

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 6199

Société : RA M 137834

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHELLADI MHAMID EL KHAIR

Date de naissance : 14/09/1945

Adresse : 4 Rue Souid Ben H. ABBAS

Tél. : 0677913176

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENZEKRI - TAZI Ilham
Maladies et Chirurgie des Yeux
Résidence Mamounia Avenue Hassan II
Entrée A - N°23 - 4^{ème} Etage, Rabat
Tel. 05 37 72 83 84

INPE : 101630765

Date de consultation : 05 OCT 2022

Nom et prénom du malade : KHELLADI EL KHAIR

Lui-même

Conjoint

Age : Ans

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Prise LASER YAG

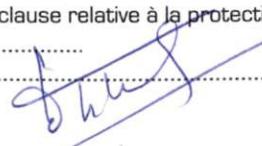
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 05/10/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin des Honoraires
15 OCT 2022	C	300,00	300,00	Dr. REZIEN KARI - TAZI Ilham Attestant le Paiement des Actes Médecin et Chirurgie des Yeux Résidence Mamounia Avenue Hassan II Entrée A N°23 4ème Etage Rabat Tél.: 05-37-72-83-84 INPE : 101030765

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Facultés 52, Av. Omar Ibn Khattab Rabat Tél.: 05 37 77 34 40 INPE : 102027943	18/10/22	183,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>S</i>	18/10/2022	Laser	200,00
	20-10-22	Laser	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

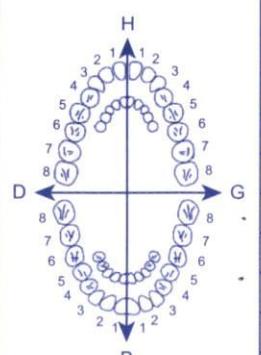
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>10/10/22</i>						

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le: 18.10.2022

Dr. Khelladi Hédi El Khadri

58,- Indocollyre

1 gtre 3xli

125,- Azopt

1 gtre 3xli

123,-

6 118001 070114
Laboratoires Sothema Bouskoura
AZOPT 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml
Boîte de 1 flacon
PPV: 125,00 DHS
AMM N° 261/18DMP/21/NRS

INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088
PPV: 58,00 DHS

Dr. Hédi EL KHALFI-TAZI
Maladies et Chirurgie des Yeux
Rés. EL Marmounia Entrée A N°23
Avenue Hassan II Rabat
Tél.: 05 37 72 83 84

Pharmacie
Dr. Hédi EL KHALFI-TAZI
Télé: 05 37 77 34 43
Faculté: 102027943 - Rabat

es, rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
: 05 37 67 35 35 / 05 37 67 14 09
rabat@gmail.com



Rabat le : 18.10.2022

Dr khelladi Med El Khadri
CR de Laser Yag

18 impacts de Laser Yag sur
la capsule postérieure de l'œil
droit après anesthésie locale
à la cibsatine.

Dr Idriss EL KHALIDI
Maladies et Opérations des Yeux
Rés. EL Mamezine à l'entrée A N°23
Avenue Hassan II Rabat
Tél.: 05 37 72 83 84

Dr. Ilham BENZEKRI TAZI

Maladies et Chirurgie des Yeux

Angiographie - Laser

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Médecin de l'hôpital des Spécialités de Rabat



الدكتورة إلهام بنزكري التازي

أمراض وجراحة العيون

تصویر الاوعية. اشعة الليزر

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة سابقة بمستشفي الاختصاصات بالرباط

Dr. BENZEKRI - TAZI Ilham
Maladies et Chirurgie des Yeux
Résidence Mamounia Avenue Hassan II
Entrée A - N°23 - 4^{eme} Etage Rabat
Tél: 05.37.72.83.84
INPE : 101030765

05 OCT 2022

الرباط، في

Mr. KHELLOUD EL KITABI نع

Tan 8/3 LASER YAG

(Capsulo-tomie ocul)

Dr. BENZEKRI - TAZI Ilham
Maladies et Chirurgie des Yeux
Résidence Mamounia Avenue Hassan II
Entrée A - N°23 - 4^{eme} Etage, Rabat
Tél: 05.37.72.83.84
INPE : 101030765

إقامة المامونية (ستام سابقا) شارع الحسن الثاني، الرباط -

مدخل A، نعجة 23، الطابق الرابع - تل: 05.37.72.83.84 - البريد: ilham.benzekri@gmail.com

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE

FACTURE N°1836/2022

18/10/2022

NOM ET PRENOM	KHELLADI EL KHADIR MOHAMMED	
LASER		1200,00
	TOTAL	1200,00

Signature
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
Av. des Nations Unies, Rabat
Tél: 052737560 - 052737561
Fax: 052737562 - 052737563
e-mail: info@ophtalmo.rabat
Site: www.ophtalmo.rabat



مصحّة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

F A C T U R E

N° : 9403 / 2022 du 25/10/2022

Nom patient **KHELLADI MOHAMMED EL KHADIR** Entrée 25/10/2022
PAYANT Sortie 25/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
LASER	1.00		1 200.00	1 200.00
<i>Sous-Total</i>				1 200.00
Total Clinique				1 200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total	1 200.00

CLINIQUE NATIONS UNIES
Av. Des Nations Unies, Rue Ibn Hanbal
Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 05 05
Fax : 05 37 67 35 35 - 05 37 67 14 09