

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.

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 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 |

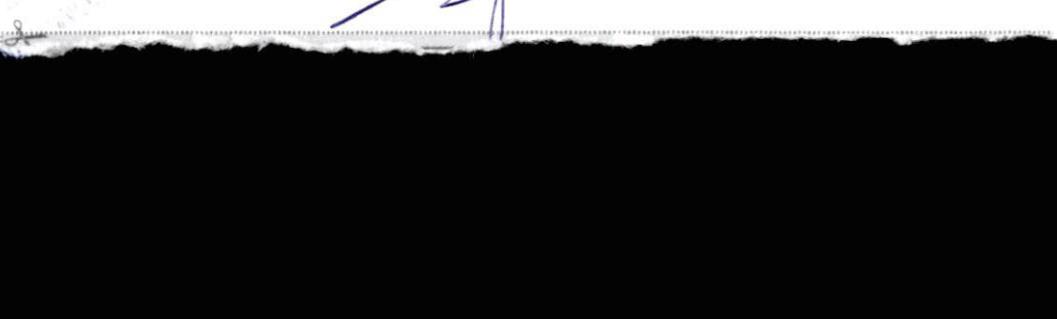
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



Déclaration de Maladie

N° W19-496276
57931

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 428	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BABAA Dohay			
Date de naissance : 15/11/44			
Adresse : Ifay oujda Tne 12 R. 6 Co Sa			
Tél. : 06 70 55 85 6	Total des frais engagés : 3 000,00 DH		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Meryem ALAMI KAMOURI Ophtalmologiste 117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome Casablanca - Tel: 0522 85 25 12			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : BABAA MOHAMED Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan
Nature de la maladie : injection tubi vitienne o.c. (kilo)			
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'adhérent conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : Casablanca	Le : 08/01/2021		
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
22/04/2021	Frais clinique	1250 pao	INP : 0900609414	

INPC 090060941

~~25/07/2015~~ ~~Netaji Subhash Chandra Bose~~ ~~KAMOURI~~

Dr. Meryem ABDERRAHMANE
Ophthalomologiste
17- Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Montant de la Facture

Dr. Meryem
Ophthalmologist
117, Angle Avenue 2 Marsa
Safaga - Tel: 03224523

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

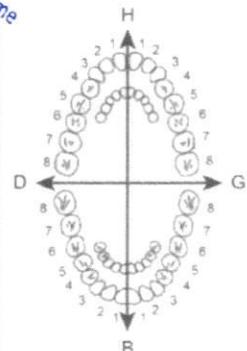
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

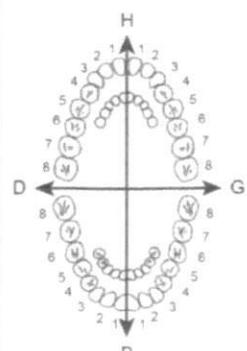
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le 25 Janvier 2021 الدار البيضاء، في

Mr. BABA Mohamed

IVT d'Anti VEGF à l'oeil gauche :

Hémorragie intravitréenne massive de l'oeil gauche sur néovascularisation rétinienne ancienne.

*Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophthalmologiste*

*117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tel: 05 22 85 25 12*

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophtalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le الدار البيضاء، في 27/01/2021

Mr. BABA Mohamed

CRO : Injection intra vitréenne d'anti VEGF à l'œil gauche.

Indication : Hémorragie intravitréenne sur ancienne néovascularisation rétinienne de l'œil gauche.

Désinfection orbitaire à la bétadine

Champ opératoire

Injection intravitréenne d'anti VEGF à 3.5 mm du limbe.

Sterdex

Pansement oculaire

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophtalmologiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tel: 0522 85 25 12

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le 27 Janvier 2021 الدار البيضاء، في

Facture N°: FC2101000007

Mr. BABA Mohamed

Note d'honoraire

Injection intravitréenne d'anti VEGF de l'œil gauche: 1250,00 dirhams.

Echographie oculaire B : 250,00 dirhams.

*Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophthalmologiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tel: 05 22 85 25 12*

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما- الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux



الدكتورة مريم العلمي القموري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser

Casablanca, le 25 Janvier 2021 الدار البيضاء، في

Mr. BABA Mohamed

Echographie oculaire B :

Hémorragie intravitréenne à l'oeil gauche depuis 1 semaine.

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophthalmologiste

*117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tel: 0522 85 25 12*

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

Dr. Meryem ALAMI KAMOURI

Ophthalmologiste

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Phakoémulsification - Chirurgie Réfractive

Lentilles de Contact

Angiographie Numérisée - Laser



الدكتورة مريم العلمي القموري

بخصوصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب ببوردو

تقويم الرؤية بالليزر

العدسات اللاصقة

راديو الشبكة - الليزر

جراحة الجلاة

Casablanca, le 27/01/2021 الدار البيضاء، في

Mr. BABA Mohamed

Echographie oculaire B :

Œil droit : Remaniement fibrillaire du vitré.

Œil gauche : Hémorragie intravitrénée massive. Rétine à plat.

*Dr. Meryem ALAMI KAMOURI
Ophthalmologiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca - Tel: 0522 35 25 12*

117، زاوية شارع 2 مارس وزنقة روما - الطابق الأول - الشقة 5 - الدار البيضاء

117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome 1^{er} étage - Apt 5 - Casablanca - Tél.: 05 22 85 25 12

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



مصحة النور
للعيون

le mercredi 27 janvier 2021

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à Monsieur BABA Mohamed.

Frais medecin Echographie **250 Dhs**
 DEUX CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

Frais clinique Echographie **250 Dhs**
 DEUX CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Mervem ALAMI KAMOURI
Ophthalmo logiste
117, Angle Avenue 2 Mars et Rue de Rome
Casablanca Tel: 0522 23 49 87

Cachet et signature

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés (H.W)
(ex Route d'El Jadida) Oasis Casablanca
Tel: 0522 23 49 89 Fax: 0522 23 49 87

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67 - التعرفی البنکی :



INPE 090060914

25 . طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)
تجزئة كنيمر-الوازيس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 89 LG - 05 22 23 49 87 - الفاكس :

البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com - روممص : 090060914

الباتنیا : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733

م.م.ش : 001685652000087

CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE

CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE
25 RTE DES FACULTES (EX RTE EL JADIDA) LOT GYNM
MERO OASIS CASABLANCA
TEL :0522 23 49 89 FAX : 0522 23 49 87

CASABLANCA



مصحة النور لعيون

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : Mr BABAB MOHAMED

Chambre :

Médecin traitant ALAMI KAMOURI MERYEM
Prise en charge Payant
Date entrée 27/01/2021
Date sortie 27/01/2021

CLINIQUE NOUR
D'OPHTHALMOLOGIE
25, Route des Facultés WA
(ex, Route D'EL Jadida) Oasis Casablanca
Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquenour01@gmail.com - INPE : 090060914

Patente : 36350533 - I.F. : 40143077 - CNSS : 8282733

I.C.E. : 001685652000087

AttijariWafaBank : Agence Avenue 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67 - التعرف البنكي : 001685652000087



INPE 090060914

25 ، طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقا)
تجزئة كنیمر-الوازیس - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 23 49 87 - الفاکس : 05 22 23 49 89

البرید الالکترونی : cliniquenour01@gmail.com - روممص : 090060914

الباتنیت : 36350533 - تج : 40143077 - صوضج : 8282733

م.م.ش : 001685652000087

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE



مصححة النور للاعبيون

F A C T U R E

N° : 397 du 27/01/2021

Médecin traitant : DR. ALAMI KAMOURI MERYEM

INJECTION INTRA-VITREENNE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr BABA MOHAMED	PAYANT	27/01/21 27/01/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE IVT		1,00	1 250,00	1 250,00
			Sous/Total	1 250,00
			Total clinique	1 250,00

Arrêtée à la somme de: MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	1 250,00
Encaissé esp. 1 250,00	Encaissé chèque	Total 1 250,00

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés WA
(ex, Route D'EL Jadida)Oasis,Casablanca
Tel.:05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Lotissement Gnymer, Oasis - Casablanca

Tél : 05 22 23 49 89 | G - Fax : 05 22 23 49 87

E-mail : cliniquepour01@gmail.com - INPE : 09

Patente : 36350533 - LE : 40143077 - CNSS : 8282733

Patente : 36350533 - I.P.N.
I.C.E : 0016856520000087



INPE 090060914

25 ، طريق الجامعات (طريق الجديدة سابقاً)

الاتصال - 05 22 23 49 87 - البريد الإلكتروني: LG.LB@GMAIL.COM

الهاتف : 05 22 23 49 87 - LG 05 22 23 49 89 - الهاكس :
البريد الإلكتروني : cliniqueneur01@gmail.com

البريد الإلكتروني : cliniquehouf01@gmail.com - رقم مص : ٨٢٨٣٧٣٣ - ت : ٤٠١٤٣٥٧٧ - ت : ٣٦٣٥٥٣٣

البابا : 36350533 - بج : ٧
٩٠١٦٩٥٦٥٣٠٠٠٩٣

clinique nour d'ophtalmologie

Patient : BABA MOHAMED

Adresse :

Tel :

Numéro de dossier :

Sexe : Masculin

Date de naissance : 15 nov. 1944

Indication :

