

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.

Pathologie 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 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 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

Nº P19- 0032348

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3651

Société : RAM

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : MOHO MOHAMMED

Date de naissance : 03 03 1958

Adresse : lotissement La commune n° 128

Gidi Nazzarif ce 59

Tél. : 06 39 82 37 22 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2019

Nom et prénom du malade : MOHO MOHAMMED

Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer

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 : 30 DECEMBRE 2019 / 12/12/2019

Signature de l'adhérent[e] : [Signature]

ACCUEIL

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 Pajement des Actes
11/12/18	G	4	1100,00 dh	DR. MELKIER SIDI MAHMOUD SIDI MELKIER Tél : 05 22 97 62 93

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie OUM EL KHEIR 147, Lot. Commercial N°2 Sidi Maârouf - CASABLANCA Tél : 05 22 97 62 93	11/12/18	379,20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Service de Radiologie CASABLANCA	11/12/18	Laser Yaf 1K...80	1200,00 dh

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 B 00000000	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Août Casablanca
- Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'hôpital Hassan II Khouribga
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
- Membre de la société française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
- Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
- Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
- Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...



طبيبة مرخصة لأداء
الشواهد الطبية
مرخصة السياقة

Diplômée en imagerie
et maladies retinienes à
la faculté de médecine
Lariboisière (Paris Sorbonne)

Diplômée en Chirurgie
réfractive et Phacoémusification
à l'université de Toulouse III

Diplômée en
ophtalmologie-pédiatrique
et strabologie avancée à

la faculté de médecine Nantes
Ophtalmologue
Rés. Loubna 1 - Etg. 1 - N°2
Boulevard Sidi Maârouf
en face de Jambia Al Adarissa
de lentilles de contact à
l'Université Bordeaux II

INPE 091032532

الدكتورة فاطمة عامر

- طبيبة اختصاصية في طب وجراحة العيون
- خرسچة كلية الحسن الثاني للطب والصيدلة
- طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
- طبيبة عيون سابقاً بمستشفى الحسن الثاني خريبكة
- طبيبة عيون سابقاً بمستشفى السقاط
- عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

متخصصة في جراحة الجلاة وتصحیح النظر بالليزر من جامعة السریون بباریس

متخصصة في علاج أمراض شبكة العین من جامعة السریون بباریس

متخصصة في علاج وجراحة الحول وطب عيون الأطفال من جامعة نانت بفرنسا

Casablanca, le

19/11/2019

Ordonnance

الدارالبيضاء، في

19

Indocollire 0.1%
Collyre 5ml
Zentripharm
PPV 50.00 Dr/50
AMM N° 270 DMP/21/NRC

INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml
ZENTRI-PHARM
PPV 50.00 Dr/50
AMM N° 270 DMP/21/NRC

INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml
ZENTRI-PHARM
PPV 50.00 Dr/50
AMM N° 270 DMP/21/NRC

RIMA PHARMA
PVC : 80,00

INPE 091032532

إقامة لبنى رقم ١ شارع - سيدى معروف (أمام مسجد الأدارسة)
docteuramirfatima@gmail.com - البريد الإلكتروني : 05 22 78 45 46 / 06

CE Omisan farmaceutici
via G. Galilei, Guidonia M. (Rm) Italy
00051 www.omisan.com
Made in Italy

LOT AP 33710
2020-20 PPV : 88DH

25,9° Nydriatrie.

14/8 15. (25)

Pharmacie OURIEL KHEIR
147, Lot. Communal N° 2
Sidi Maârouf - CASA
Tél. : 05 22 97 62 93

Dr. AMIR Fatima
Ophthalmologue
Rés. Loubna 1 - Etg. 1 - N° 2
Boulevard Sidi Maârouf
en face de Jardins Al Adarissa
Tél. : 05 22 78 45 46 - INPE : 001032532

Dr. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Août Casablanca
- Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'hôpital Hassan II Khouribga
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
- Membre de la société française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
- Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
- Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
- Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...

طبيبة مرخصة لأداء
الشواهد الطبية
لرخصة السياقة

- Diplômée en imagerie et maladies retiniennes à la faculté de médecine

Lariboisière (Paris Sorbonne)

- Diplômée en Chirurgie réfractive et Phacoémusification à l'université de Toulouse III

- Diplômée en ophtalmologie-pédiatrique et strabologie avancée à la faculté de médecine Nantes

- Diplômée en Adaptation de lentilles de contact à l'Université Bordeaux II

INPE 091032532

06 39. 82. 37. 22

الدكتورة فاطمة عامر

طبيبة اختصاصية في طب وجراحة العيون

• خريجة كلية الحسن الثاني للطب والصيدلة

• طبيبة داخلية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

• طبيبة عيون سابقاً بمستشفى 20 غشت

• رئيسة قسم طب العيون سابقاً بمستشفى الحسن الثاني خريبكة

• طبيبة عيون سابقاً بمستشفى السقطاط

• عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

• متخصصة في جراحة الجلاة وتصحيح النظر بالليزر من جامعة السربون بباريس

• متخصصة في علاج أمراض شبكة العين من جامعة السربون بباريس

• متخصصة في علاج وجراحة الحول وطب عيون الأطفال من جامعة نانت بفرنسا



Casablanca, le

Al - Ha - ٢٠١٣

الدار البيضاء، في

Ordonnance

1 / Al Ha ٢٠١٣

Cataract Rm

⇒ Laser Yag

Dr. Amir Fatima
Ophthalmologue
Rés. Loubna 1 - Etg. 1 - N°2
Boulevard Sidi Maârouf
en face de Jamaâ Al Adarissa
Tél. 05 22 78 45 46 - INPE : 091032532

تجزئة لبني 1، إقامة لبني 1 شارع - سيدى معروف (أمام مسجد الأدارسة)
الهاتف : 05 22 78 45 46 / 06 45 03 03 14
docteuramirfatima@gmail.com

Appel le 08/11/2019

n° : 3651

7348



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 26/10/2019

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 3651

e-mail :

Phones : 06 39 82 37 22

Nom et Prénom de l'adhérent : MOHAMED MOHAMMED

Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :

DARIA, Fatima

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.

Nécessite un laser Yag 50

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

K 80

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Prise en charge chirurgicale de la
Yag 50

Cachet, date et signature du praticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr. FATIMA AMIR

Spécialiste en chirurgie et maladies des yeux

- Professeur de la faculté de Médecine et de pharmacie Casablanca
- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital 20 Août Casablanca
- Ex Chef de service d'Ophtalmologie à l'hôpital Hassan II Khouribga
- Ex Ophtalmologue à l'Hôpital Sekkat
- Membre de la société française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de Cataracte par Phacoémulsification
- Chirurgie de Glaucome, Chirurgie de Strabisme
- Chirurgie réfractive (Lasik) - Ophtalmo-pédiatrie
- Laser - Angiographie rétinienne - OCT - Echographie Oculaire...

طبية مرخصة لأداء
الشواهد الطبية
لرخصة السياقة

Diplômée en imagerie
et maladies rétiniennes à
la faculté de médecine
Tarboisière (Paris Sorbonne)

Diplômée en Chirurgie
réfractive et Phacoémulsification
à l'université de Toulouse III

Diplômée en
ophtalmologie-pédiatrique
et strabologie avancée à
la faculté de médecine Nantes

Diplômée en Adaptation
de lentilles de contact à
l'Université Bordeaux II

INPE 091032532

٢٣٤٨



الدكتورة فاطمة عاشر

دكتورة اختصاصية في طب وجراحة العيون

جامعة كلية الحسن الثاني للطب والصيدلة

دكتورة اختصاصية سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

دكتورة عيون سابقاً بمستشفى 20 غشت

دكتورة عيون سابقاً بمستشفى الحسن الثاني خريبكة

دكتورة عيون سابقاً بمستشفى السقاط

دكتورة اختصاصية الفردوسية لطب وجراحة العيون

دكتورة في جراحة الجلاة وتصحيح النظر بالليزر من جامعة السريون بيارييس

دكتورة في علاج أمراض شبكة العين من جامعة السريون بيارييس

دكتورة في علاج وجراحة الحول وطب عيون الأطفال من جامعة نانت بفرنسا

Casablanca, le ١٢ - ١٢ - ٢٠١٩ الاداريات

Ordonnance

نحو ٦٠٪

ACC
3651
0639823792

Cataract

⇒ Laser Yag

تجزئة لبني 1، إقامة لبني رقم 1 شارع - سيدني معروف (أمام مسجد الأدارسة)
docteuramirfatima@gmail.com : 05 22 78 45 46 / 06 45 03 03 14 -



CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 11-12-2019

Facture N° 22159/19

A. Identification

N° Dossier : 19L11085455

Nom & Prénom : M. MOHO MOHAMMED

C.I.N : C153773

Adresse : SEFROU

N° Identifiant : 019886/19

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant
D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 11-12-2019

Date Sortie : 11-12-2019

Traitement :

Médecin traitant : DR . AMIR FATIMA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	Laser YAG		1 200,00			1 200,00
PARTIE CLINIQUE :						Total Rubrique :
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						1 200,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						0,00
						TOTAL GENERAL
						1 200,00

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

Clinique JERRADA
Service de Radiologie
CASABLANCA
Tél : 05 22 23 81 82
Fax : 05 22 23 81 82
E-mail : info@jerrada.com
Site : www.jerrada.com

CLINIQUE JERRADA OASIS

NOM DU PATIENT : M. MOHO
MOHAMMED

DATE DE NAISSANCE :

03/03/1958

19L11085455



Reçu N°: 31805

Paiement du 11/12/2019 09h00

Actes
Montant 1 200,00 Dh

Type de paiement Espèce

 Bouabid - Casablanca Tél. : 05 22 23 81 81 Fax : 05 22 23 81 82
 .com - IF : 40280390 - ICE : 001628705000012- RIB : 230780404038722100950065

 Imprimé par : EL HARIRI MOHAMED Le
 11/12/2019 09h00