

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

## itions 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.

## macie :

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 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.

## 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 à caractère personnel.

PRAS : 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° M21- 0037577

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750 Société : .....

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr BRAHMI Mohamed

Date de naissance : .....

Adresse : 47 Mustapha El Mouloudi - Casablanca

Tél. : 06 124 1340 Total des frais engagés : 2403,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/07/2021

Nom et prénom du malade : BRAHMI Mohamed Age : 1944

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 : CASABLANCA

Le : 09/07/2021

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
09/02/14	S		250	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
22/02/14	9.7.21	1256.40
14/07/12		497.40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/07/2014	EUR 5	1000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

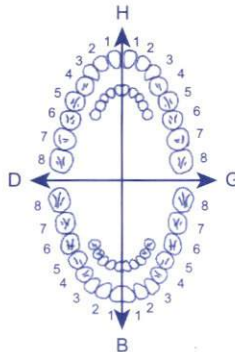
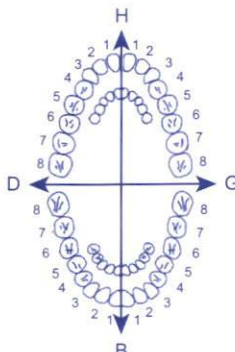
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



PHARMACIE ROUDANI  
Mme Mikou Lebbar Khauja

Page 1

FACTURE

N° FACTURE : 793253  
Date : 14/07/2021

Client :  
MR IBRAHIMI MOHAMED

Désignation Produits

GLUCOPHAGE 850 MG / 60 CPS  
EXFORGE 5 MG / 160 MG 28CP  
CARDENSIEL 2.5 MG / 30 CPS  
NOVONORM 1 MG / 90 CPS

Quantité

P.V

Total

1	45.20	45.20
1	224.00	224.00
1	50.70	50.70
1	177.50	177.50

45,20

NOVARTIS  
PPV : 224,00 DH

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables 30/30  
PPV: 50,70 DH

NovoNorm®  
1mg  
90 comprimés  
PPV: 177 DH 50

PHARMACIE ROUDANI  
Mme Mikou Lebbar Khauja  
26, Bd Brahim Roudani, Casablanca  
Tel: 0522 27 12 24 0522 27 23 86 INPE: 092051044  
Patente: 35504561 CNSS: 1125427 RC: 176959 IF: 40303740 ICE: 001638453000074

Total TTC = 497.40

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-SEPT DIRHAMS 40 CTS

Bon rétablissement



الدكتورة ليلى الناصري

Dr. Leila Naciri

OPHTALMOLOGISTE

صيدلية الروداني  
PHARMACIE ROUDANI  
Mme LEBBAR Khodja Ed MIKOU  
26, Bd Brahim Rouhani Vers Mly Youssef  
Maarif - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ancienne Interne à l'institut  
du Glaucome à Paris



Spécialiste du glaucome

Chirurgie de la cataracte

Rétine médicale : DMLA, diabète, uveite

Pathologie générale et pédiatrique

مركز علاج داء الزرق  
Centre du glaucome

OCT: (RNFL et CCG)

Champ visuel automatisé

Ultrasound Biomicroscopy (Ubm)

Rétinographie non mydriatique

Gonioscopie

Pachymétrie

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

Angiographie numérisée

Echographie A et B

Microscopie spéculaire

إقامة الوازيس-شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia . Tél: 05 23 31 03 75/78

Email: dr.leila.naciri@gmail.com - Urgence: 05 23 32 90 02/03

مراكز جراحة العيون  
مركز بصلة داء الزرق  
باريس

IBRAHIMI Mohar

PHYALRM FROID

1 LAVA

ZYLET COLLYRE

1 GOUTTE 3 FOIS PR. JOUR PDT

AZARGA COLLYRE ODG 2 BOITE

1 GOUTTE DEUX FOIS PAR JOUR

A RENOUVELER

MONOPROST COLLYRE ODG 2 BOITE

1 GOUTTE PAR JOUR LE SOIR

A RENOUVELER

THEALOSE COLLYRE 2 BOITES

1 GOUTTE 3/J ODG

A RENOUVELER

MEDIC  
PPC  
99.00 DHS

POUR USAGE OPHTALMIQUE  
تعمال في العين فقط.

Distribué par Zenith Pharma  
PPV = 117,00 DH

AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml  
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml  
Distribué par les laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
PPV : 194,30 DHS  
AMM N° 426/18 DMP/21/NRO  
© 2011, 2015 Novartis 449271 MA

AZARGA® 10 mg/ ml + 5 mg/ml  
Collyre en suspension, Flacon de 5 ml  
Distribué par les laboratoires  
SOTHEMA BOUSKOURA  
PPV : 194,30 DHS  
AMM N° 426/18 DMP/21/NRO  
© 2011, 2015 Novartis 449271 MA

onoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178,90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP

onoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178,90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP

onoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178,90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP

onoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178,90 DH  
AMM Maroc N° 496/17 DMP/21/NNP

Distribué au Maroc par:  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc  
1573/2016/DMP/20/NNP  
PPC : 147,00 DH

Distribué au Maroc par:  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc  
1573/2016/DMP/20/NNP  
PPC : 147,00 DH

Patente: 394 000 63

ICE: 002070676000026



# الدكتور سيدي محمد الزهيري Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II  
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine  
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا  
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

## مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par  
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute  
fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

LE 09/07/2021

FACTURE

Mr IBRAHIMI MOHAMED

DESTINATION	PRIX
ECHOGRAPHIE B	400 DH

TOTAL 400 DH

الدكتور سيدي محمد الزهيري  
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
Dr. Sidi Mohammed EZZOUHAIRI  
OPHTALMOLOGISTE  
Régistré à l'Ordre des Médecins  
Tel : 05 23 31 03 75 / 78 Mohammedia

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03  
ICE : 001624127000040





الدكتورة ليلى الناصري

Dr. Leila Naciri

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Ancienne Interne à l'institut  
du Glaucome à Paris



اختصاصية في أمراض وجراحة العيون  
طبيبة سابقة بمعهد داء الزرق  
بباريس

Spécialiste du glaucome  
Chirurgie de la cataracte  
Rétine médicale : DMLA, diabète, uveite  
Pathologie générale et pédiatrique

10/07/24

hm Zerrattini

pas de passage a la  
→ ecographie oculaire  
B

مركز علاج داء الزرق  
Centre du glaucome

OCT: (RNFL et CCG)

Champ visuel automatisé

Ultrasound Biomicroscopy (Ubm)

Rétinographie non mydriatique

Gonioscopie

Pachymétrie

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

Angiographie numérisée

Echographie A et B

Microscopie spéculaire

اقامة الوازيس-شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia . Tél: 05 23 31 03 75/78

Email: dr.leila.naciri@gmail.com - Urgence: 05 23 32 90 02/03

Patente : 394 000 63

ICE: 002070676000026





Ph



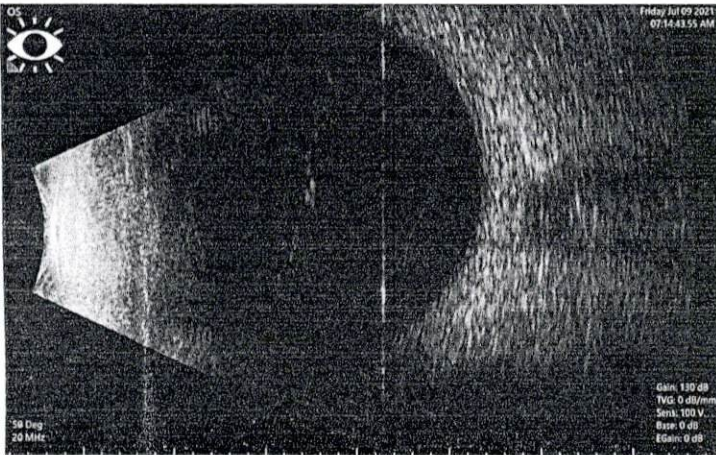
Sonomed Escalon

www.sonomedescalon.com

Patient ID: 405F20  
 Patient: IBRAHIMI, MOHAMED  
 Date of Birth: 04/04/1944  
 Report Date: 2021/07/09

Exam Range: 2021/07/09 - 2021/07/09

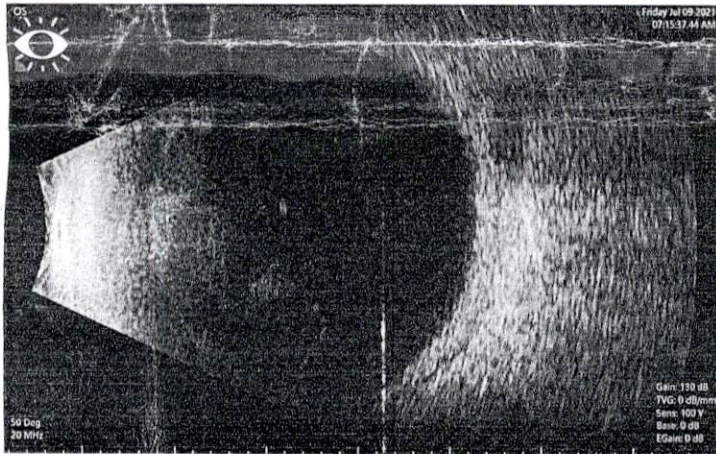
Examiner: Dr LEILA, NACIRI



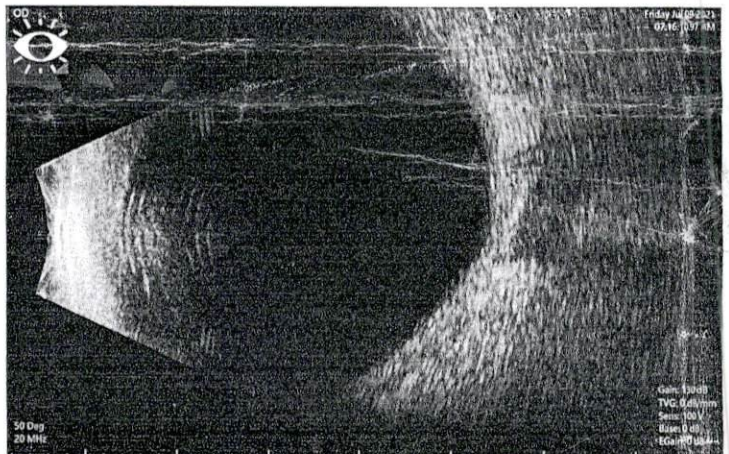
Examiner: Dr LEILA, NACIRI



Examiner: Dr LEILA, NACIRI



Examiner: Dr LEILA, NACIRI



OD vitre hausemore  
 retire à fol.

OG edas vitre hause (H2O en voie de résorption)  
 retire à fol