

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2545

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JALIL MOHAMED

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : 97 RUE SOCRATE MAARIF CASA

Tél. 0670566416

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2022

Nom et prénom du malade : JA 2545 JALIL MOHAMED

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection Dentaire

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 : CASA BLANCA

Le : 27/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

BOUAFIA

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
27.07.2022 C, F			4007	AL MAMOURA MEDICAL CENTER - DENTAL CLINIC - 02 27 50
28.07.2022 et mae l'oue			10001	AL MAMOURA MEDICAL CENTER - DENTAL CLINIC - 02 27 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SOCRATE	21/07/2022	182130

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

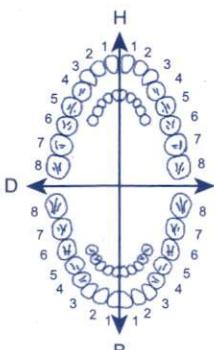
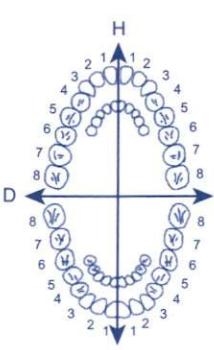
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais Casablanca	11/8/22					9000,00

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	<input type="text"/>
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako) et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL) de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiograph OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie



الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلاة باللدين
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيفالان في

جراحة مسالك الدموع
فحص شبكيّة العين - تصوير الشبكية - تصوير

الليزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العين

Casablanca le, 27/07/2022

JALIL Mohamed

30,30

- Icomb collyre

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10 jours

94,100 - Xailin HA

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 mois

58,100 - INDOCOLLYRE(fl.) 0.1 % (Indométacine)
1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours



Dr. Mohammed MIKOU
OPHTHALMOLOGY CENTER
Angle Bd. Abdelmoumen
Zemzem Street, N° 18
Tél: 0522 86 28 23 - 06 61 09 57 50

Dr. M. MIKOU
OPHTHALMOLOGY CENTER
Angle Bd. Abdelmoumen
Zemzem Street, N° 18
Tél: 0522 86 28 23 - 06 61 09 57 50
Dr. M. MIKOU
OPHTHALMOLOGY CENTER
Angle Bd. Abdelmoumen
Zemzem Street, N° 18
Tél: 0522 86 28 23 - 06 61 09 57 50

PZN 10713511



10ml VISUarma

Hialuronat de Sodiu 0,2% m/v
Picături Oftalmice
Protecție lubrifiantă pentru
simptomele ochiului uscat
Fără conservanți la contactul cu ochiul
Poate fi utilizat de purtătorii
de lentile de contact

Xeillin® HA

Natriumhyaluronat 0,2% g/v
Oogdruppels
Smerende bescherming
voor droge ogen
Zonder conserveringsmiddel in het oog
Geschikt voor dragers van contactlenzen

**OPHTALMED
PPC
94.00 DHS**

0,2% m/v, Natriumhyaluronat,
gepufferter Trägerlösung, Inhalt 28 Tage
nach Anbruch verwerten.

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الامراض و جراحة العيون

Docteur Mohammed Mikou
Ophthalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako)
et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL)
de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie
OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophthalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلاة بالليزر.
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيلان في بوردو
جراحة مسالك الدموي
فحص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية
الليزر متعدد الإشعاع
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 27/07/2022.....

JALIL Mohamed

DE LOIN

Oeil Droit : (105° -2,50) + 2,50

Oeil Gauche : (80° -1,50) + 1,00

DE PRES

Oeil Droit : (105° -2,50) + 5,00

Oeil Gauche : (80° -1,50) + 3,50

LUNETTE ISLAM
184, Rue des Anglais
Casablanca





نظارات إسلام
LUNETTES ISLAM

184, Rue des Anglais Bhira JADIDA
Casablanca

RC Casa 264242 - Patente : 30011275

ICE : 002212845000044

IF : 30011276 - INP : 33610708

Facture 0001206

Casablanca, le 11/8/2022

M..... J.A.ZL. Mohamed Doit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Près	Doubles foyers	Varilux
Monture	Métal	Plastique		
V.L. : - OD 140/-10/-	OD 100/- OG 200/-	OD 400/- OG 400/-	OD / OG /	OD / OG /
V.P. : - OD 140/-10/-	100/-200/-	100/-5/-	1	600/-
- OG 80/-10/-	80/-100/-	100/-100/-	1	600/-
ADD.				
TOTAL	184, Rue des Anglais Casablanca			30000/-

Arrêtée la présente facture à la somme de

30000/-

Arithmétique

Centre des maladies & Chirurgie des yeux



Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako) et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL) de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

مركز الأمراض و جراحة العيون

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلاة بالليزر و تقويم البصر من جامعة فكتور سينكلان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le,

27/07/2022

FACTURE

Reçu de

Mr / Mme / Melle

JAMIL M.

La somme de :

1000 Dhs (mille trois cent)

Dhs

Pour :

OCT maladie

Cachet et Signature

Dr. Mohammed MIKO
Ophtalmologiste
Angle Bd. Anouar El Cherif
2ème étage, N° 18 - Casablanca
Tél: 0522 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50



Docteur Mohammed Mikou
Ophtalmologiste

Diplômé de Chirurgie de la Cataracte (Phako) et la Chirurgie réfractive (PKR/Femto lasik/ICL) de l'Université Victor Segalen de Bordeaux

Chirurgie des voies lacrymales

Examen de la rétine/Rétinographie/Angiographie

OCT / Laser (ARGON multispot / YAG)

Membre de la Société française d'Ophtalmologie

الدكتور محمد ميكو
اختصاصي في الطب وجراحة العيون

حاصل على شهادة في جراحة الجلاة باللابيز.

و تقويم البصر من جامعة فكتور سوكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكي العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

اللابيز متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 27/07/2022

JALIL

M

CR OCT neufant

septième naissance 5 006 ore
irregularité de la couche 18
de deux des photorécepteurs sur
lycuse. surveillance chirurgie
→ 6 mois per OCT

Dr. Mohammed MIKOU
OPHTHALMOLOGISTE
Al Miara Center
Angle Bd. Anouar et Bd. Abdelmoumen
Casablanca
TÉL: 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48

Docteur Mohammed MIKOU

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen, 2eme etage n18 . 05.22862820---06.61095750----dr.mohammed.mikou@gmail.com

Patient: jalil, med
Praticien:
Opérateur:
Pathologie:

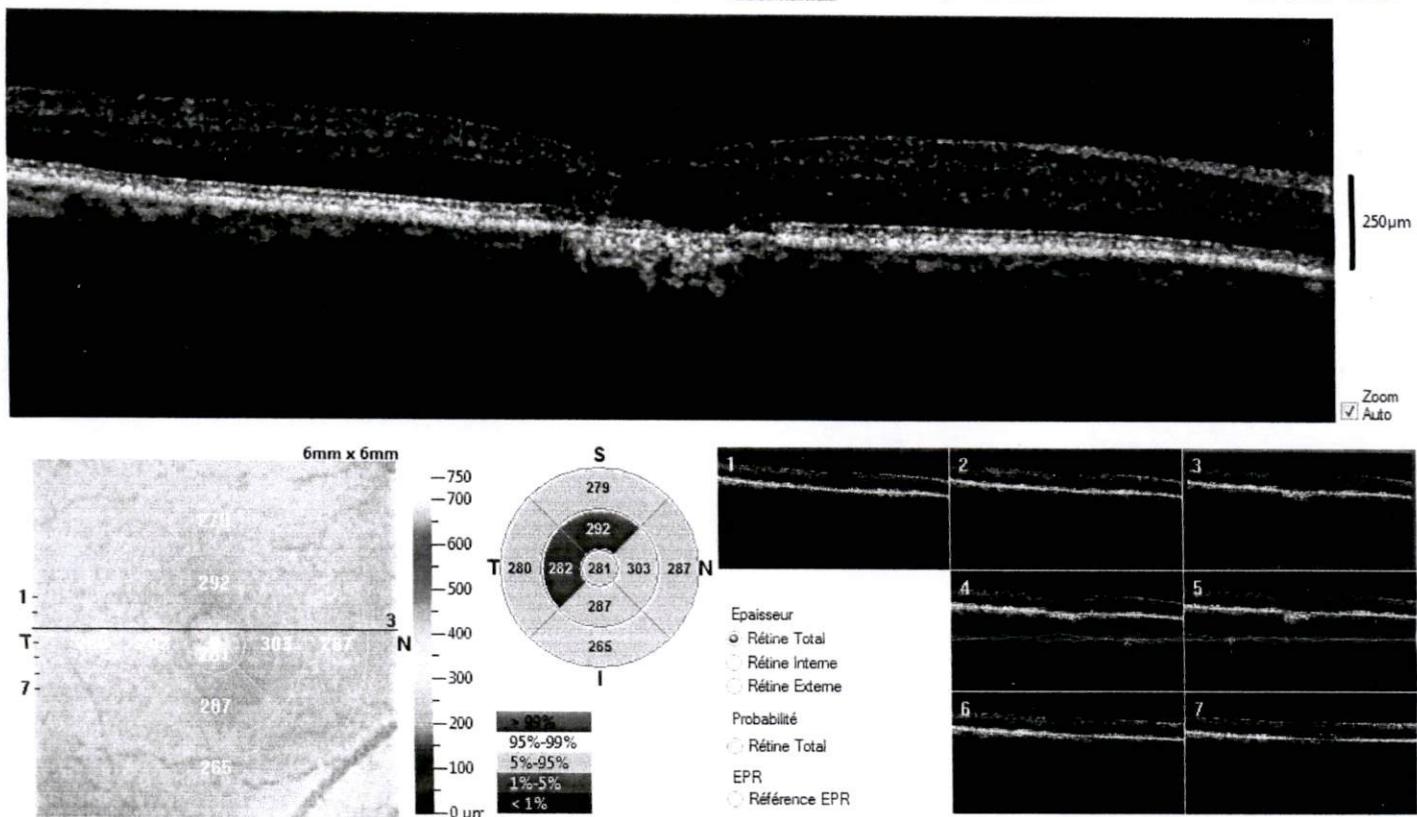
Sexe: Homme
ID:

Date exam: 27/07/2022
DOB(âge): 01/01/1953 (69)
Ethnie: Caucasian
Algorithme Ver: A13. 1. 0. 21

Retina Map

Indice de qualité Bon 53 Voir reproductibilité

Droit / QD



Date Rapport: mercredi 27/07/2022 18:32:51

Version Software: 3.1.0.21

Note:

Signature:

Defining the OCT Revolution

optovue

Docteur Mohammed MIKOU

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen, 2eme etage n18 . 05.22862820---06.61095750---dr.mohammed.mikou@gmail.com

Patient: jalil, med

Praticien:

Opérateur:

Pathologie:

Date exam: 27/07/2022

DOB(âge): 01/01/1953 (69)

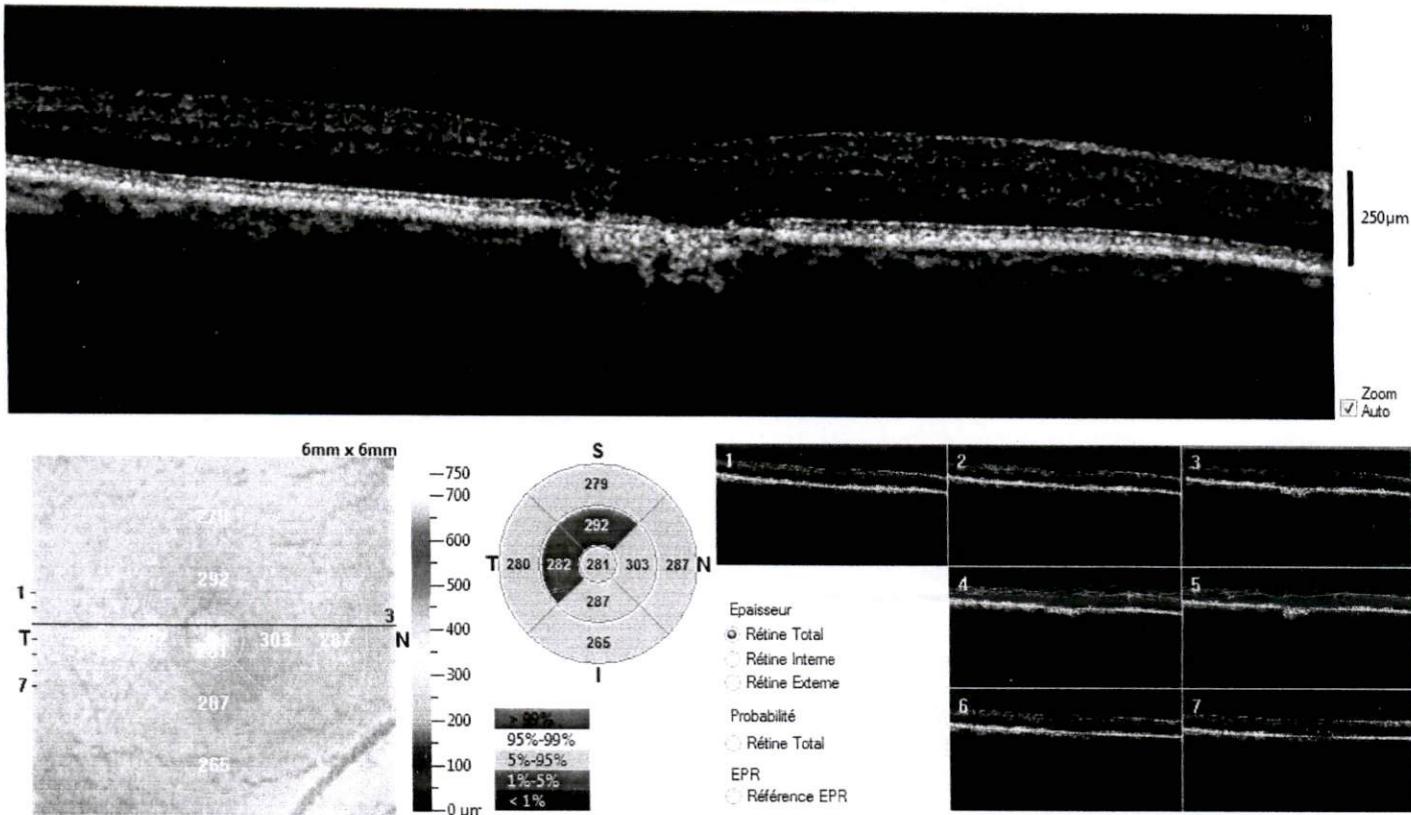
Ethnie: Caucasian

Algorithme Ver: Ai3, 1, 0, 21

Retina Map

Indice de qualité Bon 53 Voir reproductibilité

Droit / OD



Date Rapport: mercredi 27/07/2022 18:32:51

Version Software: 3.1.0.21

Note:

Signature:

Defining the OCT Revolution

optovue