

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Autres :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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.

AS : 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- 0036217

85580

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5432 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : ABCHARD Mohamed
Date de naissance : 05/10/1958
Adresse : HAFIYELLE
Tél. : 0629.60.49.80 Total des frais engagés : 3328,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 28/05/2021
Nom et prénom du malade : MARIJA BAYJA Age : 1972
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 : CASABLANCA

Le : 28/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Date de dépôt 18/08/21

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
28.5.21	W + 2 ap		400	
21.6.21	Indo.oup		Cu	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2021	11.28,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	31.5.21	CV auto + vision des couleurs + PEV - ERG				180000

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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Documents envoyés par mail à rfm@muhrs.com

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
لدار البيضاء

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



PT210528122401

Casablanca le :
28 mai 2021

Mme MADIHI BAHJA

20, 10 & 3
CORNEREGEL GEL OPHTA 10 G

1 application Le Soir, dans les deux yeux, pendant 6 Mo

150, 10 & 6
HYLO-COMOD GEL (HYALURONATE)

1 goutte 4 à 6 gouttes par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

Corneregel Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dhs
Vignette L1MA01 / 49809E300/1-MA

Corneregel Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dhs
Vignette L1MA01 / 49809E300/1-MA

Corneregel Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dhs
Vignette L1MA01 / 49809E300/1-MA

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

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.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



2022-11.

LOT

297559.

PPC:

150DH.



150,00
2023-10

LOT

3003-2

PPC:

150 DH



2023-10

LOT

300344
150 DH

PPC:



2023-10

LOT

300344
150 DH

PPC:



2023-10

LOT

300344
150 DH

PPC:



2022-11.

LOT

297559.

PPC:

150DH.



Casablanca le : LE...21 JUIN 2021.....

DR M. ALAOUI

Madame : MADIHI Bahija

Cher ami,

J'ai pratiqué un bilan ophtalmologique chez cette patiente

A l'examen initial : On trouve une acuité visuelle de 10/10 au niveau des deux yeux avec correction

La tension oculaire est de 13mmHG au niveau de l'œil droit et 14mmHG au niveau de l'œil gauche

A lampe à fente : R.A.S

Au fond d'œil : On ne trouve pas de signe inflammatoire

Un bilan orthoptique a été demandé qui a montré un champ visuel normal, ERG et PEV sont normaux

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
للدكتور البيضاء

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

Casablanca le : 28.5.21

MADIHI BAHJA

- CD.
- Vision de l'oeil
- REV. ERG

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



مضخة العيون
للدالر البيضاء

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

Casablanca le : 28.5.21

BON DE REGLEMENT

Reçu de

M. MADIHI BACHA

La somme de : Quatre cent Dhs
400.00Dhs

Pour : Consultation+k10 fond d'œil

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél. : 0522 25 71 71 / 25 11 15

Cachet et signature

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 31-05-2021

FACTURE 315/21

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr NADINE BAHJA

La somme de 1800 DHS (mille huit cent dirhams)

pour les examens suivants :

- * *Orthoptique*
- * *Vision de l'oeil*
- * *EN 6 + P EU*

Examens prescrits par son médecin traitant

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél : 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49

19, Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013

CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

*Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.*

Houda LAHLOU

*Casablanca, Le 31 - 05 - 2021
Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.*

Docteur,

*L'examen d'**ERG** de **Mme MADIHI BAHJA** a été fait après dilatation pupillaire, avec des électrodes sclérales .

ERG photopique :

On enregistre des réponses photopiques d'amplitudes satisfaisantes, aux deux yeux.
Le flicker est normal ,aux deux yeux.

ERG scotopique : après 6 mn d'adaptation à l'obscurité.

Réponses scotopiques d'amplitudes normales, ODG.

Bonne adaptation à l'obscurité.

***POTENTIELS EVOQUES VISUELS :**

Examen fait sans correction optique, en stimulation monoculaire, OD puis OG.

PEV FLASHS :

PEV présents et bien structurés, avec un pic P100 de latences et d'amplitudes normales , ODG .

PEV DAMIERS :

PEV présents et bien structurés, avec un pic P100 de latences et d'amplitudes normales au DA60 et au DA15, aux deux yeux.

***CHAMP VISUEL :**

Examen fait avec une correction optique de +1.50.

TRACE OD :

-Seuil fovéal normal, à 37dB.

-On retrouve une bonne sensibilité différentielle, avec des indices normaux.

TRACE OG :

-Seuil fovéal normal, à 40dB.

-On relève une bonne sensibilité différentielle, avec des indices normaux.

***Vision des couleurs :**

A.été faite au 100 Hue et 15 Hue désaturé, une correction optique de +1.50

Les diagrammes obtenus sont normaux, avec un chiffre indice normal ; aux deux yeux.

CONCLUSION :

L'**ERG** de **Mme MADIHI** est normal, aux deux yeux.

Ses **PEV** sont normaux, ODG .

Son champ visuel est également normal.

L'examen du sens chromatique montre une bonne discrimination des couleurs, ODG.

Avec mes remerciements.

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél : 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49