

## 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° W21-627468

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3288      Société : CAE  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
 Nom & Prénom : ZAHIDY AHMED  
 Date de naissance : 01-01-53  
 Adresse :  
 Tél. : 06 61 25 80 27      Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....  
 Nom et prénom du malade : .....      Age : .....  
 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 : .....      Le : ..... / ..... / .....  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





**ORDONNANCE**

**TOBRADEX®**  
POMMADE OPHTALMIQUE  
3.5G PPV: 54,40 DHS  
Boîte de 1 tube  
Laboratoires Sothema, Bouakoura  
AMM N° 455/16 DMP/ 21/ NRQ  
6 118001 070602  
69020-4

Casablanca le ..... 14/06/2021 .....

**PHARMACIE EL LOTF**  
Mme. BENJELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél: 322.91.00.23

NON : ..... ZAITIDY .....  
PRENOM : ..... Ahmed .....

**1) TOBRADEX (pommade)**

1 app x2/j pdt 01 mois

54,40  
15

**2°) PHYLARM**

Pour lavage oculaire externe 2X/J

15

99,00

253,40

**DR. CHAHEI Mohammed**  
Ophthalmologiste, Californie,  
544, boulevard panoramique, maroc  
Casablanca, Maroc 30500  
Téléphone : +33 322 50 19 20  
+33 322 50 19 15

**PHARMACIE EL LOTF**  
Mme. BENJELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél: 322.91.00.23

*[Handwritten signature]*



Solution stérile pour usage oculaire

# PhyLarm

HER MEDIC  
PPC  
99.00 DHS



16 unidoses stériles de 10 ml

**À chaque fois  
que l'œil est irrité**

## Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE

(Maladies et Chirurgie des yeux)

Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER

du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie

de la fondation Rothschild-département

d'Oculo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

## الدكتور محمد شهابي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتيي و بالمركز الفرنسي للعيون

15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روتشيلد بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبير تصحيح البصر بالليزر

21.04.2021

m= ZAHIDY Ahmed

Yerme Papu Sup m

Dr. Mohammed CHAHBI



معيبة العين  
CLINIQUE DE L'OEIL  
California

🏠 544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc

Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862

ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

☎ +212 522 50 15 15

+212 522 86 46 18

+212 522 86 46 19

+212 522 86 46 20

☎ +212 522 29 66 00/60

☎ +212 522 86 46 21

✉ info@clinic-oeil.com

🌐 www.clinic-oeil.com



ORDONNANCE

Casablanca le 14/06/21

M. Zahedy Ahmed

Faxe sur

Examen Ophthal

Pour Pesion palpésale

Dr AZZOUZI Soufiane  
Cabinet de Pathologie O.M RABII  
102, Bd O... RDC B1  
Rés. Selma... Casablanca  
Tél: 0522 93 86 86 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 00180669800066 - INPE: 091024570

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, boulevard panoramique, californie,  
casablanca, maroc  
Tél.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
Fax.: 05 22 86 46 21

**Dr AZZOUZI SÓUFIA**

Médecin Anato-mo-Cytopathologiste  
Ancien Professeur de l'Enseignement  
Supérieur du CHU de Casablanca  
D.U Dermatopathologie Université Paris XII



**CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII**  
عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع

Casablanca le 14/06/2021

Nom et prénom : **AHMED ZAHIDY**

Date de réception : 14/06/2021

## Facture N° 21/06100

Nature du prélèvement	Cotation	Prix total	Marge	Net payé
BIOPSIE EXERESE CUTANEE	P365	400,00Dhs		400,00Dhs

Arrêtée la présence facture à la somme de Quatre cents Dirhams

**Dr AZZOUZI SÓUFIA**  
Cabinet de Pathologie OUM RABII  
102, Bvd Oum Rabii, RDC B1  
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806698000066 - INPE : 091024570

**Dr Soufia AZZOUZI**

102 ,Bvd Oum Rabii Résidence Selma-RDC-B1-Hay hassani. Casablanca-20220.  
Tél :0522 93 88 66 -Fax :05 22 93 87 52 E-mail :cpor102@gmail.com  
IF :40399984 - ICE 001806698000066 –Taxe professionnelle :35091342  
CNSS :8775077 - INPE :091024570 - Patente N°35091342



14/06/2021

**FACTURE N°1682/2021**

Nom et Prénom : ZAHIDY AHMED  
Date d'Acte : 14/06/2021  
Assurance : MUPRAS

1 Jour d'hospitalisation 200.00  
Bloc opératoire K 20 500.00

-----  
700.00

Pharmacie 300.00

Honoraire Dr CHAHBI K 20 (OD) 600.00

Honoraire Dr JABARI Anesthésiste K 10 250.00

-----  
**TOTAL 1850.00**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**MILLE HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS.**

**PAYEE EN ESPECE**

**CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE**  
544, Boulevard Panoramique, Californie,  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
FAX : 05 22 86 46 21



14/06/2021

## COMPTE RENDU

Nom et Prénom : ZAHIDY AHMED  
Date d'acte : 14/06/2021  
Médecin traitant : Dr CHAHBI

- Désinfection de la verrue par Bétadine
- Anesthésie locale par lidocaine 2%
- Ablation de la verrue (Envoi pour Examen Anapath Histologique)
- Pansement oculaire hémostatique à la pommade corticoïde

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophtalmologiste  
544, Boulevard Panoramique, Casablanca, Maroc  
Tel : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60/00 - 05 22 50 15 15  
FAX : 05 22 86 46 21

**Dr Soufia AZZOUZI**

*Médecin Anato-mo-Cytopathologiste  
Ancien Professeur de l'Enseignement  
Supérieur du CHU de Casablanca  
D. Dermatopathologie Université Paris XII*



**CABINET DE PATHOLOGIE OUM RABII**  
**عيادة تشريح الخلايا والأنسجة أم الربيع**

*C.P.O.R*

Date de réception : 14/06/2021

N° d'examen : H21061422

Date de réponse : 19/06/2021

Nom et Prénom : Mr AHMED ZAHIDY

Sexe : M

Médecin traitant : CLINIQUE DE L'OEIL  
CALIFORNIE

Age : -

**Nature du prélèvement :** BIOPSIE EXERESE CUTANEE.

**Renseignements cliniques:** Lésion palpébrale.

## **COMPTE RENDU ANATOMO PATHOLOGIQUE**

Biopsie exérèse cutanée mesure 0,5x0,3cm siège d'une lésion polypoïde de 0,5x0,3cm.

L'examen histologique montre une prolifération épithéliale papillomateuse de l'épiderme avec une hyperplasie du corps muqueux de Malpighi et élongation des crêtes épithéliales dans le derme sans désorganisation architecturale ni atypies cytonucléaires. Le derme est fibro-congestif et inflammatoire.

La couche cornée est hyperkératosique avec para kératose.

Les marges de résection sont saines.

**CONCLUSION : Aspect histopathologique d'un papillome palpébral d'exérèse complète.**

**Absence de signes histologiques de malignité.**

**Dr Soufia AZZOUZI**

**Dr AZZOUZI Soufia**  
Cabinet de Pathologie OUM RABII  
102, Bd Oum Rabii, RDC B1  
Rés. Selma - Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 0522 93 88 66 - Fax: 0522 93 87 52  
ICE: 001806698000066 - INPE: 091024570