

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2579

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAISSA Ahmed

Date de naissance :

01.04.1943

Adresse :

habituelle

Tél. : 06 71 92 70 04

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation QNBP N° : A-A215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
nd Oum Errabit Rue 50 N° 3
El Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 93 23 91

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 : Casablanca

Le : 14.09.2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
16-09-22			CS 300 DT	Docteur Hassan El Oum Errabbi - Opticien El Oufra - CASABLANCA Tel: 05 21 93 11

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
<p>Dr BADA HOUAD Ophtalmologue Hôpital Universitaires International Cheikh Khalifa INPE: 061179347</p>	18-03-22	0 CUP	1.000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
M-A-D Optic Opticien Optométriste 63 Rue rigubate Casa	12/10/2019 2019					5000 DA

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

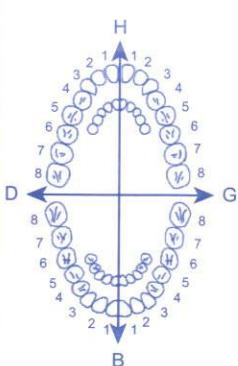
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction] onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلالة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انجيوكرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقًا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقًا بمستشفى مولاي يوسف

**Spécialiste de la Chirurgie
et des Maladies des Yeux**

Cataracte - Glaucome - Strabisme

Voies Lacrymales - Angiographie

Laser - Lentilles de Contact...

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital 20 AOÛT

Ancien Médecin Ophtalmologiste à l'hôpital My Youssef

14 SEP 2021

Casablanca, Le

الدار البيضاء في

Benissa Almou

VL

0 - + 2,25 (- 2 a 82°)
0a: + 1,50 (- 1,75 a 78°)

VP

Aj: + 3 OLV

**M-A-D Optic
Opticien Optométriste
63 Rue rguibate Casa**

**Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste**

24 Oum Errabii Rue 50 N°3

El Oulfa - CASABLANCA

Tel: 05 22 93 70 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الرباط - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 هي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91



Un autre regard sur vos yeux

OPTICIEN - LUNETTIER - CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N° : 0 2541

Casablanca, le 17/09/2022

Akram Daali

INPE : 065032633

Mme / Mr : Béni AÏSSA Ahmed

Dr : HAMID FARAH

VL

VP-Add

OD : +2,00 82° +2,25

OD : +3,00

OG : +1,75 78° +1,50

OG : +3,00

Monture

Verres

plastique

préc AR (engrenage)

15.00 + DH

35.00 + DH

Total à payer : 5000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinque mille DH

Cachet M-A-D Optic
Opticien Optométriste
63 Rue Rguibat Casa

Adresse : 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36

Capitale : 100.000 - Patente : 35402703 - IF : 47232711 - RC 6123

ICE : 002642590000069

Docteur . Hamid FARAH

Ophtalmologiste



الدكتور . حميد فراح

أخصائي أمراض و جراحة العيون

جلاة - ضغط العين - الحول

مسالك الدموع - انгиوغرافيا

الليزر - العدسات الاصقة

جراحة عيوب البصر

طبيب العيون سابقًا بمستشفى 20 غشت

طبيب العيون سابقًا بمستشفى مولاي يوسف

14 SEP. 17?

Casablanca, Le

الدار البيضاء في

JENATSSA Ahmed

O. C. T. Moulaine

Portal Cheikh Khallifa Ibn Zayd
Tél: 05 29 03 53 15
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: moulaine@idm.ma
NINP 090061862

Docteur Hamid FARAH
Ophtalmologiste
rd Oum Errabib Rue 50 N° 3
El Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 93 29 91

Bd OUM Errabii - Rond point OMAR EL MOKHTAR Rue 50 N°3 - EL OULFA - Casablanca - Tél.: 05 22 93 29 91

شارع أم الربع - مدار عمر المختار - زنقة 50 رقم 3 هي الألفة الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 29 91

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 19.09.2022

CE OCT malade

DS = disjonction de l'entonnoir
Jewelsair . Cœurs rétiniques normaux

EMC = 321 μ

pas de DSE ni DSE
Membrane épiteliale

OH = Respect de l'ajout en entonnoir
de la malade
cœurs rétiniques normaux

EMC = 281 μ

~~Dr BADA Houda
Ophtalmologiste
Hôpital Universitaires
International Cheikh Khalifa
BP 061179347~~

Dr BADA Houda
Ophtalmologiste
Hôpital Universitaires
International Cheikh Khalifa
BP 061179347

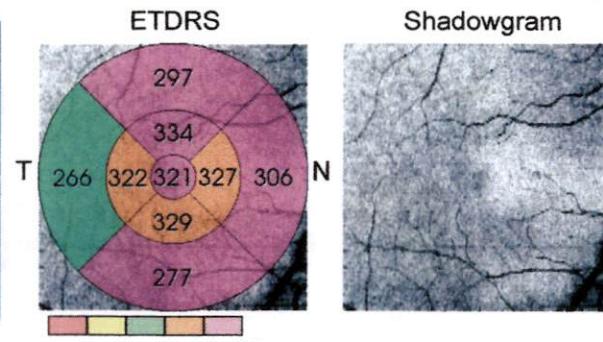
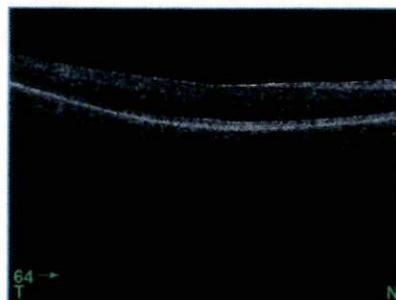
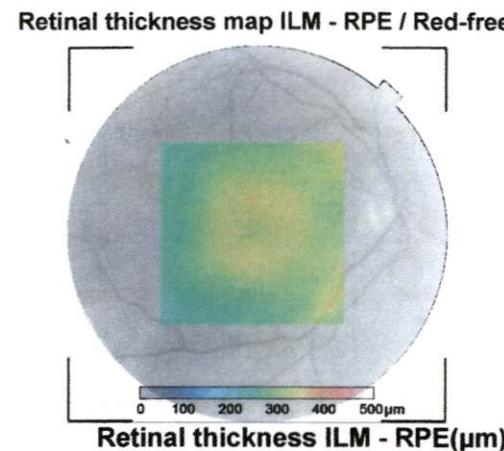
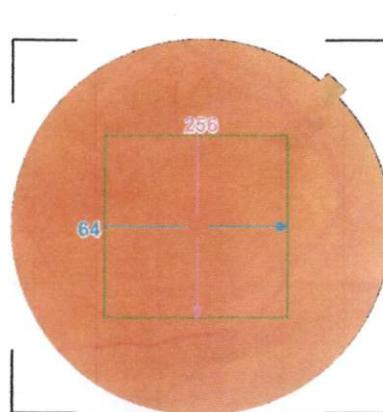
Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

Ethnicity :
Gender : Male
DOB : 01/04/1943 Age : 79

Technician :
Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula
Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : 41 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 19/09/2022



Average Thickness (μm) 296,5

Center Thickness (μm) 313

Total Volume (mm³) 8,38

ILM - RPE Map

S

T

RPE Surface

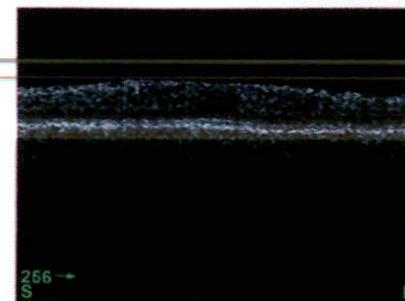
S

T

N

T

N



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

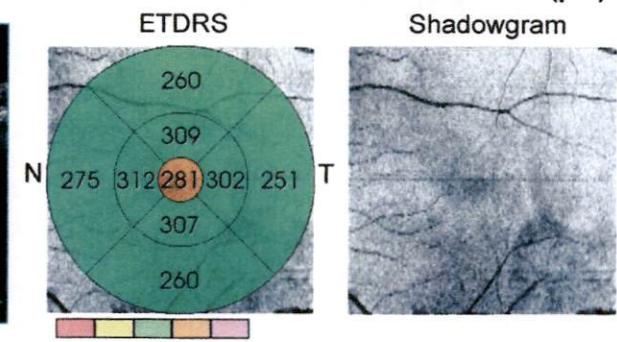
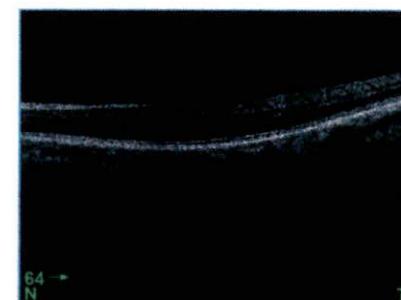
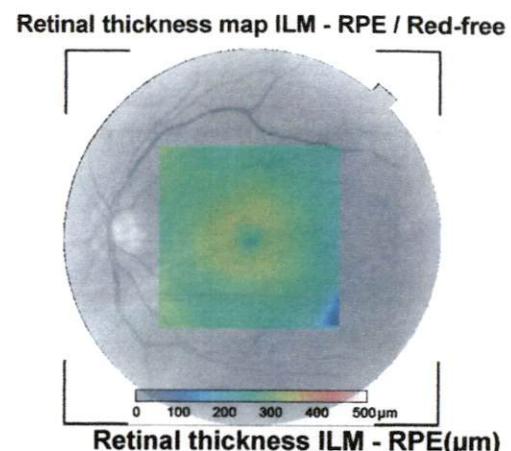
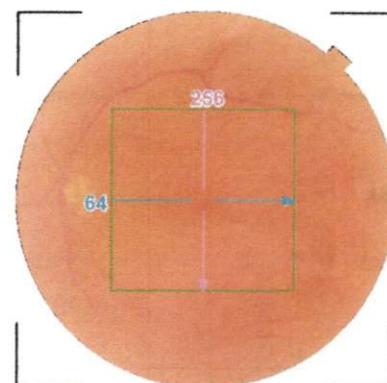
CASABLANCA

Signature :

Date :

OS(L)

Image Quality : 35 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 19/09/2022



Average Thickness (μm) 272,4

Center Thickness (μm) 254

Total Volume (mm³) 7,70

ILM - RPE Map

S

T

N

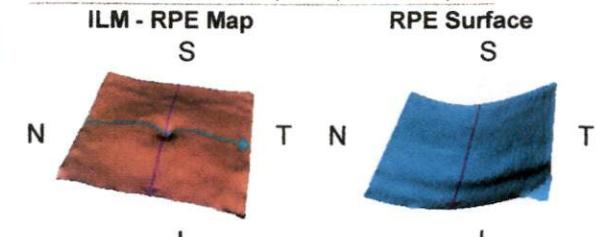
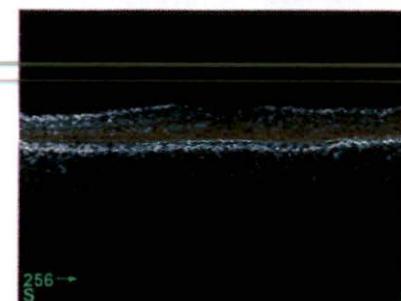
T

RPE Surface

S

T

I



Ethnicity :
Gender : Male
DOB : 01/04/1943 Age : 79

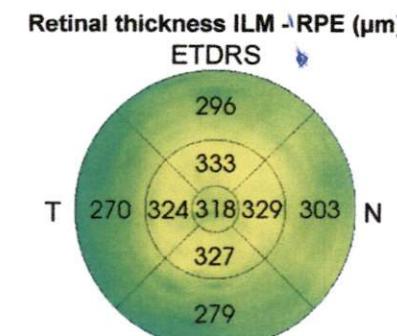
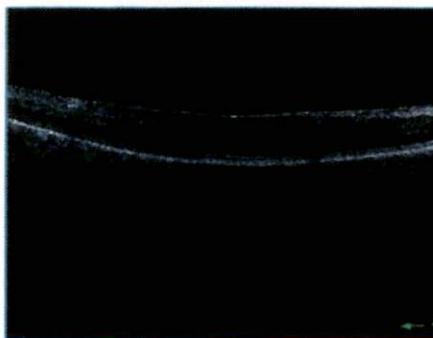
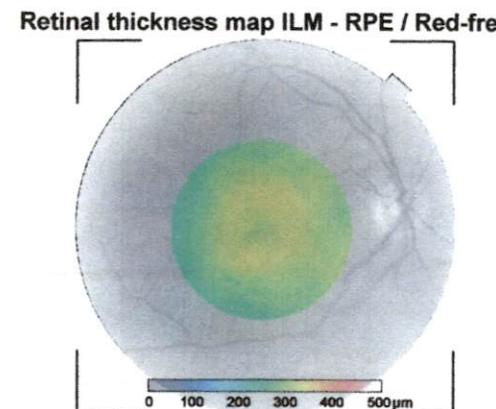
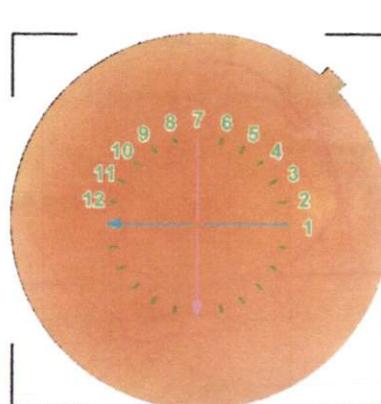
Technician :
Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula
Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

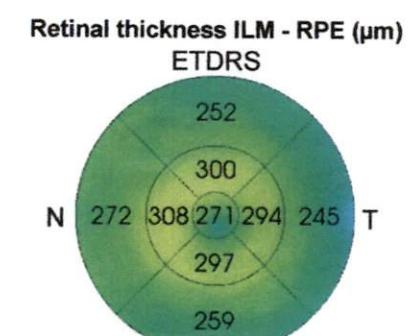
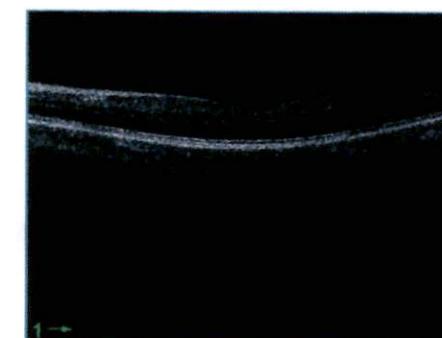
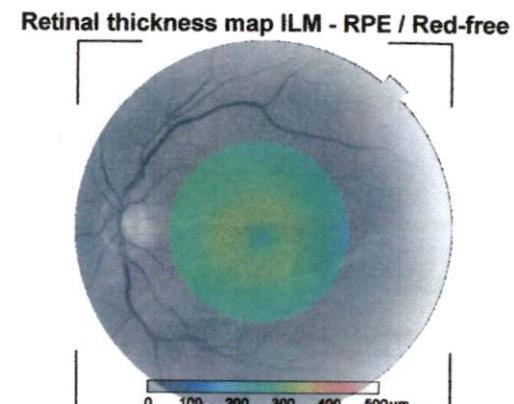
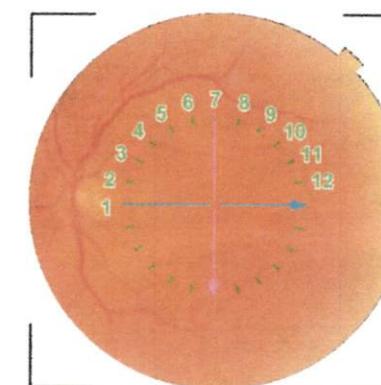
Image Quality : **20** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 19/09/2022

OS(L)

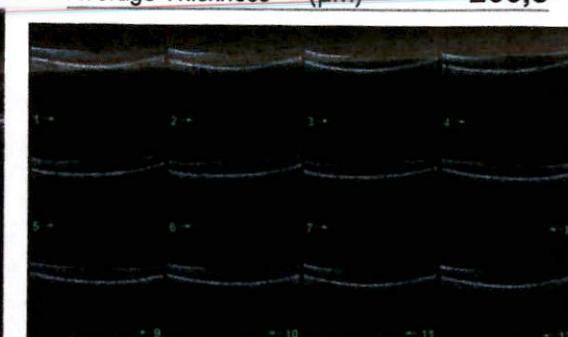
Image Quality : **33** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 19/09/2022



Average Thickness (μm) **297,2**



Average Thickness (μm) **266,8**



Comments :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA

ORTHOPTISTE

CASABLANCA

Signature :

Date :

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **119 767** / 2022 du **19/09/2022**

Nom patient : **BENAISA AHMED**

Entrée **19/09/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **19/09/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT MACULAIRE	1,00		1 000,00 Sous-Total	1 000,00 1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS	Total	1 000,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000,00	1 000,00	0,00

N°INP 090061862
E-mail : enquetefcmhckma
Fax : 05 29 00 44 77
Tel : 05 29 03 53 45
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid