

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

MA7604

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3153

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JDAIR ALI

Date de naissance : 1952

Adresse : CHTOUKA AIT BAHA BELFAA

Tél. : 0668160795 Total des frais engagés : 10432,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jawad BEN MAHFOUD  
OPHTALMOLOGISTE  
Bo Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir  
TEL: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

Date de consultation : 20 MAI 2022

Nom et prénom du malade : JDAIR ALI Age : 7

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CATARACTE PAC MACROEMULSION DENS DROIT

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 : AGADIR

Signature de l'adhérent : 

Le : 20/05/2022

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes           | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  |
|---------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 10 MAI 2022<br>(K13-2022) |                  | 1005-                 | 1005-                           | INP : 040063156<br>CLINIQUE HADJ AOUTIN INP : 040063156<br>Dr. Jawad BEN MAHMOUD<br>OPHTHALMOLOGISTE<br>Bd Cheikh Sidi N°133 Talbot Agadir<br>ba cheikh sidi talbot 133 agadir<br>bp 3500 28 82 79 Dr. Jawad BEN MAHMOUD<br>dr.jawad.ben.mahmoud@gmail.com<br>041023979<br>0528827504 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien<br>Signature du Fournisseur                            | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Pharmacie SAHARA<br>route Nationale N°1 Centre Belha<br>Tel: 05.20.20.86.10 | 13/05/22 | 38.21.80 Dhs          |

INPE 042051672

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                    |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

hyLarm  
OCULAIRE STERILE  
10 compresses

Mydriaticum® 0,5% Tropicamide  
Collyre en flacon 10 ml ميدرياتيكوم 0,5% مدرات الملتحي 10 مل

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g  
Distribué par : ZENTRIPHARMA,  
96 zone industrielle Tassila Inezgane,  
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 dh  
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

CHIBRO-CADRONE + GROSSESE DANGER = DANGEREUX Ne pas utiliser chez la femme enceinte ou portant un再造  
ne pas utiliser chez la femme enceinte ou portant un再造  
ne pas utiliser chez la femme enceinte ou portant un再造

CHIBRO-CADRONE Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28.60 DH  
Distribué par les laboratoires ZENTRIPHARMA  
AMM N°35/93/DMP/21/NRQDNM  
Bouznika - MAROC

6 118001 071425

O.D.F PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553 G  
B

[Création, remont, adjonction fonctionnelle, thérapeutique, nécessaire

L.O.T. : H0669 PER : 07/2024  
PPV : 89.00 DH

ببوقمانيل h  
مختار جابر  
للموافقة على الكراسين  
INT L'EXECUTION



**Dr. Jawad BEN MAHFOUD**

**Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des yeux**

جراحة الجلاة بالدبابات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

فحص بالدبابات الصوتية  
**Mr. JDAIR Ali**

28,60

Agadir, le .....

13 mai 2022

تصوير شرائين الشبكية  
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري

OCT

الليزر  
Laser

طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين  
بالضوء النابض

Diagnostic de la sécheresse oculaire  
et traitement à la lumière pulsée

**الدكتور جواد بن محفوظ**

**أخصائي في طب  
 وجراحة العيون**

382.90

#### **1/ CHIBRO CADRON COLLYRE**

1 goutte 6 fois par jour pendant 5 jours  
1 goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

#### **2/ LEFOX COLLYRE**

1 goutte 4 fois par jour pendant 10 jours

#### **3/ INDOCOLLYRE 0.1%**

1 goutte x 4 / j pendant 1 mois

#### **4/ FRAKIDEX POMMADÉ**

1 appl / j le soir pendant 7 jours

#### **5/ PHYLARM**

Lavage oculaire chaque matin

#### **6/ PANSEMENT OCULAIRE AVEC TISSU BLANC**

A changer chaque matin

#### **7/ MYDRIATICUM COLLYRE**

à commencer le jour de l'intervention, une heure avant de se présenter à la clinique:

1 goutte chaque 10 mn à l'oeil à opérer (12h00.)

#### **8/ BIOVANIC 500 MG-**

1 cp par jour pendant 5 jours à commencer la veille de l'intervention.

**A prendre un bain la veille de l'intervention**

Rv à clinique TIFAOUTE le: 20/05/2022 à: 13h 00 du matin

Dr. Jawad BEN MAHFOUD  
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir ( Clinique Tifaoute )  
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 - le : 05 28 84 71 84  
Fax: 05 28 84 25 24

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورjt أكادير ( مصحة تيفاوت )

Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir ( Clinique Tifaoute )

Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 - le : 05 28 84 71 84  
fax: 05 28 84 25 24



040063166



## FACTURE

N° 1 680 / 2022 du 24/05/2022

|                 |           |                      |                      |
|-----------------|-----------|----------------------|----------------------|
| Nom patient     | JDAIR ALI | Entrée<br>20/05/2022 | Sortie<br>20/05/2022 |
| Prise en charge | PAYANT    |                      |                      |

|  | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant         |
|--|--------|------------|---------------|-----------------|
| <b>PRESTATIONS INTERNES</b>              |        |            |               |                 |
| BLOC OPERATOIRE                          | 130,00 | K          | 25,00         | 3 250,00        |
| CHAMBRE                                  | 1,00   | CH         | 400,00        | 400,00          |
|  |        |            | Sous-Total    | 3 650,00        |
| PHARMACIE                                | 130,00 | PH         | 10,00         | 1 300,00        |
|  |        |            | Sous-Total    | 1 300,00        |
| <b>Total Frais Clinique</b>              |        |            |               | <b>4 950,00</b> |
| <b>PRESTATIONS EXTERNES</b>              |        |            |               |                 |
| DR. BEN MAHFOUD JAWAD (ophtalmologiste ) | 130,00 | K          | 30,00         | 3 900,00        |
| DR. IFKHAREN BRAHIM (anesthesie)         | 40,00  | K          | 30,00         | 1 200,00        |
|  |        |            | Sous-Total    | 5 100,00        |
| <b>Total prestations externes</b>        |        |            |               | <b>5 100,00</b> |

Total général 10 050,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DIX MILLE CINQUANTE DIRHAMS

|               | Espèces   |  |  |  | Total encaissé | Solde |
|---------------|-----------|--|--|--|----------------|-------|
| Encaissements | 10 050,00 |  |  |  | 10 050,00      | 0,00  |

PAYEE EN CORRECTION  
LE: 20/05/22

CLINIQUE TIFAOUTE  
Bd. Cheikh Saadi N° 133  
Extension -X- Talborjt Agadir  
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04  
Fax: 05 28 84 71 84

**CLINIQUE TIFAOUTE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 24/05/2022

**Références**1 680 / 220524083745014003  
PAYANT

Entrée / Sortie : 20/05/2022 - 20/05/2022

Le Dr. BEN MAHFOUD JAWAD

présente à Mr JDAIR ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
3 900,00 Dhs

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Jawad BEN MAHFOUD  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir  
Tél: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04

*Cachet et signature***CLINIQUE TIFAOUTE****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 24/05/2022

**Références**1 680 / 220524083754014004  
PAYANT

Entrée / Sortie : 20/05/2022 - 20/05/2022

Le Dr. IFKHAREN BRAHIM

présente à Mr JDAIR ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 200,00 Dhs

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués

CLINIQUE TIFAOUTE  
Dr. Brahim IFKHAREN  
Médecin Spécialiste en  
Anesthésie Réanimation

*Cachet et signature*

**COMPTE RENDU OPERATOIRE**

PATIENT : Mr. JDAIR Ali

**Chirurgien : DR BEN MAHFOUD JAWAD****Type d'anesthésie : ANESTHÉSIE LOCALE****Date d'intervention : 20/05/2022****Acte : phaco émulsification oeil Droit avec mise en place d'un implant intra-oculaire.**

- Badigeonnage à la bétadine.
- Mise en place du blépharostat.
- Lavage des culs de sac conjonctivaux à la bétadine ophtalmique.
- Incision cornéenne tunnelisée à 11h au couteau 2.8+ voie de service à 2h au couteau 15 degré.
- Injection du visqueux dans la chambre antérieure.
- Capsulo rhéxis à la pince.
- Hydro dissection + mobilisation du noyau.
- Phakoémulsification du noyau.
- Irrigation-aspiration des masses.
- Injection de visqueux dans le sac capsulaire.
- Mise en place d'un implant pliable 21 dioptries, dans le sac capsulaire.
- Lavage du visqueux.
- Injection de 0.1 cc de Céfuroxime en intracamérule.
- Hydrosuture.
- Traitement local+pansement.

Dr. Jawad BEN MAHEFLOUD  
OPHTALMOLOGISTE  
Bd Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir  
Tél: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04

# CLINIQUE TIFAOUTE

## BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 20/05/2022 Heure 08:59

Nom et Prénom du patient Mr JDAIR ALI

Age ou Date Naissance 71 - 01/01/1952

N° Cin du patient ou du tuteur SH11715

Adresse RUE 10 N 36 HY EL KODSS

Téléphone 06 68 14 07 95

### Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant BEN MAHFOUD JAWAD

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0

Motif d'hospitalisation CATARACTE ASS

Affiliation à une couverture maladie NON

### Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

*Nom et prénom du signataire :*

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
Signature  
Bd. Cheikh Saadi N° 133  
Extension -X- Talborjt Agadir  
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04  
Fax: 05 28 84 71 84  
E-mail: cliniquetifaout@gmail.com

### Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 20/05/2022

Heure

Durée d'hospitalisation (jours)

0

*Nom et prénom du signataire*

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
Signature  
Bd. Cheikh Saadi N° 133  
Extension -X- Talborjt Agadir  
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04  
Fax: 05 28 84 71 84  
E-mail: cliniquetifaout@gmail.com