

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.

Pathologie 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.

Éducation :

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

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

Nº P19- 062279

89929 Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENDAOUD, 21/07/58

Date de naissance :

Adresse : Rue 562 N°1 Kornosst inzegou

Tél. : 06 66 12 13 80

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LAOUISSI Nabil
Professeur en Ophthalmologie
16, Bd Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tel : 022 99 46 00

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 :

Le : / /

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
24/09/2021	C	3	300 Dhs	Docteur LAOUIS Nasser Professeur en ophtalmologie 10, Bd Abdelloumene Résidence Koubaouia Blanca - Tél : 022 99 46 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 NADIA LOGIE PHARMACIE TAYEZGANE Tunisie - Ali Ben Youssef N° 225 Tel.: 03-28-32-42-42	26/09/2017	258,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur professeur 76, Bd Alphonse ou Résidence - Tel 022 Casablanca - Maroc</i>	24-09-2011	K ₃₀	1200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

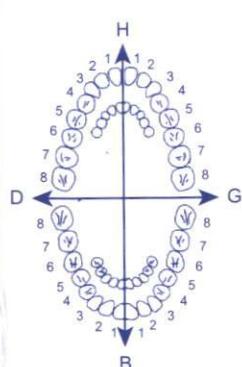
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoémulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aérospatiale

Casablanca le :

الأستاذة لعويسى. ن

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي ببانت (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

24-9-021

BEN DAOUD

EL Biskeri



110,70 X 2 = 221,40

110)
120 R

Théodore

147,00 X 2 =

+ = 958,20

110 X 31)

Docteur LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
76, Bd Abdellmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tel: 02 299 46 00



Pharmacie TAJ
Dr. Souad TAJ
Av. Mly Ali Chérif N° 325
Masdoura INEZGANE
Tél.: 05 28 33 42 42

زنلامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 1 1 4
Fab: 1 1 2 0
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 1 1 4
Fab: 1 1 2 0
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

MA

3 662042 003295

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

3 662042 003295

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

زنلامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 1 1 4
Fab: 1 1 2 0
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 1 1 4
Fab: 1 1 2 0
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 1 1 4
Fab: 1 1 2 0
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 1 5 0
Fab: 1 1 2 0
Exp: 1 1 2 2

P.P.V : 110 DH 70

Professeur N. LAOUISSI

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aérospatiale

Casablanca le :

الأستاذة لعويسى. ن

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأمواج فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

24-9-021

BEN DAOUD EL Bebbai

Oct mouloue

Docteur LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
76, Bd Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél : 022 99 46 00

PROFESSEUR LAOUISSI NADIA

Spécialiste en Ophtalmologie, Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de CASA
Ex. Attachée au CHU de NANTES (FRANCE)
Chirurgie du Strabisme

Casablanca, le 24/09/2021

Facture

Nom et Prénom du patient ; BENDAOUD EL BEKKAI

Acte : OCT maculaire

Honoraire du : Pr. LAOUISSI NADIA : 1200.00 Dh.

76, Boulevard Abdel Moumen - Résidence Koutoubia 1^{er} étage Casablanca

Télé: 022-99-46-00/05229900

CP 0017723730000

Docteur LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
76 Bd Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca
Tél: 022-99-46-00

Nom: **BENDAOUD ELBEKKAI**
ID: **AUTO20210924112649**
DOB: **21-07-1958**
Age: **63**

Exam date: 24-09-2021
Sexe: **Mâle**
Oeil: **Droite**

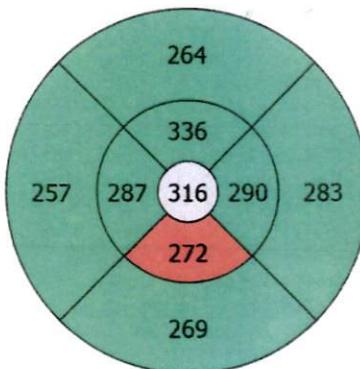
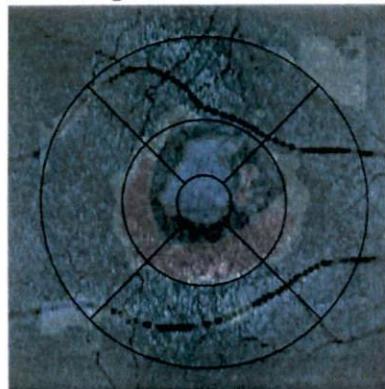
Commentaires:

CIAM (CENTRE INTERNATIONAL DES
APTITUDES MEDICALES)
119 BD ABDELMOUNEN QUARTIER
DES HOPITAUX MAARIF CASA
0522474646



R 24-09-2021 11:26:35 QI: 10
3D 7x7 mm

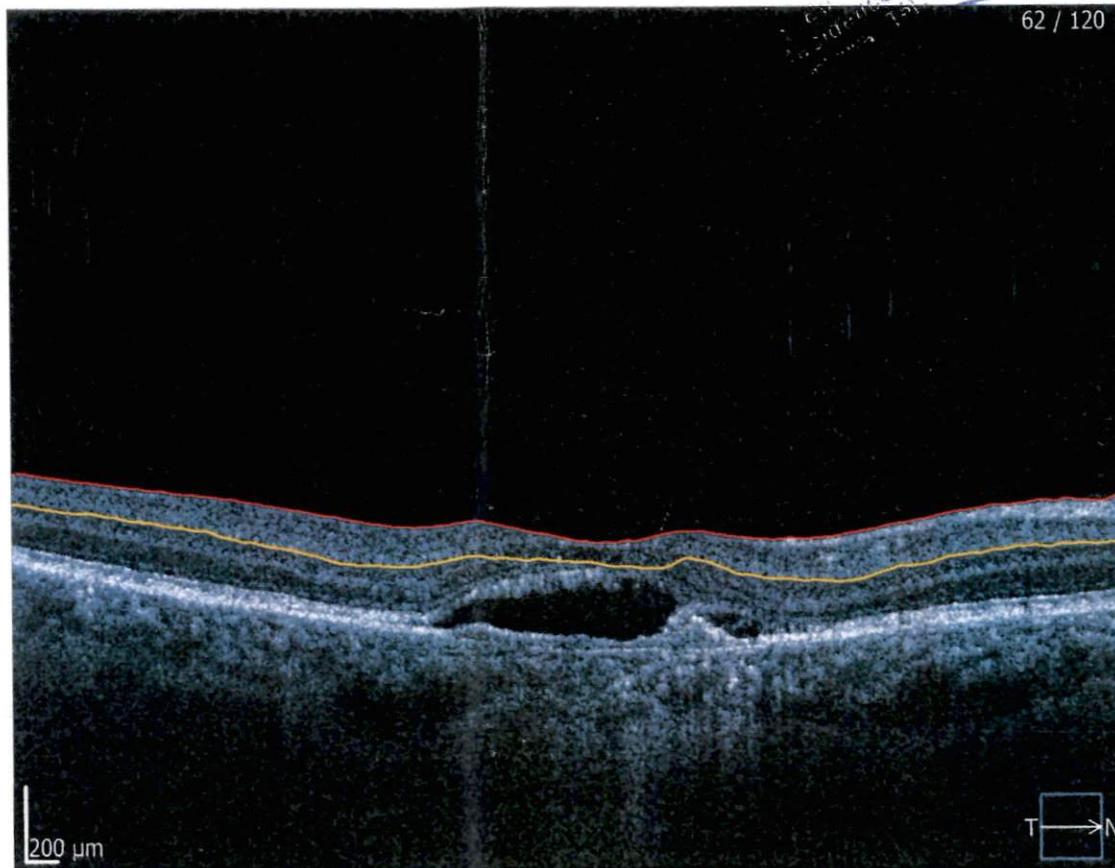
Retina Significant



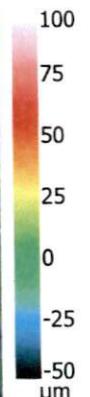
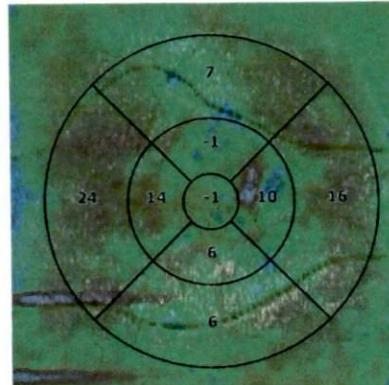
1/3/6 mm Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	
Minimum in Fovea [µm]	273
Secteur central [µm]	316
Epaisseur zone [µm]	276
Volume [mm ³]	7.79

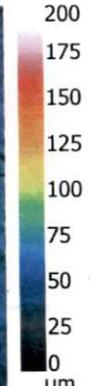
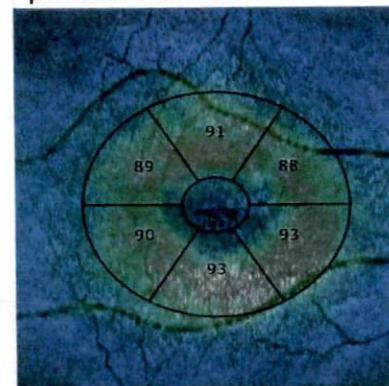
RÉTINE | SINGLE



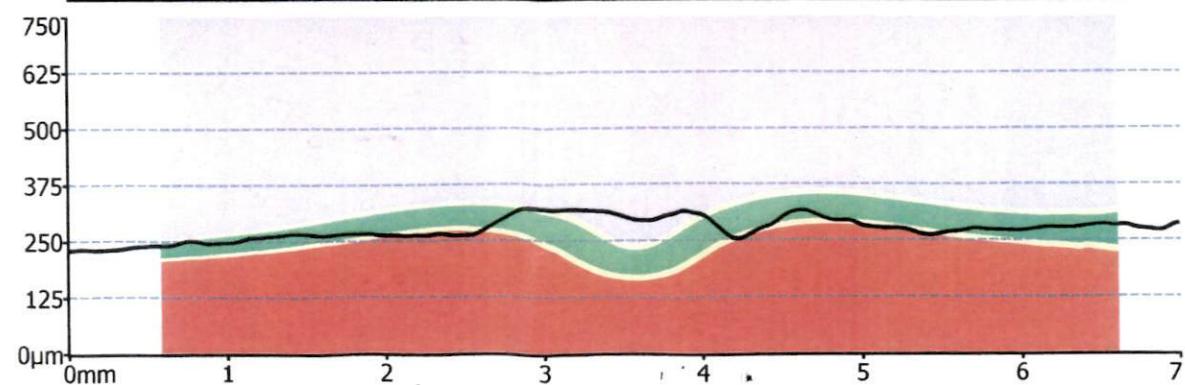
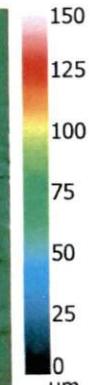
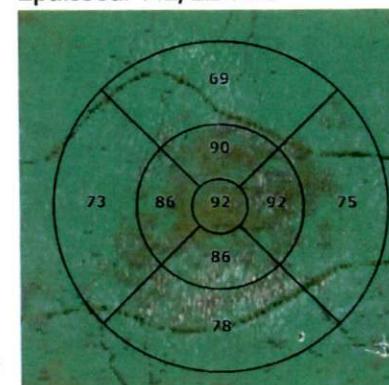
Déformation RPE



Epaisseur GCL+IPL



Epaisseur MZ/EZ-RPE



Nom: BENDAOUD ELBEKKAI
ID: AUTO20210924112649
DOB: 21-07-1958
Age: 63

Exam date: 24-09-2021
Sexe: Mâle
Oeil: Gauche

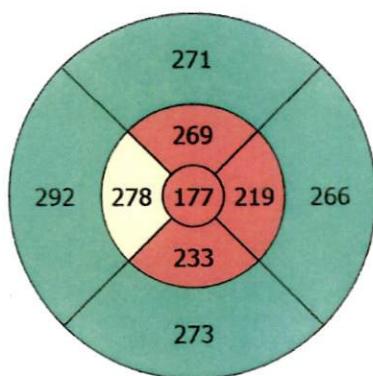
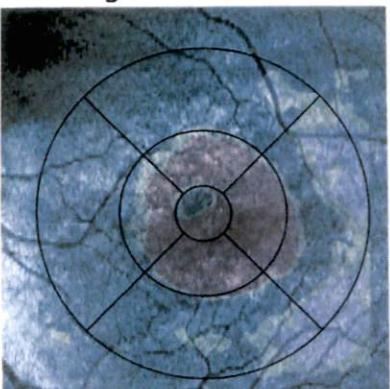
Commentaires:

CIAM (CENTRE INTERNATIONAL DES
APPTITUDES MEDICALES)
119 BD ABDELMOUEN QUARTIER
DES HOPITAUX MAARIF CASA
0522474646



L 24-09-2021 11:25:40 QI: 9
3D 7x7 mm

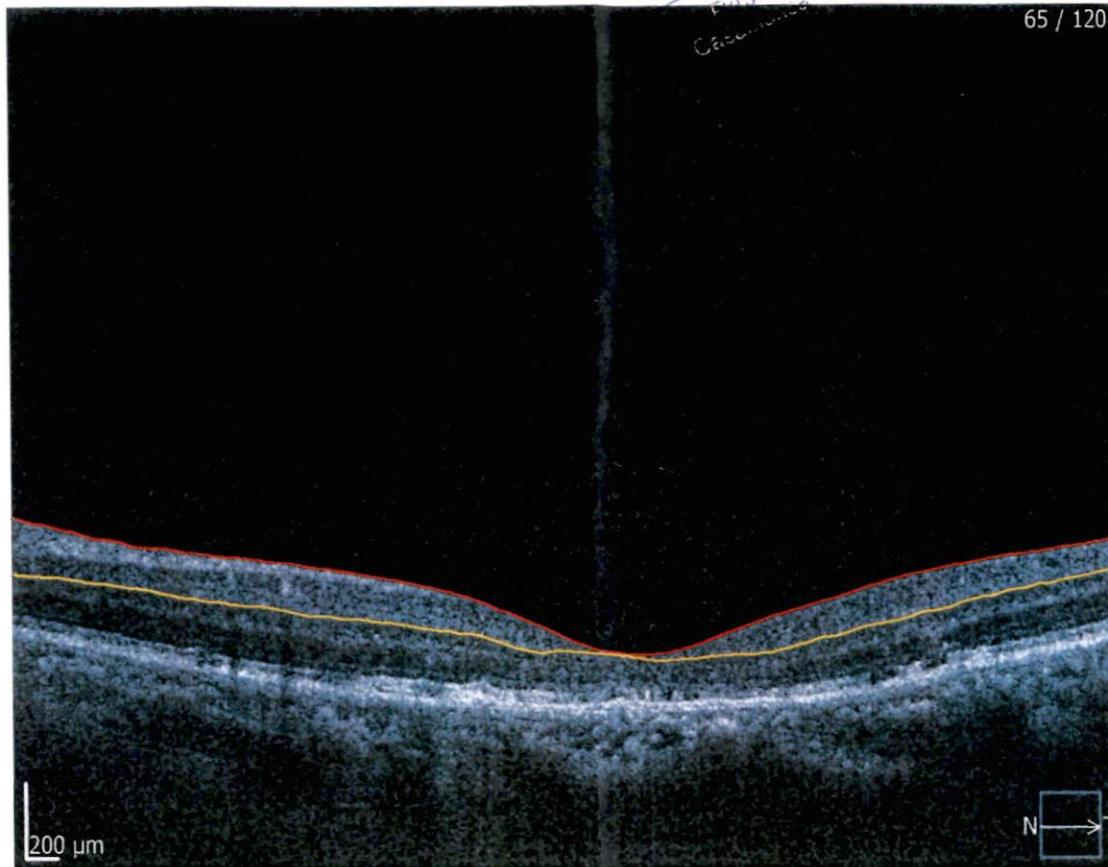
Retina Significant



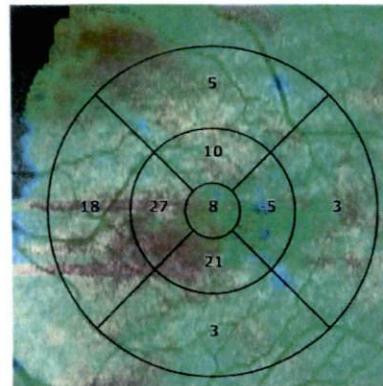
1/3/6 mm Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	
Minimum in Fovea [µm]	119
Secteur central [µm]	177
Epaisseur zone [µm]	267
Volume [mm ³]	7.55

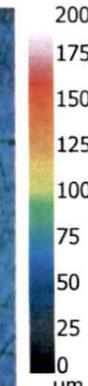
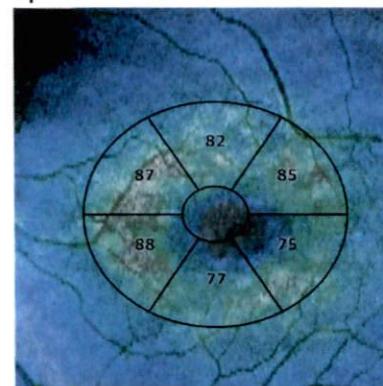
RÉTINE | SINGLE



Déformation RPE



Epaisseur GCL+IPL



Epaisseur MZ/EZ-RPE

