

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.

102 126

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3288

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY AHMED

Date de naissance : 01-01-53

Adresse :

Tél. : 0661258097

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, boulevard panoramique, californie,
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

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

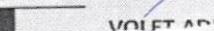
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

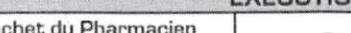
Signature de l'adhérent(e) :

 VOLTA

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
21/12/2019	21/12/2019	1	200,00	DR 091038719 INPC Dr. HABIB Moham Ophthalmologiste boulevard panoramique casablanca tel: 05 22 86 29 66 66 Fax:
			05,22	

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EL LOTF Mme. BENJELLOUN NEAMA 313, Bd. Oum Taffet El Lotf Casablanca INPE	22/06/2010	1122,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE boulevard paragraphe, casablanca, maroc Tel: 05 22 29 67 00 46 18 19 20 05 22 29 66 67 00 46 18 19 20 FAX: 05 22 29 67 00 46 18 19 20	24/11/21	Biometomeq	110,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

PHARMACIE EL LOTF

Mme. BENJELLOUN NEAMA

313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tél: 077.91.00.03

Casablanca le 21/12/2021

M. ZAHIDY Ahmed

- Casapt

Alb 10
B3

coll

AS

604

M 8,70
2U

- Farutan

AS coll

Int. des air

- Thealon

AS coll

Mercur

M 7,00

M 80,10

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc
Tel: 05 22 86 46 18 / 19/ 20
05 22 26 66 60 / 00 - 05 22 50 16 15
Fax: 05 22 86 46 21

التركيبة :

هيدروكلوريد دورزولاميد 22,26 ملغم
كمية معادلة ل دورزولاميد 20,00 ملغم
هاليات تيمولول 6,83 ملغم
كمية معادلة ل تيمولول 5,00 ملغم
ل 1 ملل من محلول قطرات العين.

قائمة السواغات :

كلوريد البنزالكونيوم، هيدروكسي إتيل سيلولوز، هانيتول،
سيترات الصوديوم، هيدروكسيد الصوديوم، ماء للمستحضرات
القابلة للحقن.

سواغ ذو تأثير معروف : كلوريد البنزالكونيوم.
عن طريق العين.

إقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
تحفظ الفارورة في الغلاف الخارجي، في درجة حرارة
تقل عن 30 درجة مئوية و بعيداً عن الضوء.
لا يجب إستعمال كوزوبيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح الفارورة لأول مرة.

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 0 8 2

التركيبة :

هيدروكلوريد دورزولاميد 22,26 ملغم
كمية معادلة ل دورزولاميد 20,00 ملغم
هاليات تيمولول 6,83 ملغم
كمية معادلة ل تيمولول 5,00 ملغم
ل 1 ملل من محلول قطرات العين.

قائمة السواغات :

كلوريد البنزالكونيوم، هيدروكسي إتيل سيلولوز، هانيتول،
سيترات الصوديوم، هيدروكسيد الصوديوم، ماء للمستحضرات
القابلة للحقن.

سواغ ذو تأثير معروف : كلوريد البنزالكونيوم.
عن طريق العين.

إقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
تحفظ الفارورة في الغلاف الخارجي، في درجة حرارة
تقل عن 30 درجة مئوية و بعيداً عن الضوء.
لا يجب إستعمال كوزوبيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح الفارورة لأول مرة.

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 0 8 2

التركيبة :

هيدروكلوريد دورزولاميد 22,26 ملغم
كمية معادلة ل دورزولاميد 20,00 ملغم
هاليات تيمولول 6,83 ملغم
كمية معادلة ل تيمولول 5,00 ملغم
ل 1 ملل من محلول قطرات العين.

قائمة السواغات :

كلوريد البنزالكونيوم، هيدروكسي إتيل سيلولوز، هانيتول،
سيترات الصوديوم، هيدروكسيد الصوديوم، ماء للمستحضرات
القابلة للحقن.

سواغ ذو تأثير معروف : كلوريد البنزالكونيوم.
عن طريق العين.

إقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
تحفظ الفارورة في الغلاف الخارجي، في درجة حرارة
تقل عن 30 درجة مئوية و بعيداً عن الضوء.
لا يجب إستعمال كوزوبيت أكثر من 28 يوم بعد
فتح الفارورة لأول مرة.

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



6 118001 160082



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution ,25 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution ,25 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution ,25 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution ,25 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 148.70 DH

بدون مادة حافظة

10 مل

Théa CEE 0459

٣٪ تريالوز
٠.١٥٪ هيلورونات الصوديوم
 محلول للعين
 العين بجمي، يمبه ويزنق مسطط

٣٠ تريالوز



STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



3662042003295

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



VR2762C10MARR/0919

MA

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 24/12/2021

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

..... M. ZAHDY A. Zahdy !

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Bon me conrig-

Soit la somme de 500,-

..... Five. Cents Dhs

Dhs

Cachet et signature



ORDONNANCE

Casablanca le 21.12.2021

M: ZAHIDY Ahmed

BIOMECANIQUE

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 18 15
Fax: 05 22 86 46 21

DR. CHAHBI Mohammed
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc
Tél.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 18 15

- | | | |
|---|-------------------|------------------------|
| ★ 544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc | +212 522 50 15 15 | +212 522 29 66 00 / 60 |
| Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862 | +212 522 86 46 18 | +212 522 86 46 21 |
| ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901 | +212 522 86 46 19 | ✉ info@clinic-oeil.com |
| | +212 522 86 46 20 | 🌐 www.clinic-oeil.com |

OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, boulevard panoramique, californie,
casablanca, maroc

1.6/2015

Name: ZAHIDY, AHMED

ID: YM

Date of birth: 01.01.1953

Age: 68

Exam. Date: 24.12.2021

Time: 11:31:40

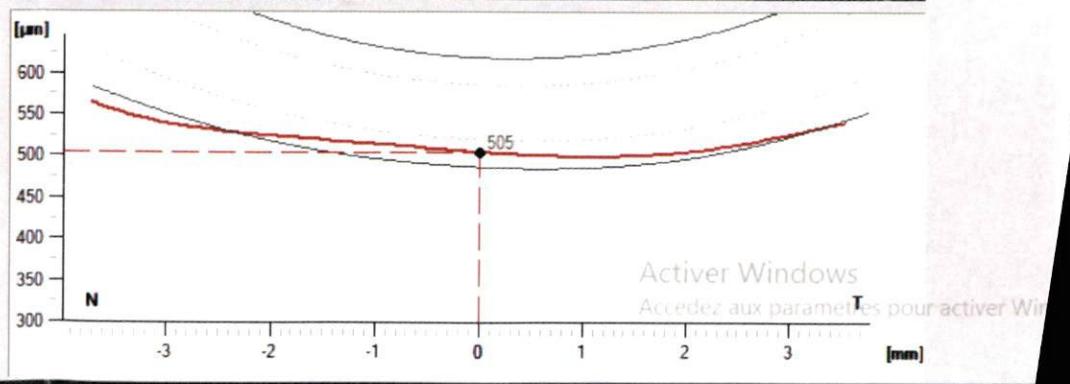
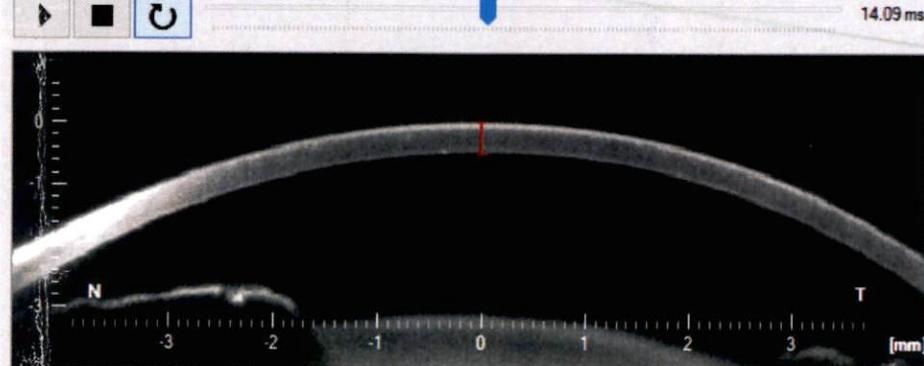
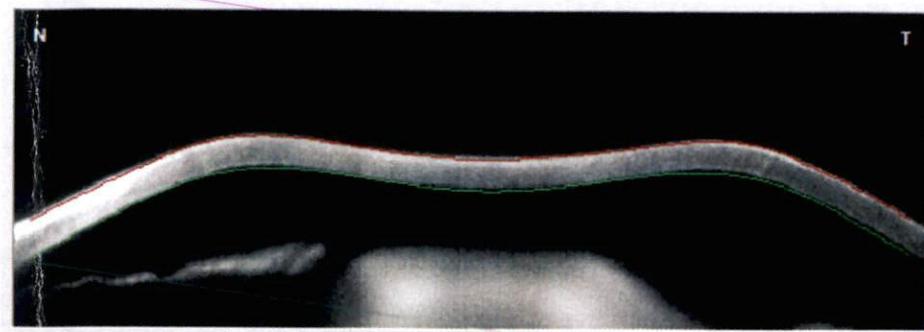
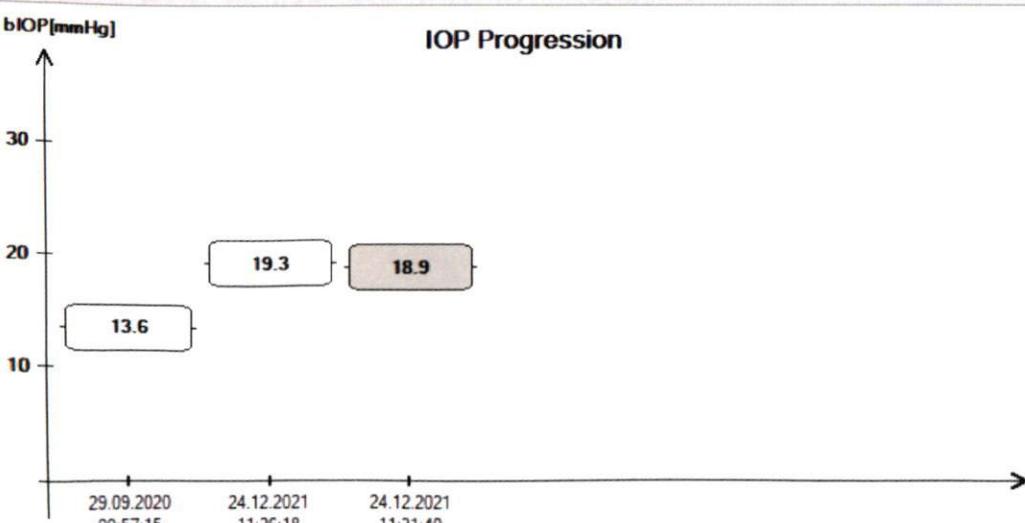
Eye: Left (OS)

Info:

QS: OK

Tonometry	IOPnct (no corr.):	bIOP
IOP:	19.8 mmHg	19.1 mmHg
IOP(1):	20.0 mmHg	19.3 mmHg
IOP(2):	19.5 mmHg	18.9 mmHg
IOP(3):		-
IOP(4):		-
IOP(5):		-
IOP(6):		-

Pachymetry	Apex
CCT:	504 µm
CCT(1):	503 µm
CCT(2):	504 µm
CCT(3):	-
CCT(4):	-
CCT(5):	-
CCT(6):	-



III (concept - tavarat) 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

1.6/2015

OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

Name: ZAHIDY, AHMED

ID: YM

Date of birth: 01.01.1953

Age: 68

Exam. Date: 24.12.2021

Time: 11:30:37

Eye: Right (OD)

Info:

QS: OK

Tonometry	IOPnct (no corr.):	bIOP
IOP:	18.3 mmHg	17.1 mmHg
IOP(1):	19.5 mmHg	-
IOP(2):	16.5 mmHg	15.7 mmHg
IOP(3):	17.5 mmHg	16.9 mmHg
IOP(4):	19.5 mmHg	18.7 mmHg
IOP(5):	-	
IOP(6):	-	

Pachymetry	Apex
CCT:	511 µm
CCT(1):	505 µm
CCT(2):	512 µm
CCT(3):	514 µm
CCT(4):	511 µm
CCT(5):	-
CCT(6):	-

