

# 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.

## Educations :

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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 063269

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Hôte (épouse)

Nom & Prénom : LAGUERAN AICHA

Date de naissance : 28/01/19

Adresse : 94 Lt Bouchara Sid. Nacraïf Casablanca

Tél. : 0672763516 Total des frais engagés : 3587,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 MARS 2022

Nom et prénom du malade : LAGUERAN AICHA Age :

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) : Lagueran



# 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
17 Mars 2022	C		250DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Sidi Maârouf Casablanca 93, Lot Bouchra Bout 1100 Tél: 0522 3219 29 092043710	07/03/2022	537,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

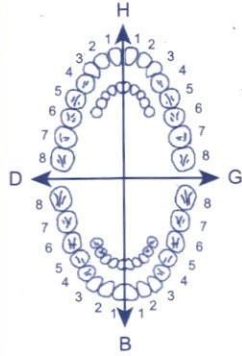
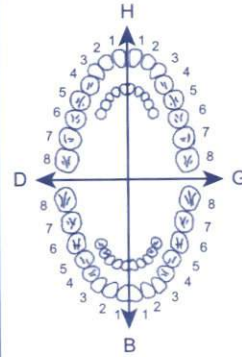
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
BINET D'ORTHOPEDIE LAHLOU BOUAFRI 19, Rue Hadj Omar Mif : 30.63.10 - Casablanca	08/03/2022					230,12
	09.03.22					500,125

# 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 canaux, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



المصحة المتخصصة المحمدية  
في أمراض و جراحة العيون

CLINIQUE SPECIALISÉE MOHAMMEDIA  
OPHTALMOLOGIE

الدكتورة حسناء العماري  
Docteur Hasnaâ LAMARI

أستاذة في طب و جراحة العيون  
فحص متخصص للبالغين و الصغار

Professeur Agrégée Ophtalmologie  
Consultation spécialisée Adultes et Enfants

Mohammedia le :

07 mars 2022

Mme LAGUERAD Aicha

179,00 x 3

OPTIVE FUSION COLL



1 gtt x 4 / j, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

T = 537,00

Pharmacie Monsad  
93, Lot Bouchra Route 1100  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0532 32 19 29

**Euro.medic**  
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC

**Euro.medic**  
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC

**Euro.medic**  
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC

PROF. Dr. HASNAâ LAMARI  
CLINIQUE OPHTALMOLOGIE  
BD HASNAâ LAMARI - MOHAMMEDIA  
URGENCES : 05 23 32 90 02

Il est interdit de changer la date de la consultation

يمنع تغيير تاريخ الإستشارة



INPE : 091032987

33, Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63

Gsm : 06 41 41 15 16 - Site Web : [www.ophtalmoclinic.ma](http://www.ophtalmoclinic.ma)

Patente : 39450184 - ID Fiscal : 9107427 - ICE : 001719656000084





المصحة المتخصصة المحمدية  
في أمراض و جراحة العيون

CLINIQUE SPECIALISÉE MOHAMMEDIA  
OPHTALMOLOGIE

الدكتورة حسناء العماري  
Docteur Hasnaâ LAMARI

أستاذة في طب و جراحة العيون  
فحص متخصص للبالغين و الصغار

Professeur Agrégée Ophtalmologie  
Consultation spécialisée Adultes et Enfants

Mohammedia le :

07 mars 2022

Mme LAGUERAD Aicha

Monture pour vision de près + verres correcteurs  
Organiques Antireflets, Amincis

VP : ODG = + 3.00

Dr. Hasnaâ LAMARI  
Ophtalmologue  
33, Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63  
Gsm : 06 41 41 15 16 - Site Web : www.ophtalmoclinic.ma  
Patente : 39450184 - ID Fiscal : 9107427 - ICE : 001719656000084

Dr. Hasnaâ LAMARI  
Ophtalmologue  
33, Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63  
Gsm : 06 41 41 15 16 - Site Web : www.ophtalmoclinic.ma  
Patente : 39450184 - ID Fiscal : 9107427 - ICE : 001719656000084

Il est interdit de changer la date de la consultation

يمنع تغيير تاريخ الإستشارة



INPE : 091032987

33, Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63

Gsm : 06 41 41 15 16 - Site Web : www.ophtalmoclinic.ma

Patente : 39450184 - ID Fiscal : 9107427 - ICE : 001719656000084



N°: 001979

Nom : LA GUERADO

Date : 08/03/2022

Prénom : AICHA

- Docteur HASSAN LATARI

OD : AXE ..... CYL ..... SPH .....  
VL  
OG : AXE ..... CYL ..... SPH .....

ADDITION : .....

OD : AXE ..... CYL ..... SPH .....  
VP  
OG : AXE ..... CYL ..... SPH .....

Verres .....  
Monture .....

Facture arrêtée à la somme de : .....

PRIX

TOTAL

2300

Dans Pile Trois ans

## 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 09.03.22

### FACTURE

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr

LAGUERAD ALCHA

La somme de **500 Dhs** ( cinq cents dirhams )

Pour un Champ Visuel .

Goldman 029

Examen prescrit par son médecin traitant .

CABINET D'ORTHOPTIE  
LAHLOU JOUAHRI  
19, Rue Hadj Omar Riffi  
Tél : 30.63.10 - Casablanca

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

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013



المصحة المتخصصة المحمدية  
في أمراض وجراحة العيون

CLINIQUE SPECIALISÉE MOHAMMEDIA  
OPHTALMOLOGIE

الدكتورة حسناء العماري  
Docteur Hasnaâ LAMARI

أستاذة في طب وجراحة العيون  
فحص متخصص للبالغين و الصغار

Professeur Agrégée Ophtalmologie  
Consultation spécialisée Adultes et Enfants

Mohammedia le :

07 mars 2022

Mme LAGUERAD Aicha

CHAMP VISUEL GOLDMAN

د. حسناء العماري  
Dr Hasnaâ LAMARI  
Ophtalmologie  
Clinique EL BASSAR  
33 Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 90 02 - 03

CABINET D'ORTHOPTIE  
LAHLOU JOUAHRI  
19, Rue Hady Omar Riffi  
Tél : 30.63.10 — Casablanca

Il est interdit de changer la date de la consultation

يمنع تغيير تاريخ الإستشارة



INPE : 091032987

33, Lot SANIA Av Hassan II - Mohammedia

Tél. : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63

Gsm : 06 41 41 15 16 - Site Web : [www.ophtalmoclinic.ma](http://www.ophtalmoclinic.ma)

Patente : 39450184 - ID Fiscal : 9107427 - ICE : 001719656000084



## 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 09 -3 - 2022

DOCTEUR,

Le champ visuel de **Mme LAGUERAD AICHA** a été fait au Goldmann , avec une correction optique de +3, aux deux yeux .

**TRACE OD :**

- Isoptères périphériques et centraux tout à fait normaux .
- Tache aveugle normale.

**TRACE OG :**

- Champ visuel complètement altéré, il ne persiste qu'un croissant nasal et un ilot temporal inférieur périphériques.

**CONCLUSION :**

Le champ visuel de **Mme LAGUERAD** est normal à l'œil droit.  
Il est presque éteint à l'œil gauche.

Avec tous mes remerciements .

CABINET D'ORTHOPTIE  
LAHLOU JOUAHRI  
19, Rue Hadj Omar Riffi  
Casablanca  
Tél : 50.54.11.49



# CABINET D'ORTHOPTIE

**Fettouma JOUAHRI**  
**Houda LAHLOU**

NOM : LAGUERAN

PRENOM : ALCHA

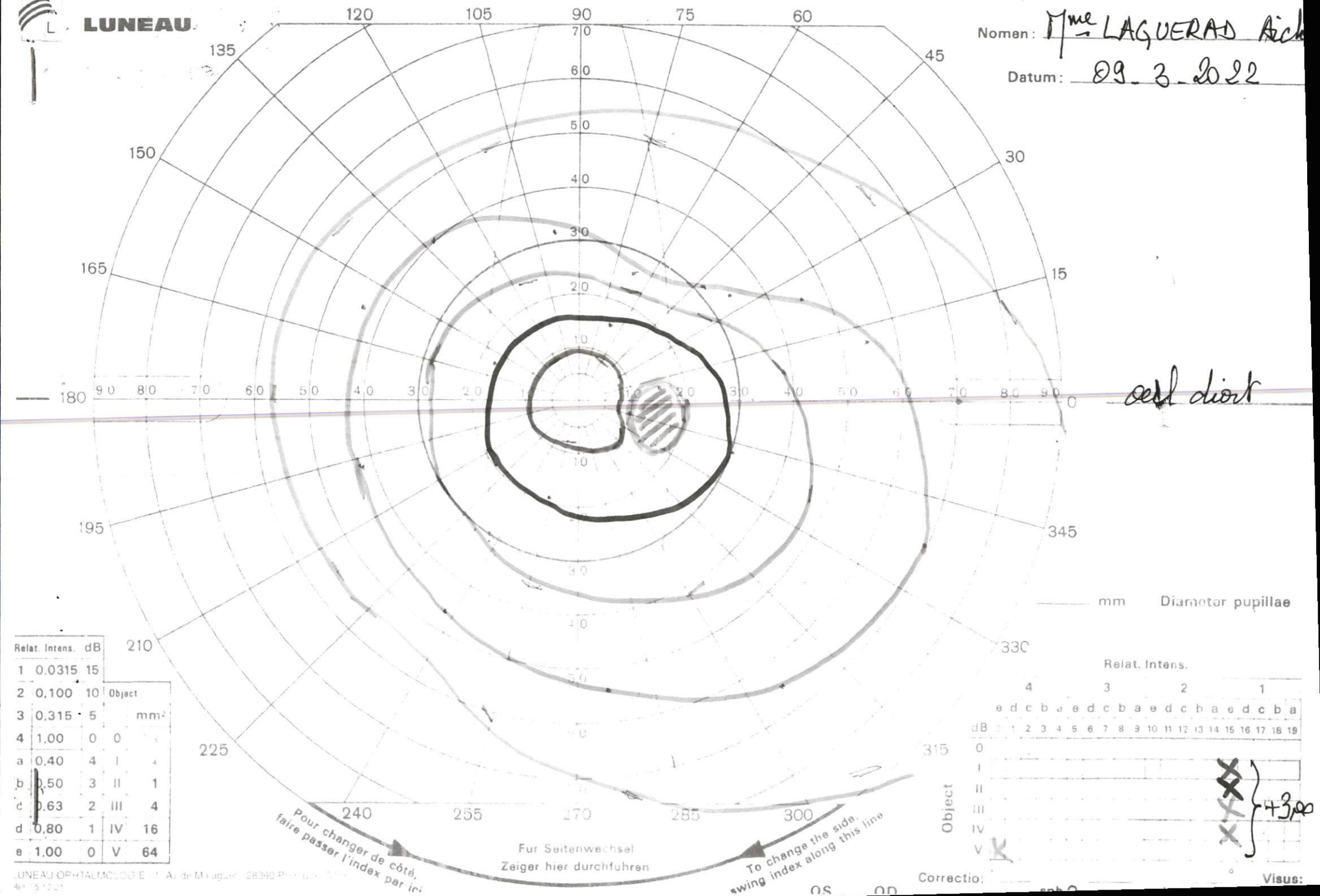
EXAMEN : CV Goldman ODC

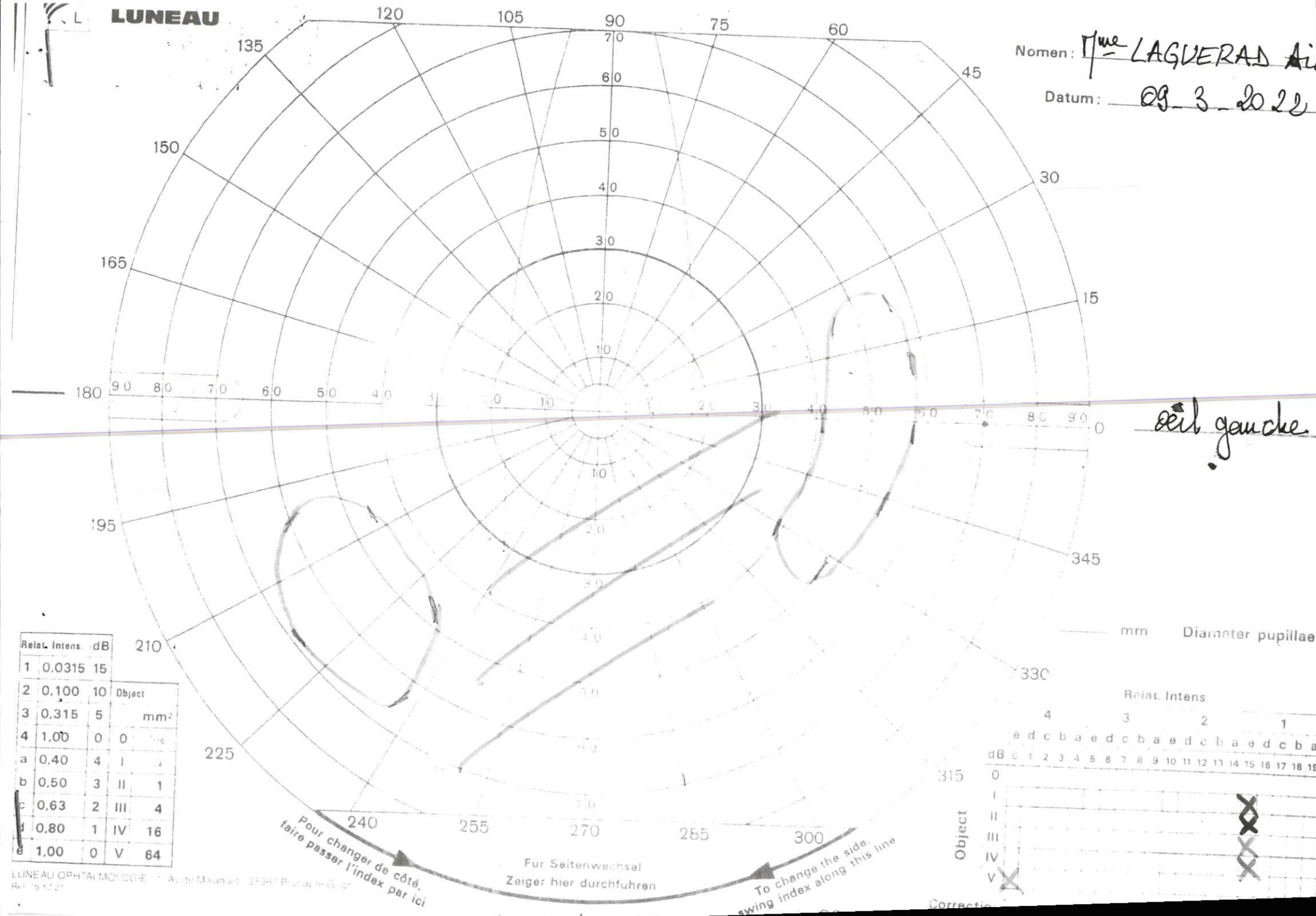
DATE : 09.03.2022

19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca - Tél. : 05 22 30 63 10 - 05 22 54 11 49



Nomen: Mme LAGUERAS Aicha  
Datum: 09.3.2022





Relat. Intens. dB			210	
1	0.0315	15		
2	0.100	10	Object	
3	0.315	5		mm <sup>2</sup>
4	1.00	0	0	1/16
a	0.40	4	I	1/4
b	0.50	3	II	1
c	0.63	2	III	4
d	0.80	1	IV	16
e	1.00	0	V	64