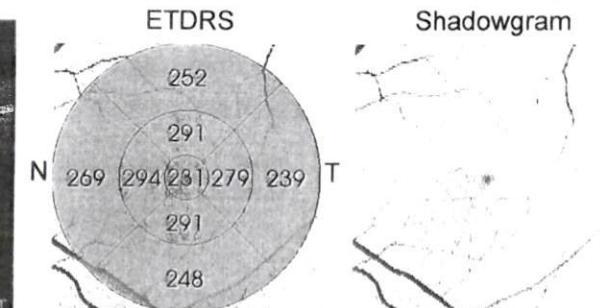
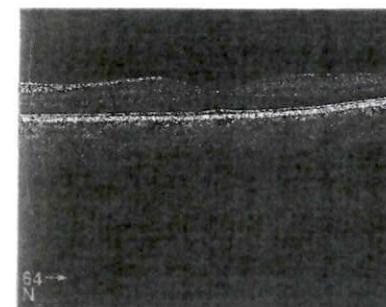
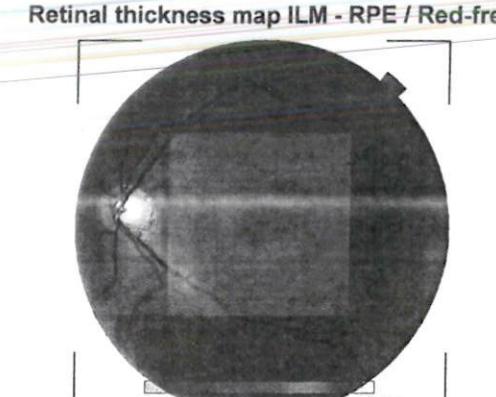
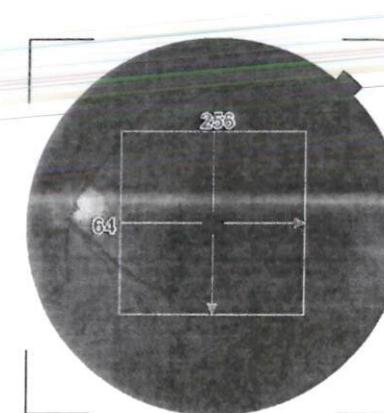
I

I

Comments :

Signature :

Date :



Average Thickness (μm) 259,5

Center Thickness (μm) 190

Total Volume (mm<sup>3</sup>) 7,34

S

S

T

N

N

T

I

T

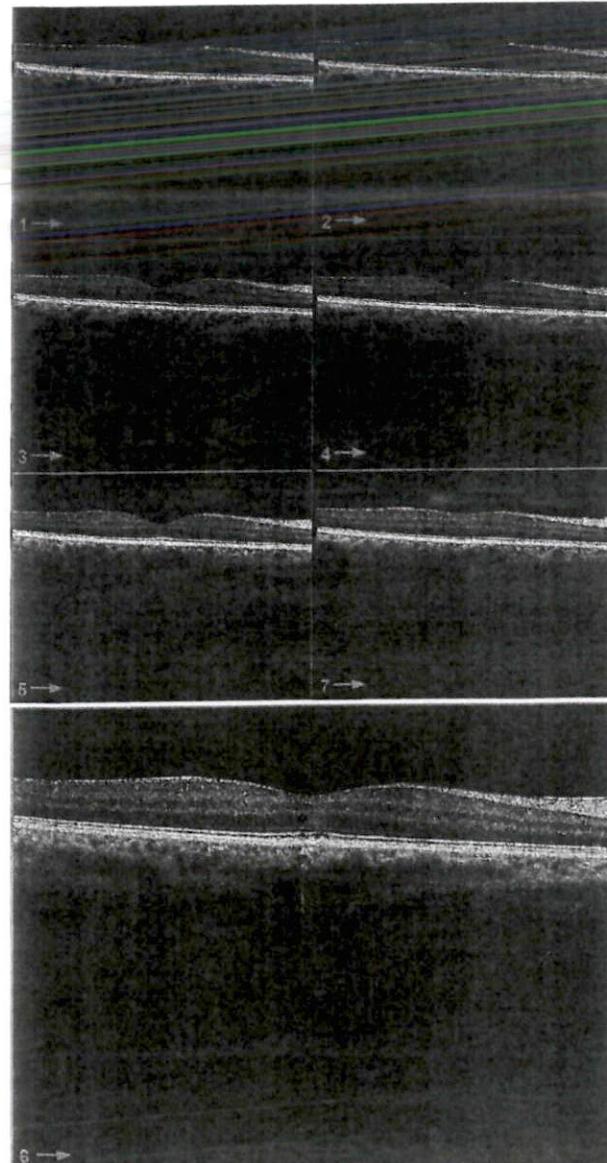
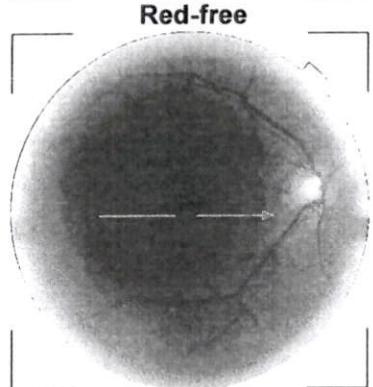
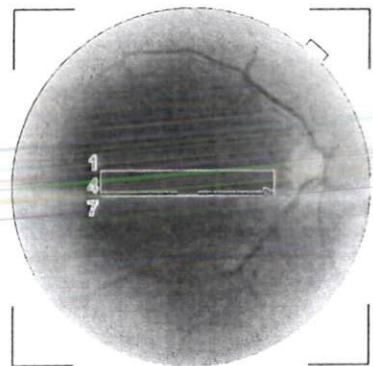
I

Ethnicity :  
 Gender : Male  
 DOB : 20/01/1961 Age : 59

Technician :  
 Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula  
 Scan : 7Line Raster(6,0mm - 1024 - 0,15mm)

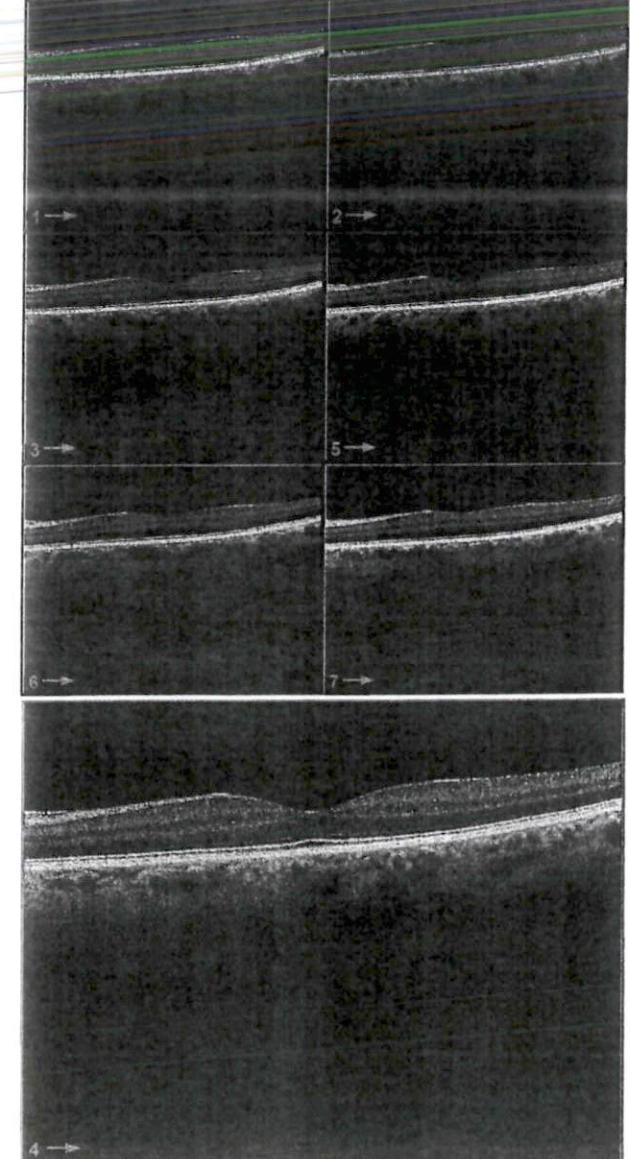
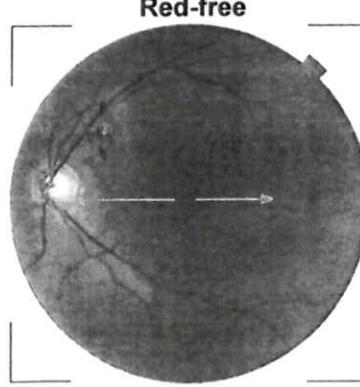
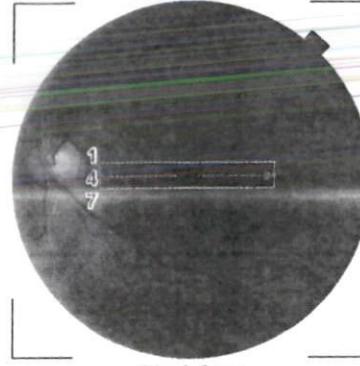
OD(R)

Image Quality : **84** mode : Fine(1.1.0)  
 Capture Date : 25/08/2020



OS(L)

Image Quality : **83** mode : Fine(1.1.0)  
 Capture Date : 25/08/2020



Comments :

Signature :

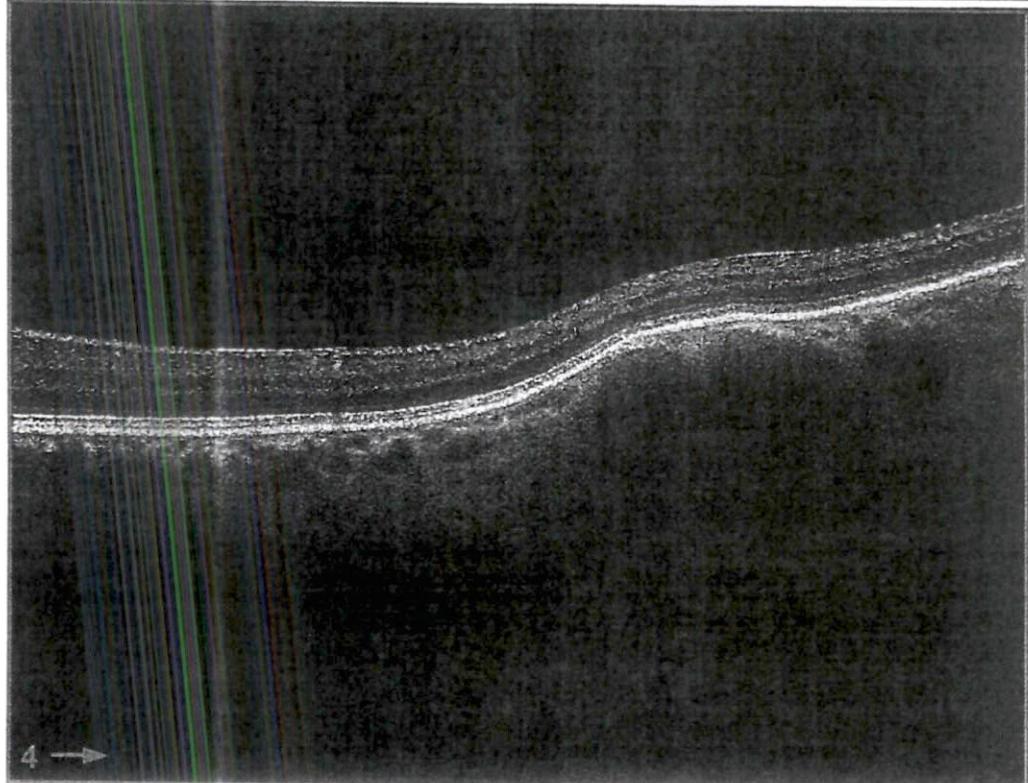
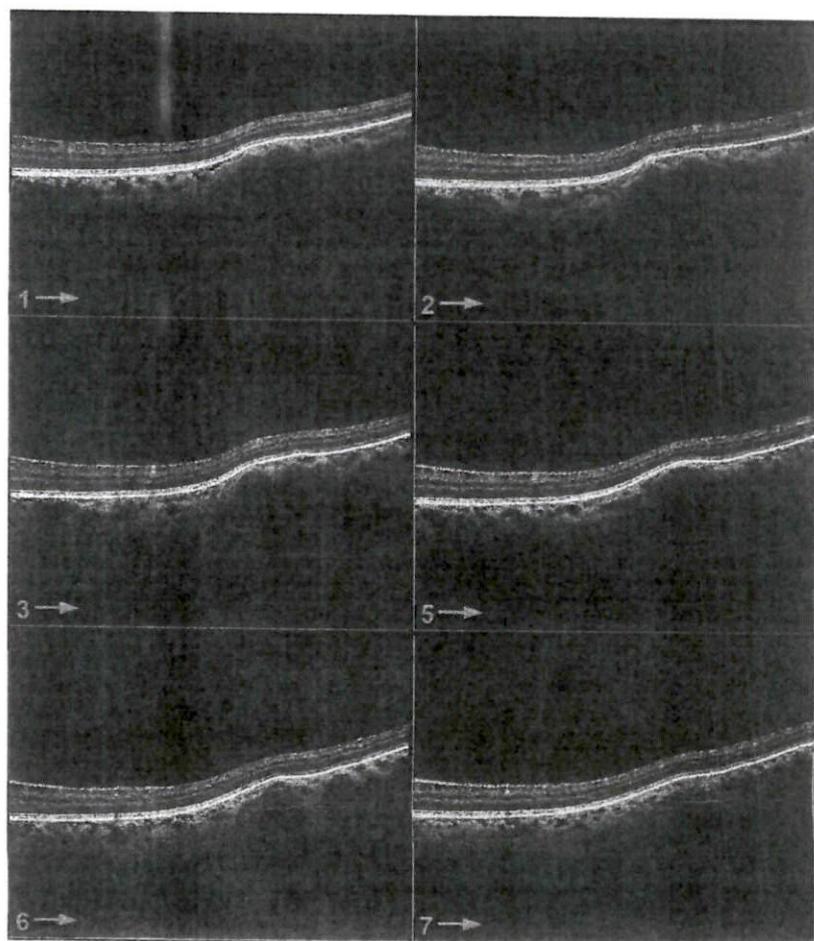
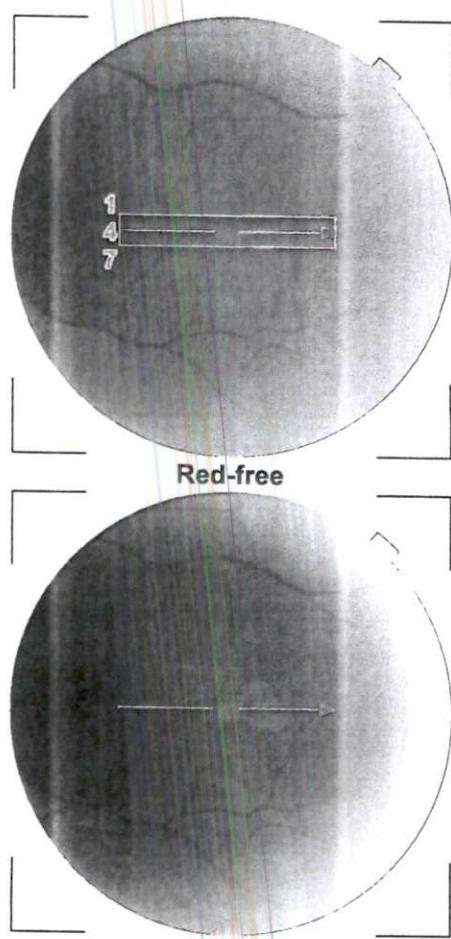
Date :

ID : PT200819102141

Name: Hakim BENTAHILA

Ethnicity :  
Gender : Male  
DOB : 20/01/1961Technician :  
Fixation : OS(L) External  
Age : 59 Scan : 7Line Raster(6,0mm - 1024 - 0,15mm)

OS(L)

Image Quality : 72 mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 25/08/2020

Comments :

Signature :

Date :

**F A C T U R E**

N° **2 117** / 2020 du **25/08/2020**

Nom patient	<b>BENTAHILA HAKIM</b>	Entrée 25/08/2020	Sortie 25/08/2020
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

OCT + ANGIO

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT + ANGIO	1,00		2 400,00	2 400,00
			<b>Sous-Total</b>	<b>2 400,00</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>2 400,00</b>

**Total général 2 400,00**
*Arrêtée la présente facture à la somme de :*  
DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	<b>2 400,00</b>				<b>2 400,00</b>	<b>0,00</b>



CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, SC  
Casablanca  
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

