

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.

Radiologie 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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3148 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOUAFI M. Abdellah

Date de naissance : 1/10/1954

Adresse : 4 Rue Turcot Rabat

Tél. : 0664 81 9997 Total des frais engagés : 1625 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/05/2008

Nom et prénom du malade : BOUAFI M. Abdellah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : CASA Le : 01/06/2008

Signature de l'adhérent(e) : JB JB

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-056100

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1625

Nom de l'adhérent(e) :

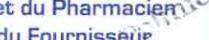
Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
28.02.2020	S		30000	Dr. LAGHSSSEN Professeur en Gynéco-Hystéro-Endocrinologie Sise à 26 Boulevard Abdellah Ben Kaddour Résidence Koutoubia Casablanca - Tel/Fax: 0522 59 46 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Ph. A. J. A. J. 1 bis, Rue Ibrou Chahid Ghalef - Casablanca 06 22 25 60 64	28/05/20	125,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/05/2020	Dr. Professeur G. LACROIX Sise à 70 Boulevard André Malraux Casablanca - Maroc	1200

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

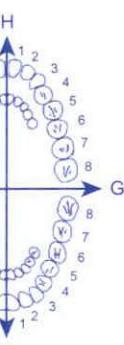
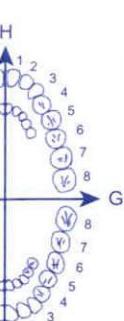
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 B 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

Professeur N. LAOUI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex Professeur à la Faculté de Médecin
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)

Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aero spaciele



الأستاده لعمر

إختصاصي في أمراض

أستاذة جامعة بكلية الطب

ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)

جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية

تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة الحول

Casablanca, le :

28-5-020

DICYNONE 500MG
AMM N° 41 DMP/21/A



9 118000 010425

5 APRIL 2002
1/BS, RUE DE GIBRALTAR, CASABLANCA
Tél. 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

BOUNAIN Aboulibek



57,-
Dicynone 500

68,-
Leva 31g x 10
Diclored

Dr. N. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdellatif
Casablanca - Tél. 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

57,00

125,00

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence Koutoubia, 1^{ère} Etage - Casablanca

Tél. : 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

PROFESSEUR LAOUISSI NADIA

Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

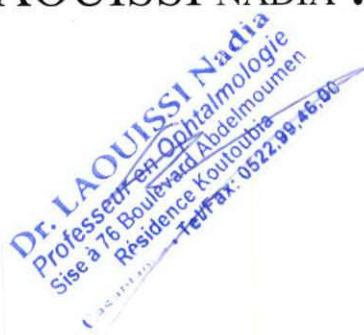
Casablanca, le 28/05/2020

Facture

Nom et Prénom du patient : BOUNAIM ABDELLILAH

Acte : OCT maculaire

Honoraire du : Pr. LAOUISSI NADIA : 1200.00 Dh.



76, Boulevard Abdel Moumen - Résidence Koutoubia 1^{er} étage Casablanca
Télé : 022-99-46-00

NOM: ABDELLAH BOUABIM

ID: AUTO20200528134608

DOB: 01-10-1954

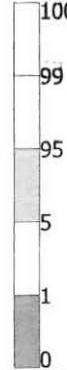
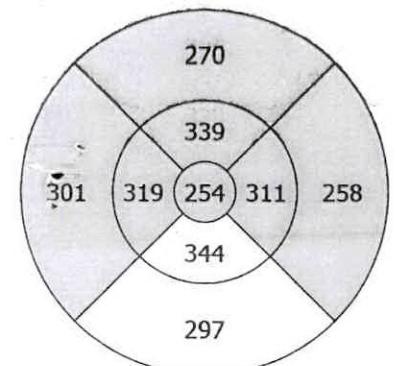
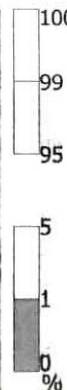
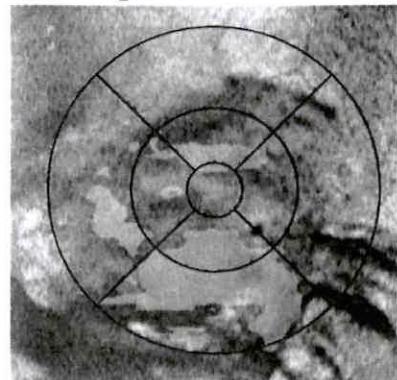
Age: 65

L

28-05-2020 13:41:25 QI: 2

3D 7x7 mm

Retina Significant



1/3/6 mm Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	
Minimum in Fovea [μm]	208
Secteur central [μm]	254
Epaisseur zone [μm]	291
Volume [mm ³]	8.23

Exam date: 28-05-2020

Sexe: Mâle

Oeil: Gauche

Commentaires:

hémorragie centre maculaire
signes de neurodégénér.

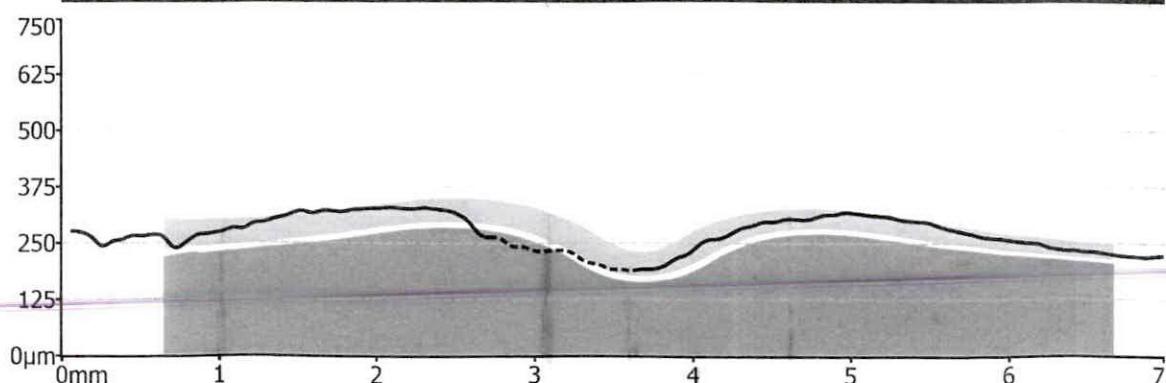
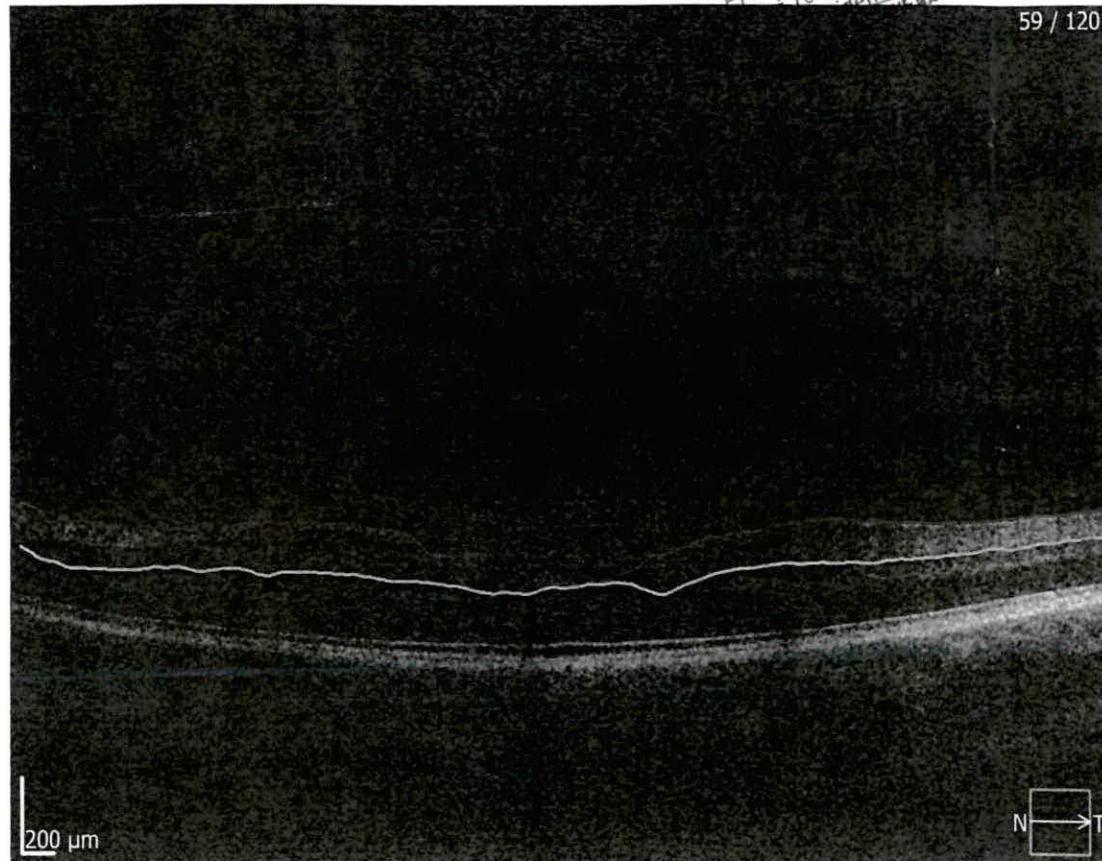
CLIM (CENTRE INTERNATIONAL DES
APPTITUDES MEDICALES)
119 BD ABDELMOUMEN QUARTIER
DES HOPITAUX MAARIF CASA
0522474646



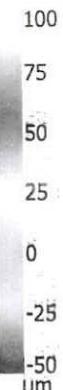
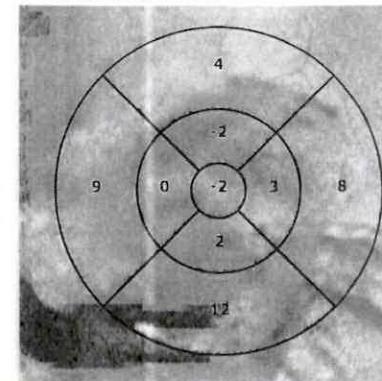
RÉTINE | SINGLE

Dr. LAOUISSI
Professeur en OPL
76 Boulevard A
Bab Ezzouar
Algérie
Fax: 011 54 22 11 11

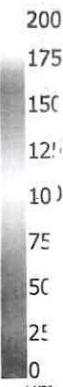
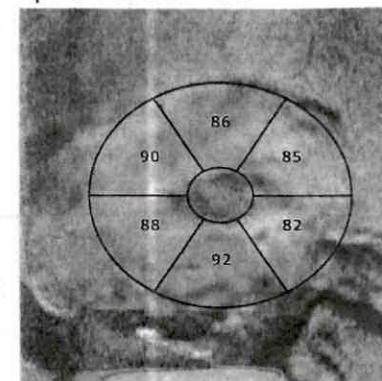
59 / 120



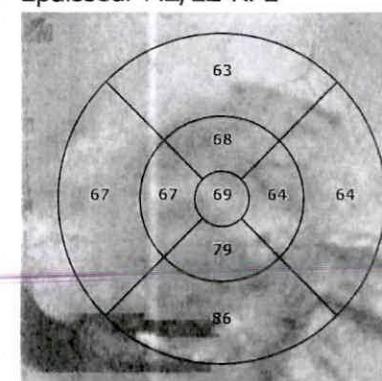
Déformation RPE



Epaisseur GCL+IPL



Epaisseur MZ/EZ-RPE



NOM: ABDELLAH BOUJAIM
 ID: AUTO20200528134608
 DOB: 01-10-1954
 Age: 65

Exam date: 28-05-2020
 Sexe: Mâle
 Oeil: Droite

Commentaires:

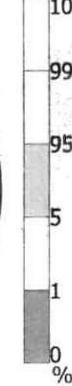
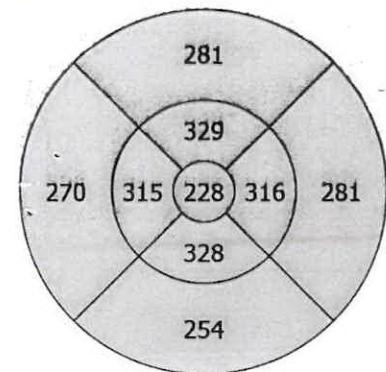
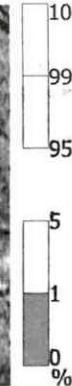
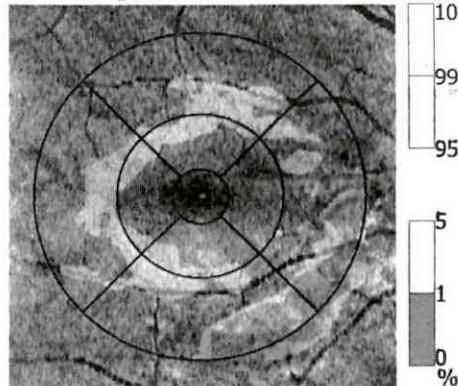
bonne dépression foveale dans RAS
 Dr. LAOUISSI Nadia
 Professeur en Ophtalmologie
 Sise à 16 Boulevard Abdelmoumen
 Résidence Koutoubia
 Blanche - Tel/Fax: 0522.59.46.00

CENTRE INTERNATIONAL DES
 APPTITUDES MEDICALES
 119 BD ABDELMOUMEN QUARTIER
 DES HOPITAUX MAARIF CASA
 0522474646



R 28-05-2020 13:41:51 QI: 10
 3D 7x7 mm

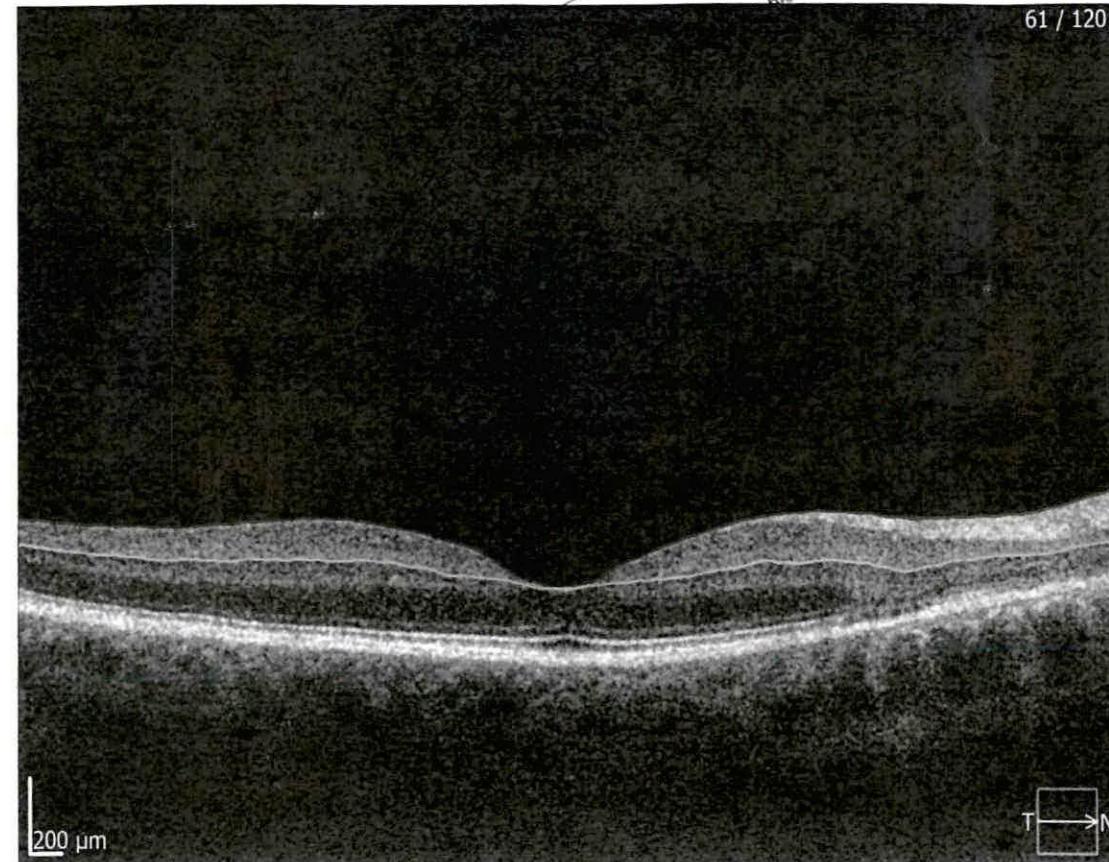
Retina Significant



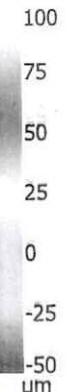
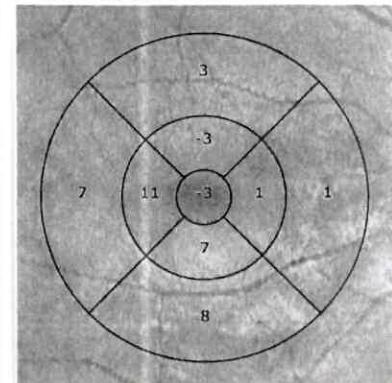
1/3/6 mm Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	
Minimum in Fovea [µm]	173
Secteur central [µm]	228
Epaisseur zone [µm]	281
Volume [mm ³]	7.96

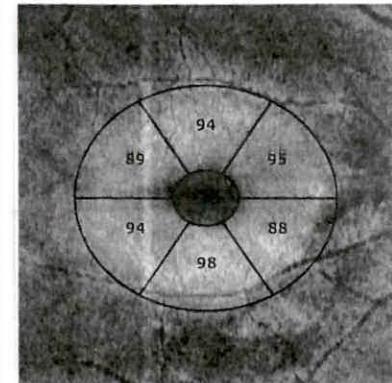
RÉTINE | SINGLE



Déformation RPE



Epaisseur GCL+IPL



Epaisseur MZ/EZ-RPE

