

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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° W21-608424

58379

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2729 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : TEMSAMANI MOHAMMED LABBI

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : 0673734797 Total des frais engagés : 8500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Coreflorentane

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : .....

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

Nature de la maladie : .....

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



\* Cocher la mention utile pour chaque case  
 \*\* Accrocher l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

080 200 7200 / 080 203 3333 - الهاتف - 2186 - دار البيضاء  
 080 200 7200 / 080 203 3333 - ساحة دكاكر - دار البيضاء من ب. ب. 2186 - Casablanca B.P. 2186 Casar Téléphone: 080 200 7200 / 080 203 3333  
 Maison: 11 Aggru - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casar Téléphone: 080 200 7200 / 080 203 3333

[illegible]

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

[illegible]

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



# OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA

Maladies et Chirurgie des yeux  
Laser Angiographie Lentilles de contact  
022.25.71.71 / 022.25.11.15

## F A C T U R E

N° : 1403 / 2020 du 14/07/2020

Nom patient **TEMSAMANI MOHAMMED CARBI**  
**PAYANT**

Entrée 14/07/2020

Sortie 14/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1,00	CH	400,00	400,00
BLOC OPERATOIRE	1,00	K130	2 000,00	2 000,00
			<i>Sous-Total</i>	2 400,00
PHARMACIE	1,00		2 100,00	2 100,00
			<i>Sous-Total</i>	2 100,00
<b>Total Clinique</b>				<b>4 500,00</b>

DR. BENNANI MED AMINE (ophtalmo)	1,00	K130	3 000,00	3 000,00
DR. EL KASSRI MOHAMED ADIL (reanimateur)	1,00	k40	1 000,00	1 000,00
			<i>Sous-Total</i>	4 000,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>4 000,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> HUIT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>8 500,00</b>

OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA  
13, Rue des Papillons Oasis  
Casablanca  
Tél.: 05 22 25 71 71 - Fax: 05 22 25 11 15

**OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA**

Maladies et Chirurgie des yeux

Laser Angiographie Lentilles de contact

Casablanca

**Reçu de caisse**

N° : 2007140932330210 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2180/20	TEMSAMANI MOHAMMED LARBI	14/07/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	BMCE Lui-même	8 500,00
PAYANT	Total payé	8 500,00
HUIT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : OCC

**OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA**  
13, Rue des Papillons OASIS  
Casablanca  
Tél.: 05 22 25 71 71 - Fax: 05 22 25 11 15

## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

14/07/2020  
11:45

Nom Patient : TEMSAMANI MOHAMMED L

Numéro dossier : 2180/20

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
14/07/2020	BLUE VISION RS- OPHTA (001)	0	1,00	184,80	184,80
14/07/2020	CELESTENE 8MG INJ (01)	0	1,00	49,00	49,00
14/07/2020	MAXIDROL COLLYRE COLLYRE (01)	0	1,00	18,70	18,70
14/07/2020	MYDRIATICUM 0.5% 10 ml collyre (01)	0	1,00	25,90	25,90
14/07/2020	INDOCOLYRE 5 ML COLLYRE (01)	0	1,00	58,00	58,00
14/07/2020	CHAMP JETTABLE	0	1,00	26,00	26,00
14/07/2020	GIROFLOX 200MG/1 INJ (01)	0	1,00	231,00	231,00
14/07/2020	SOLUMEDROL 120MG INJ (01)	0	1,00	57,60	57,60
14/07/2020	VISTHESIA REF 0445 (001)	0	1,00	650,00	650,00
14/07/2020	IMPLANT ACRYSOFT SOTHEM sa30al (001)	0	1,00	799,00	799,00
Total pharmacie					2 100,00

OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA  
13, Rue des Papillons OASIS  
Casablanca  
Tél.: 05 22 25 71 71 Fax: 05 22 25 11 15

OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA



صحة العيون  
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 14/2/20

NOTE D'HONORAIRE

Dr. Med. Adil EL KASRI

Le Docteur .....

Anesthésiste Réanimateur  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13. Rue des Papillons Oasis - Casa  
Tél: 0522 25 71 71 (L.G.) Fax: 0522 25 11 15

A L'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mme, Mr, Mlle T. Elmsananti... De l'honneur! URB+

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire.

Soit la somme de ..... Kds.....

Dr. Med. Adil EL KASRI  
Anesthésiste Réanimateur  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
13. Rue des Papillons Oasis - Casa  
Tél: 0522 25 71 71 (L.G.) Fax: 0522 25 11 15

10.42... DHS

Urgence 24/24

A stylized, high-contrast black and white logo resembling a human eye. It features a central white circle (pupil) surrounded by a thick black ring (iris). Two thick, curved black lines sweep upwards and outwards from the top of the ring, suggesting eyelids or the shape of the eye socket.

صحة العيون  
للدار البيضاء

Casablanca le : 14/07/20

## NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur .....

A L'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mme, Mr, Mlle T. E. M. SAMANIR JOHANNEL, URUB+

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire.

Soit la somme de ..... 1130 .....

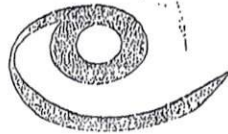
3027, 02... DHS

**Urgence 24/24**

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca  
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 Web : [www.ophtalmoclinique-casa.com](http://www.ophtalmoclinique-casa.com)  
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



# OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



عيادة العيون  
للرؤية البصرية

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 14.09 Heure 14h  
Nom et prénom du patient TESSANANI Age 72  
N° CIN du patient ou du tuteur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Médecin traitant D. BENNANI Durée prévue d'hospitalisation \_\_\_\_\_

Motif d'hospitalisation cat (00)

Affiliation à une couverture Maladie ☐ oui ☐ Non

ATTENTION :  
En cas de fausse déclaration, la clinique ne remplira pas de dossier de déclaration maladie à l'attention d'un organisme d'assurance maladie.

Partie réservée aux admission des patients affiliés à une couverture maladie.

Nom et prénom de l'assuré (Si différent)	lien de parenté	
Organisme assureur		
Mode de paiement	Payant	Prise en charge

Nom et Prénom (\*)

Partie à compléter à la sortie

Signature \_\_\_\_\_  
Date de sortie \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_  
Durée d'hospitalisation \_\_\_\_\_

Nom Et prénom

Signature \_\_\_\_\_

OPHTALMO CLINIQUE  
DE CASABLANCA  
13, Rue des Papillons OASIS  
Casablanca  
Tél.: 05 22 25 71 71 - Fax: 05 22 25 11 15

# Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE  
Diplômé de l'Institut Universitaire  
BARRAQUER - BARCELONE

## Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive  
( Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme )*

Casablanca, le mardi 14 juillet 2020

Patient : Monsieur Mohammed Larbi TEMSAMANI

### CHIRURGIE CATARACTE OEIL DROIT PAR PHACOEMULSIFICATION COMPTE-RENDU OPERATOIRE :

- Incision cornéenne pure au couteau 2.7 mm.
- Incision de service.
- Injection de viscoélastique.
- Capsulorrhexis à la pince.
- Phacoémulsification du noyau.
- Aspiration des masses.
- Remplissage du sac capsulaire avec du visqueux
- Injection d'un implant pliable.
- Lavage aspiration du visqueux.
- Hydrosuture.
- Injection sous conjonctivale d'un cocktail antibiotique + cortisone.

Dr. BENNANI MOHAMMED AMINE  
OPHTALMOLOGIE  
7, RUE IBNOU BABEK  
RACINE CASABLANCA  
0522 36 20 00 / 02

	<b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي</b> <b>RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO</b>	 <b>الضمان الإجتماعي</b> <b>CNSS</b>	<b>مديرية التأمين الصحي الإلزامي</b> <b>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</b>  <b>مرجع رقم :</b> REF : 610-2-06 :
	<b>Référence structurée :</b> 200998664449185	<b>Emis à Casablanca le :</b> 24/09/2020	<b>Page :</b> 1
<b>Identifiant de la famille</b> <b>تعريف العائلة</b>		<b>TEMSAMANI MOHAMMED L LARBI</b> <b>6 RUE DU ROUSSILLON QU DES HOPITAUX CASA CASABLANCA 2036</b>	
N° d'immatriculation: 192216516 Règlement du mois : 09/2020 Mode de paiement : Virement			
<b>Informations :</b>			

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	المعاملات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
TEMSAMANI MOHAMMED L LARBI										
080526962	14/07/2020	KCC	OPHTALMO CLINIQUE DE CASAB	8 500,00	6 500,00	1,00	1,00	6 500,00	70	4 550,00
080522984	19/08/2020	CS	MEDECIN SPECIALISTE	350,00	150,00	1,00	1,00	150,00	90	135,00
080522984	19/08/2020	Z	MEDECIN SPECIALISTE	2 500,00	2 200,00	1,00	1,00	2 200,00	90	1 980,00
<b>Total remboursé pour LARBI</b>										<b>6 665,00</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>6 665,00</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire 14/07/2020