

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-693088

13/15/07



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

111858

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SACOOS - NAWAL

Date de naissance :

06/02/78

Adresse :

Residence n° 10 culiforme n° 14 11819

Tél. :

0661169569

Total des frais engagés : 2600 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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.

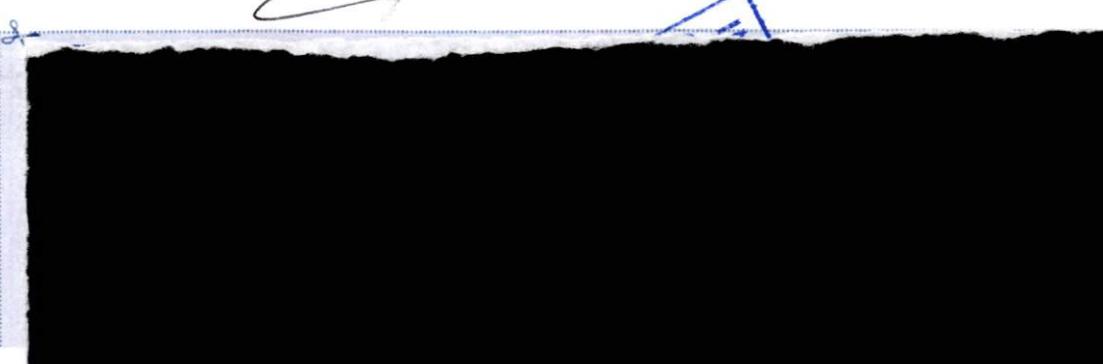
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
23/09/2022	Opérat. Pédiatrig	03 x 10	400	INP : 091933024 Opérat. Pédiatrig Rés. Darlin fanca 0619

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Hospitalier et Pédagogique de l'Assistance publique - Hôpitaux de Paris Secteur 12 Centre en Ophtalmologie et Pédiatrique Assistance publique - Hôpitaux de Paris Secteur 12 Rés. Dr. Sabatier 251575m	23/10/2002	06	1200

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
2022-07-01	2022-07-01					1000,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

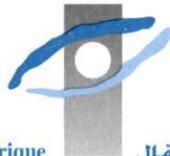
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D ————— G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D ————— G		35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D ————— G														
35533411	11433553													
B														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le 23/09/2022

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle

SA Pouï NAWAL

La somme de

mille deux cent cinq

+ 1200 +

Pour

Où

Consultation sur rendez-vous :

120 شارع مولاي إدريس، 1^{er} - 3^{ème} ét. طابق 3
Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. طابق 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

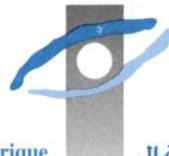
الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموعد الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma



Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

vendredi 23 septembre 2022

23/9/2022

A MONSIEUR Le Dr D KHISSEY

Cher ami

Je te confie Pour U/M Mme SAQOUT Nawal dont examen ophtalmo retrouve une a la gonio un AIC ouvert avec F extivation 3/10

une 1 ere UBM est faite par un confrere

Amitiés

Dr MOUHSSINE D KHISSEY
Ophtalmologue
400, Bd Brahim Roudani 2e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
120, Bd. Mly. Driss 1er,
Rés. Dar Mly. Driss Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 - Gsm: 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét.
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

موقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
الدار البيضاء

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladies et chirurgie des yeux

Echographie – Angiographie – Laser



الدكتور الدخيسى محسن

طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض و جراحة العيون

26 SEP. 2022

Casablanca, le

NOTE D HONORAIRE

NOM PRENOM : Mme SAQOUT NAWAL

ACTE : K40

MONTANT : 1000.00DHS (MILLE DHS)

Dr MOUHSSINE D'KHISSY
Ophtalmologue
400, Bd Brahim Roudani, Zé El Tage
Casablanca
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88



vendredi 23 septembre 2022

Compte rendu d'OCT

Oct Papille : oeil droit

Average thickness RNFL

Œil droit : 94 μm

Symétrie: 80%

Ganglio cell : 85 μm

Oct Maculaire : Œil droit

Macula Thickness OD : 270 μm

Aspect foveolaire : normal

Pachy Od : 490 μm

Oct Papille : oeil gauche

Average thickness RNFL

Œil gauche: 78 μm

Symétrie: 80 %

Ganglio cell : 98 μm

Oct Maculaire : Oeil gauche

Macula Thickness OG : 255 μm

Aspect foveolaire : normal

Pachy Og : 495 μm

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120 Bd Mly Driss 1er ét. Dar Mly Driss
Casablanca
Tel: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 95 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموibile: GSM : 06 61 08 06 18

05 22 86 41 23 / 51

Site web: www.prlailaraiss.ma

الفحص بالموعد :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
دار البيضاء

الهاتف:

موقع الإلكتروني:

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

le 23/09/2022

SA Pouit NAWAL

Océ

Dr. Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Tunisie
Dar Moulay Driss 1er ét.
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23 / 51
GSM: 0619 28 3631

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Cacablanca
الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 06 61 08 06 18
موقع إلكتروني: www.prlailaraiss.ma

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلي الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون وعيون الأطفال
أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Le 23/09/2022

INPE 091033084

Bon de règlement

Reçu de Mr /Mme / Melle SAQATI NAWAL

La somme de QUATRE cent Dhs
..... 400 Dhs

Pour Consultation + f

Consultation sur rendez -vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموبايل: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailaraiss.ma

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

Echographie – Angiographie – Laser



الدكتور الدخيسى محسن

طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le

26 SEP. 2022

Nom : SAQOUT

Prénom : NAWAL

Médecin traitant : PR RAIS LAILA

RENSEIGNEMENT CLINIQUE :

COMPTE RENDU UBM / EXAMEN REALISE EN AMBIANCE SCOTOPIQUE

Oeil Droit :

SONDE 50 MHZ

Profondeur de chambre antérieure centrale = 2.81 mm

Flèche cristalinienne : 180 microns

Angle irido cornéen OUVERT sur tous les quadrants

Absence de configuration d'iris plateau

Oeil Gauche :

SONDE 50 MHZ

Profondeur de chambre antérieure centrale = 2.81 mm

Flèche cristalinienne : 120 microns

Angle irido cornéen ETROIT mais qui reste OUVERT sur tous les quadrants

Absence de configuration d'iris plateau

*Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2^e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA*