

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0010121

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

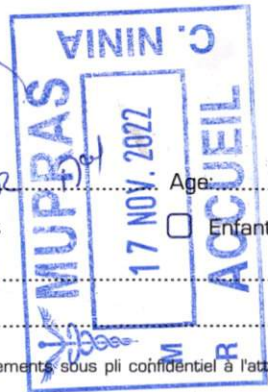
Matricule : 6199 Société : R A M 137834
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KHELLADI Mounir EL KHELLADI
 Date de naissance : 14/09/1945
 Adresse : 4 Rue Oued Bab El Hss. AGDAL Rabat
 Tél. : 0677917176 Total des frais engagés : Dhs

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 - 4ème Etage, Rabat
 Tél. : 05 37 72 83 84
 INDE : 101030765
 Date de consultation : 05 OCT 2022
 Nom et prénom du malade : KHELLADI EL KHELLADI
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Press. 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



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05 OCT 2022			300,	Dr. BENZAKRI - TAZI Ilham Matières 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

18/11/22

183,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/10/2022 Laser

200,00

2-6-22 Laser

1200,5

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

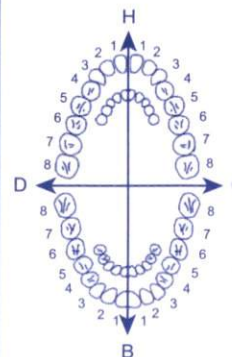
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

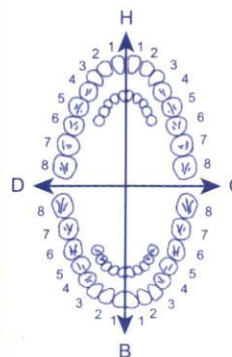
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le : 18. 10. 2022.

M^r Khelladi' ^{الطبيب} El Khadri

58,00
Indocollire

1 ste Box

125,00

Azoph

1 ste m e b s d

123,00

Dr. HANAN BEN KHARITAZ
Maladies et Chirurgie des Yeux
Rés. EL Mamounia Entrée A N°23
Avenue Hassan II Rabat
Tél.: 05 37 72 83 84

Pharmacie des Facultés
52, Av. Omar Ibn Khattab - Rabat
Tél.: 05 37 77 34 40
INPE : 102027943



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

446973 MA

INDOCOLLYRE 0.1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270086

PPV : 58,00 DHS

LOT/عيار

H7903

FAB/تاريخ الإنتاج

10-2021

EXP/تاريخ الانتهاء

03-2023

es, rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

: 05 37 67 35 35 / 05 37 67 14 09

nrabat@gmail.com



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le : 18. 10. 2022 .

M^r 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 cèbésine .

Dr. Hmam EL KHADRI
Maladies et Chirurgie des Yeux
Rés. EL Mamouni 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

تصوير الأوعية. أشعة الليزر

خريجة كلية الطب بتولوز

طبيبة سابقة بمستشفى الاختصاصات بالرباط

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

05 OCT 2022

الرباط، في

Mr. KHELLADI EL KHADIR

Tan 83 LASER YAG

(Capsulotomie ocul)

CENTRE OPHTALMOLOGIQUE
DES NATIONS UNIES

Clinique des Nations Unies

Av. des Nations Unies - Rue Ibn Hanbal

Rabat - Rabat

Tél : +212 537 67 35 35 / +212 537 67 14 09

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

إقامة الامونية (سنيام سابقا) شارع الحسن الثاني، الرباط - Résidence Mamounia (Ex. C.T.M) Avenue Hassan II - Rabat -

مدخل أ. شقة 23، الطابق الرابع - Email : ilham.benzekri@gmail.com - الرباط - Tél.: 05.37.72.83.84 - Entrée A - N°23 - 4^{ème} Etage

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE

FACTURE N°1836/2022

18/10/2022

		18/10/2022
NOM ET PRENOM	KHELLADI EL KHADIR MOHAMMED	
LASER		1200,00
	TOTAL	1200,00

CENTRE OPHTALMOLOGIQUE
DES NATIONS UNIES
Clinique
Av. des Nations
Fax : +212 537 67 14 09
Tél : +212 537 67 05 05
Rabat - Agdal - Ibn Hanbal



مصلحة 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**
PAYANT

Entrée 25/10/2022

Sortie 25/10/2022

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200.00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

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