

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**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**  
N° P19-0027589

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2545 Société : RAM 124957  
☐ 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 : JALIL MOHAMED 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 : CASA BLANCA Le : 27/07/2022  
Signature de l'adhérent(e) :






# 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
27.07.2022	g, + f.		4007	
27.07.2022	act maefane		1000	

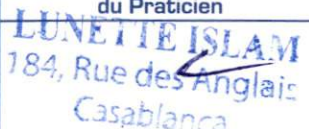
# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Socraie Rue Ibn Khaldoun - Chantimarr Marrakech - Casablanca Tél: 0524 25 48 10	27/7/22	182130

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

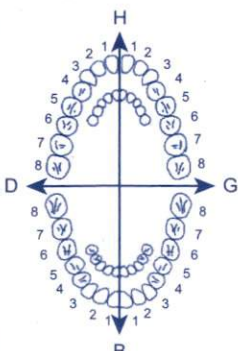
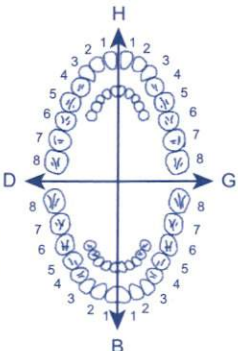
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 LUNETTE ISLAM 184, Rue des Anglais Casablanca	11/8/22					3000

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض  
و جراحة العيون

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

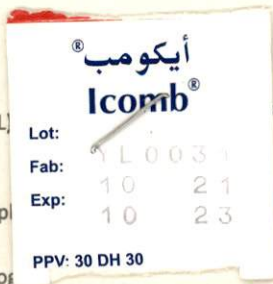
حاصل على شهادة في جراحة الجلابة بالليزر  
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون



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

JALIL Mohamed

- Icomb collyre

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

- Xailin HA

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

- INDOCOLLYRE (fl.) 0.1 % (Indométacine)

1 goutte, 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours



Dr. Mohammed MIKOU  
OPHTHALMOLOGISTE  
Angle Bd. Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> étage, N° 18 - Casablanca  
Tél: 0522 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

PHARMACIE SOCRAPE  
Rue Ibn Khaldoun, Casablanca  
Tél: 0522 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50





# Centre des maladies & Chirurgie des yeux



# مركز الأمراض 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 الجلابة بالليزر.

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

الليزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

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

JALIL Mohamed

DE LOIN

Oeil Droit :  $(105^{\circ} - 2,50) + 2,50$

Oeil Gauche :  $(80^{\circ} - 1,50) + 1,00$

DE PRES

Oeil Droit :  $(105^{\circ} - 2,50) + 5,00$

Oeil Gauche :  $(80^{\circ} - 1,50) + 3,50$

**LUNETTE ISLAM**  
184, Rue des Anglais  
Casablanca

**Dr. Mohammed MIKOU**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
AL MIARAJ Center  
Angle Bd. Abdelmoumen, 2<sup>ème</sup> étage N° 18  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 20 / 05 22 86 28 48 - GSM: 06 61 09 57 50



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

18/2/22

M

JAR Mohamed

Doit

Nature des Verres	Vision de loin	Vision de Prés	Doubles foyers	Varilux
OD, A 1AR40	OD 402 OG 402	OD 409 OG 409	OD / OG /	OD / OG /
Monture	Métal	Plastique	2	1000
V.L. : - OD / 105 - 21/2 + 2 1/2			1	600
- OG / 80 - 11/2 + 1			1	600
V.P. : - OD / 105 - 21/2 + 5			1	700
- OG / 80 - 11/2 + 3 1/2			1	400
ADD. /				
TOTAL			3000	

LUNETTE ISLAM  
184, Rue des Anglais  
Casablanca

Arrêtée la présente facture à la somme de

3000

Trois



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 الجلالة باللايزر

و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو

جراحة مسالك الدموع

فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية

اللايزر متعدد الإشعاع

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 27/07/2022

**FACTURE**

Reçu de .....

Mr / Mme / Mlle JALIL محمد

La somme de : 1000 DH ( mille dirhams )

Dhs

Pour : OCT maculaire

**Cachet et Signature**

Dr. Mohammed Mikou  
Ophtalmologiste  
MIARAJ Center  
Angle Bd. Anouar - Bd. Abdelmoumen  
24ème étage, N° 18 - Casablanca  
Tél: 0522 86 28 20 - GSM: 06 61 09 57 50

# Centre des maladies & Chirurgie des yeux



مركز الأمراض  
و جراحة العيون

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 الجلطة بالليزر.  
و تقويم البصر من جامعة فكتور سيكالان في بوردو  
جراحة مسالك الدموع  
فحص شبكية العين - تصوير الشبكية - تصوير الأوعية  
الليزر متعدد الإشعاع  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

Casablanca le, 27/07/2022

JALIC  
ميكو

CR OCT maculaire

retine maculaire à OCT avec  
irréversibilité de la couche IS  
cellules des photorécepteurs sur  
2 yeux. surveillance chez  
6 mois par OCT

Dr. Mohammed Mikou  
OPHTHALMOLOGISTE  
AL MIARAJ Center  
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
20000 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)

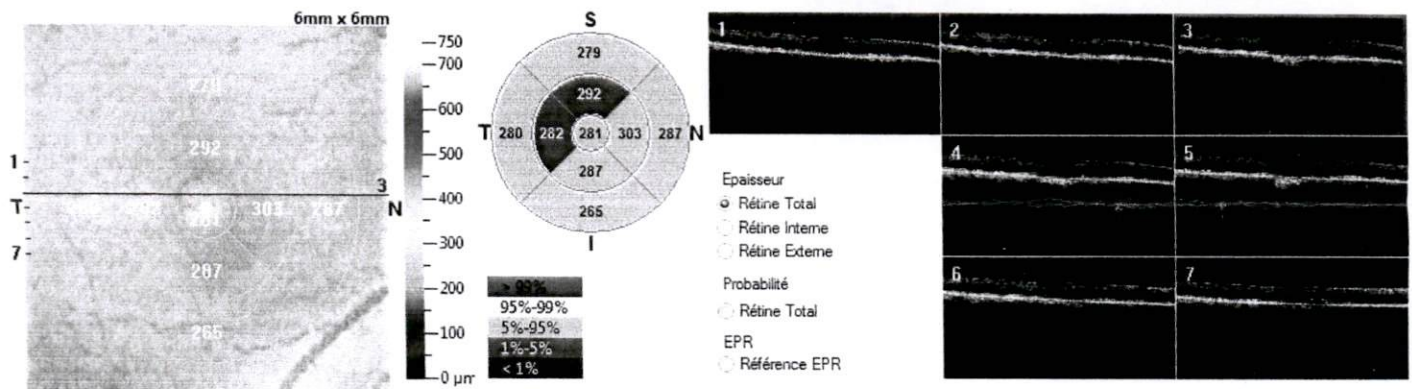
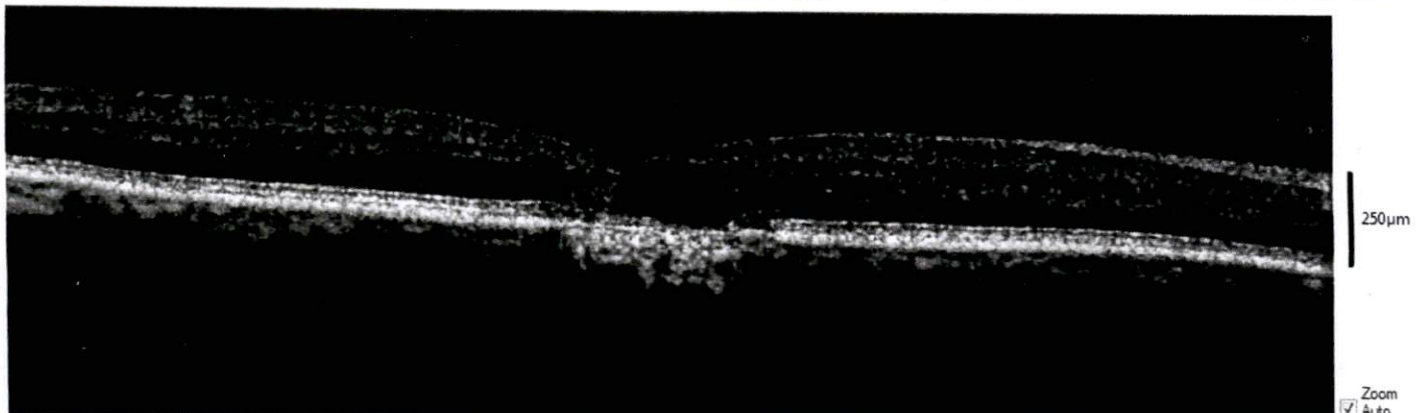
Ethnie: Caucasian

Algorithme Ver: 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

# 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)

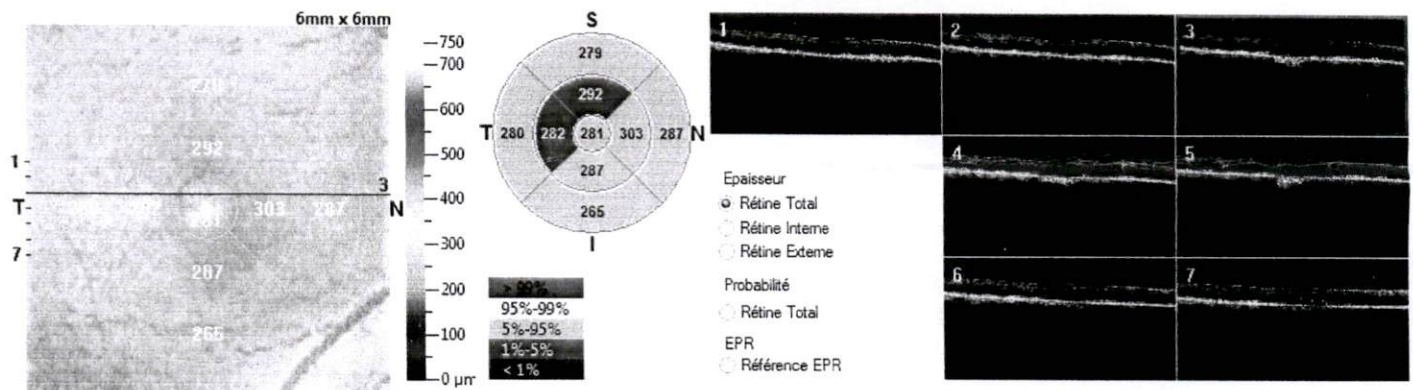
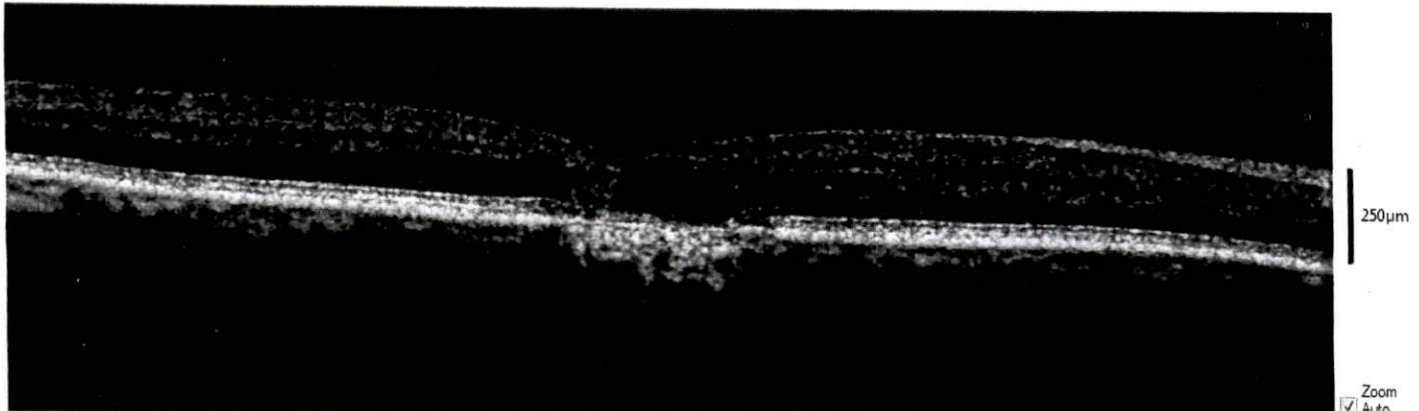
Ethnie: Caucasian

Algorithme Ver: 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