

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## adie 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 personnelles.

**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- 0038679

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0895 Société : RAM 42538

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : ABENOU LAM KARI

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : Rue 453, N°4 cité Les Amicales

Agadir

Tél. : 0655 973221 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : FOLBE Haddou Age:

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

Nature de la maladie : Cataracte pD

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
10/08/2020	160.000	6009.000		Dr. A. BELLA Ophtalmologiste N°28 Tit. 1000 Assalam N°28 Tit. 1000 84.35.83 / 34.86.83 AGADIR

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL AMAL Dr. EL HANAN Souad Imm. Tigmer, Cheikh Sadi Tel: 05 28 22 22 26 AGADIR	10/08/2020	57590.000

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

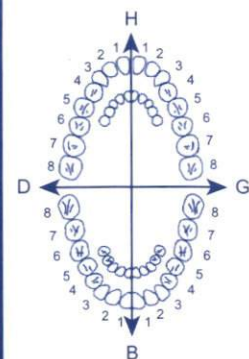
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# عيادة أمراض العيون CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور عبد الرحمن ادحبي  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI  
OPHTALMOLOGISTE

Agadir, le ..... 10/08/2020 ..... أكادير في

Mme TALBI Haddia

CHIBRO-CADRON  
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



A.M.M. Maroc  
N° 116 DMP/21/NCV  
Distribué par les  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182  
Bouskoura - MAROC



6 118001 070176  
CIOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml  
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ  
Laboratoires Sothema  
PPV : 45,90 DHS  
Remboursable AMO  
406434

TOBRADEX®  
POMMADE OPHTALMIQUE  
PPV : 54,40 DHS  
3,5G  
Boîte de 1 tube  
Laboratoires Sothema, Bouskoura  
AMM N° 456/18 DMP/21/NRQ



Steripharma  
PPC: 161,20 dh

DICLOCED 1 mg/ml  
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

196,50

- Chibro cadron collyre  
1 goutte 6XJ/45J
- Tobradex pommade  
1 application le soir/45J
- Cioxan collyre  
1 goutte 4XJ/20J
- Sepcen 500 cp  
1 cp 2XJ/5J
- Pansement
- Sparadrap
- Dicloced collyre  
1 goutte 4XJ/ 20J

Dr. A. BELLA  
Ophtalmologiste  
Imm. Assalam N°28 Talborjt  
Tél: 84 35 83 / 84 88 69

Pharmacie AL AMAL  
Dr. EL HAJJ Saadi  
Imm. Tighmert Cheikh Saadi  
Tél : 05.28.84.39.26  
- ADIF



# عيادة أمراض العيون CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور محمد الرحمان ادحجي  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI  
OPHTALMOLOGISTE

أكادير، le.....10/08/2020.....

Note d'honoraire

56/20

J'atteste par la présente avoir reçu de Mme TALBI Haddia  
la somme de 6000,00 DHS en guise de frais d'une intervention chirurgicale  
sur cataracte + implant (OD).

K100	intervention chirurgicale	: 3000,00
K100/2	bloc opératoire	: 1500,00
K40	anesthésie	: 1200,00
implant		: 500,00
Remise		: 200,00

total : 6000,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de six mille DHS.

Réglée : Espèce

# عيادة أمراض العيون CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور عبد الرحمن ادحجي  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI  
OPHTALMOLOGISTE

أكادير في 10/08/2020

## Compte rendu opératoire

Mme TALBI Haddia

Clinique : Cataracte (OD)

Phacoémulsification avec implant pliable dans le sac suture

OD/AL

- Désinfection à la bétadine,
- Blépharostat,
- Pré-incision cornéenne,
- Ouverture de la chambre antérieure au couteau pré-calibré 2,75 mm
- Visco-élastique dans la chambre antérieure
- Capsulorhexis : 6 mm
- Hydro-dissection,
- Phako-émulsification du noyau,
- Lavage des masses à l'aide de la pièce à main d'irrigation/aspiration,
- Visco-élastique dans le sac
- Introduction dans le sac d'implant en chambre postérieure de +23
- Lavage du visco-élastique
- Fermeture sans suture.

Dr. A. BELLA  
Ophtalmologiste  
Imm. Assalam No 28  
Tél: 84 84 88 69 / 05 28 84 35 83

TEXEL SOFT  
EAGLE OPTICS  
A.C. DEPTH\*: 4.9  
A CONSTANT\*  
(\* = ESTIMATED)  
EXPIRE: 2022-01  
MODEL: EF-1071  
Optical Zone: 6.0 mm  
DIOPTER: +23.0 D  
LENGTH: 11.0 mm  
SN: 190105727  
190105727

عمارة السلام 27 (الطابق الثاني) شارع الشيخ السعدي - تالبرجت - أكادير - الهاتف : 05 28 84 88 69 / 05 28 84 35 83

Imm. Assalam, 27 (2ème étage) Av. Cheikh Saâdi Talborjt Agadir - Tél : 05 28 84 88 69 / 05 28 84 35 83

# عيادة أمراض العيون CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور عبد الرحمن ادحجي  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI  
OPHTALMOLOGISTE

أكادير في .....10/08/2020..... Agadir, le

Note d'honoraire

Mme TALBI Haddia

Medecin chirurgien (K100) : 3000,00 DH (trois mille).

Dr. A. BELLA  
Ophtalmologiste  
Imm. Assalam 27 28 Talborjt  
Tél: 84 88 83 / 84 88 83

# عيادة أمراض العيون CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور محمد الرحمان ادحجي  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI  
OPHTALMOLOGISTE

أكادير في 10/08/2020.....Agadir, le

Note d'honoraire

Mme TALBI Haddia

Anésthésie (K40) : 1200,00 (mille deux cents) DHS.

Dr. A. BELLA  
Ophtalmologiste  
Imm. Assalam N°28 Talborjt  
Tél: 84 88 69 / 05 28 84 35 83  
AGADIR



# عيادة أمراض العيون CABINET D'OPHTALMOLOGIE

الدكتور أحمد بلا  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Ahmed BELLA  
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور عبد الرحمن ادحجي  
إختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون

Dr. Abderrahmane IDHAJJI  
OPHTALMOLOGISTE

أكادير، le 10/08/2020 في

Mme TALBI Haddia

L'acte chirurgical est fait le 10/08/2020 en ambulatoire.

Dr. A. BELLA  
Ophtalmologiste  
Imm. Assalam N°28 Talborjt  
Tél: 84.88.69 / 34.88.69  
AGADIR



# EYE LENSE

**TALBI HADDIA**

**FACTURE 59/2020**

Casablanca 10/08/2020

Désignation	Qté	Montant TTC
Implant Intraoculaire	1	500
	Montant HT	416.66
	TVA (20%)	83.34
	Montant TTC	500

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Dirhams

**EYE LENSES SARL AU**  
61, Av. Lalla El Yacout Angle Mustapha El Maani N°85  
2ème Etage Centre Commercial RIAD  
CASABLANCA  
GSM: (+212) 6 59 14 20 32

Eye Lenses sarl à associé unique au capital 100.000 DH,R.C CASA 246 501,IF 40440655,Patente 32278733,  
Siège Social:61 AV Lalla Yacout Angle Mustapha El Maani N85 2ème étage Casablanca Maroc Tél:002126.59.14.20.32