

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0001191

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1578 Société : B.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : WHAMLIHI Rachid
Date de naissance : 1-1-47
Adresse : Res. KASS NOUZZHA, Bd de l'Océan Atlantique, Casablanca
Tél. : 06-01-18-17-61 Total des frais engagés : 300-1200-793,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/12/22
Nom et prénom du malade : Rachid Whamlihi Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : App. 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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
14/12/22	C		3w7	Dr A. BENKRAÏME Ophthalmologiste 13, Rue des Papillons - Casablanca Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15 INPE : 091023432

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 10, 3 Zone 5 - Azemmour Tél : 022/91.56.13	14-12-22	93,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr A. BENKRAÏME Ophthalmologiste 13, Rue des Papillons - Casablanca Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15 INPE : 091023432	14/12/22	OCT/GO	12w7

AUXILIAIRES MEDICAUX

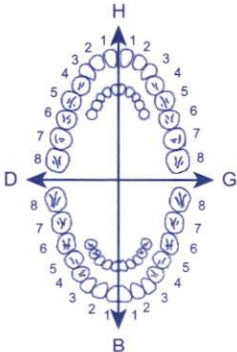
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, 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	

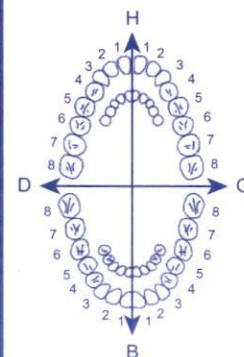
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		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

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



81501

Casablanca le :
14 décembre 2022

KHAMLIHI Khadija

ALPHAGAN 0.2 %



le matin et le soir, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

COSOPT



le matin et le soir, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

OPTIVE FUSION



4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél. : 0522 25 71 71 (S.L.G.) Fax : 0522 25 11 15
INPE : 094023432

Pharmacie BADIA
Résidence LA CORNICHE
EO 3 Zone J 1 to J Azemour
Tél: 022 51 38 73 - CASO

Urgence 24/24



- Tenir hors de la portée des enfants
- Utiliser l'unidose une seule fois puis la jeter

OPTIVE FUSION™ UD : une composition unique pour une protection durable, plus de confort et un soulagement immédiat des symptômes de l'œil sec.



Euro médic
Distributeur Exclusif
PPC : 179,00 DH TTC

Optive FUSION™

UD (Unidose)

Sans conservateur

- Tenir hors de la portée des enfants
- Utiliser l'unidose une seule fois puis la jeter

OPTIVE FUSION™ UD : une composition unique pour une protection durable, plus de confort et un soulagement immédiat des symptômes de l'œil sec.



Euro medic
Distributeur Exclusif
PPC : 179,00 DH TTC

Optive FUSION™

UD (Unidose)

Sans conservateur

LOT W021680 1

EXP 03 2024

PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml
20 ملغ/ملي + **5** ملغ/ملي

Collyre en solution
Dorzolamide/
Timolol

1 flacon de 5 ml

Titulaire d'AMM/Distributeur :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie
Fabricant : FAREVA Mirabel
Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand
Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

المسحوق من متناول و مراهي الأطفال

LOT W021680 1

EXP 03 2024

PPV 126.10 DH



20 mg/ml + 5 mg/ml
20 ملغ/ملي + **5** ملغ/ملي

Collyre en solution
Dorzolamide/
Timolol

1 flacon de 5 ml

Titulaire d'AMM/Distributeur :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie
Fabricant : FAREVA Mirabel
Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand
Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

المحتوى من متناول و مرآى الأطفال

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدكتور البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 14/12/22

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. Khamsi Khadja

La somme de : TROIS Cent Dirhams
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

Cachet et signature

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 71 71 (S.G.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



81501

Casablanca le :
14 décembre 2022

KHAMLIHI Khadija

OCT MACULAIRE

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél : 0522 25 71 71 (S.O.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 14/12/22

BON DE REGLEMENT

Reçu de M *Rhampich Khadija*

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

Cachet et signature

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél. : 0522 25 71 71 (S.O.) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 091023432

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



مركز العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 13-12-22

- M^{me} KHAMLICHI KHADISA
- Compte rendu oeil unimembre

⊗ Oeil droit

ligne IS-OS et EPR perturbées
Absence de traction V-R
Absence de néovx

⊗ Oeil gauche

ligne IS-OS et EPR perturbées
Absence traction V-R
Absence de néovx
logettes intra rétinien

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

ID : 73487

Ethnicity :

Gender : Female

Fixation : OD(R) Macula

Name:KHADIJA KHAMLICH

DOB : 01/01/1947

Age : 75

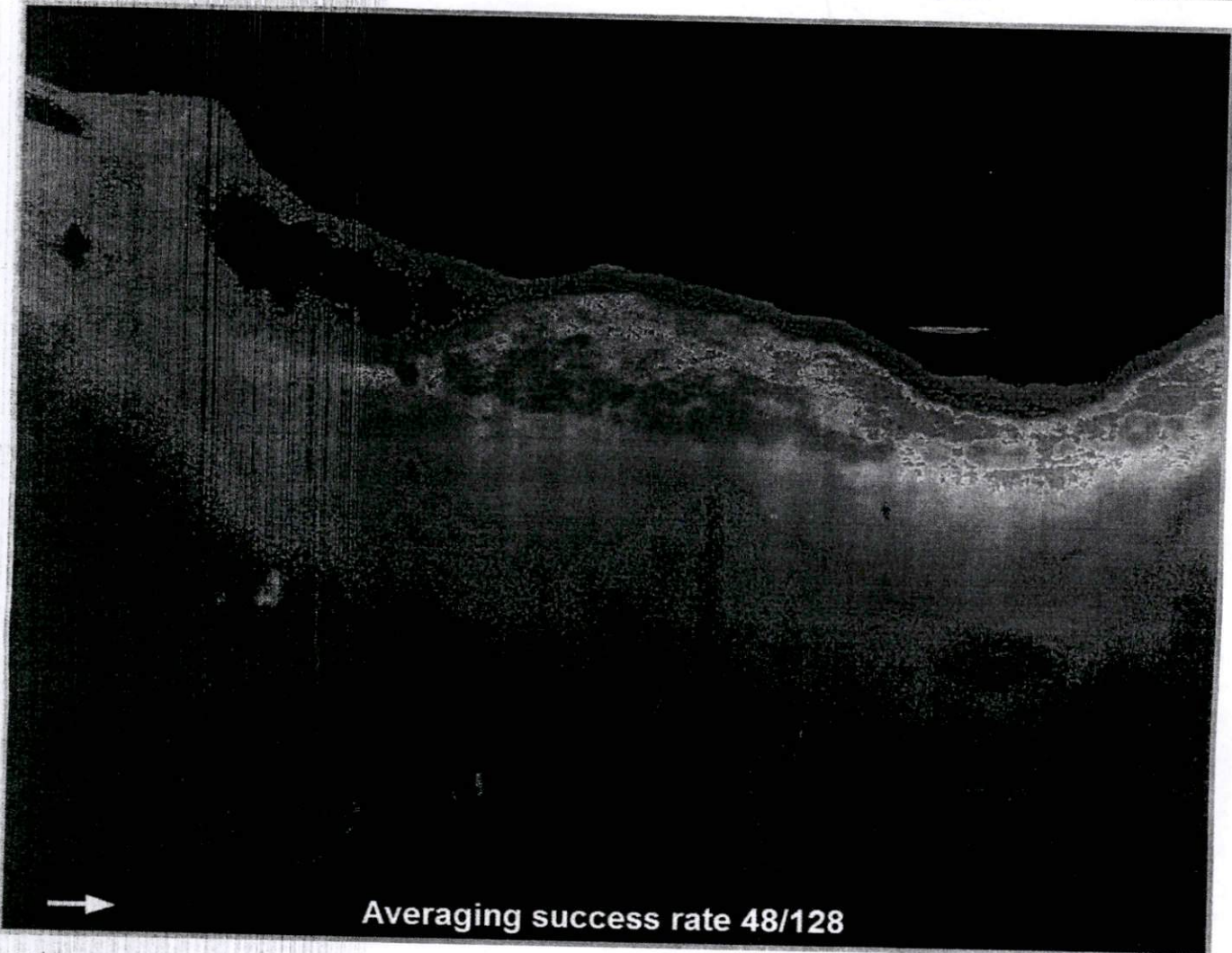
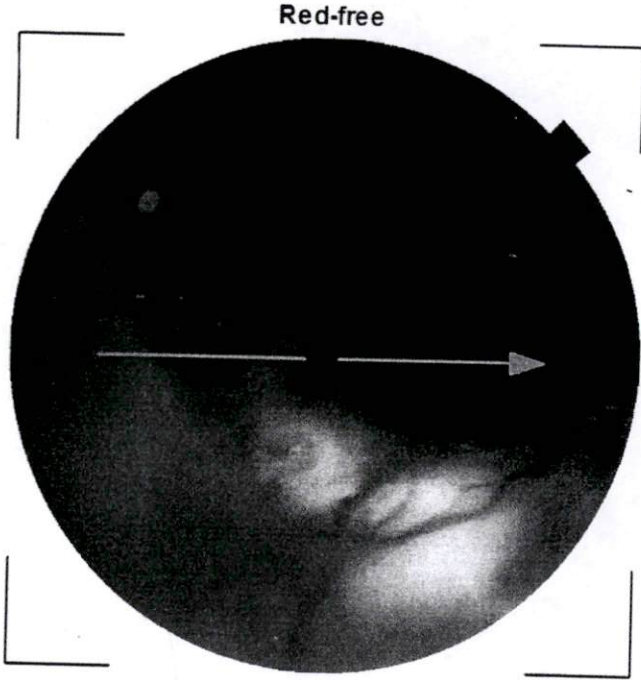
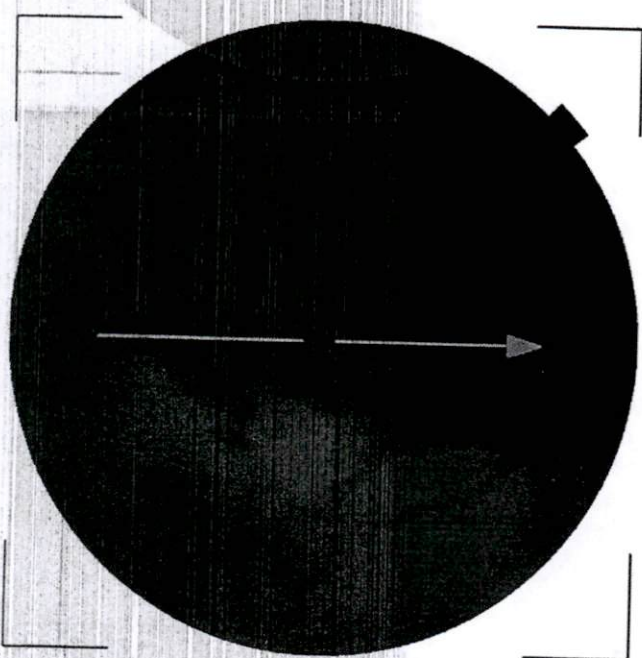
Scan : Line(9,0mm - 1024)

OD(R)

TopQ Image Quality: 83

mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 14/12/2022



Averaging success rate 48/128

Radial Report

ID : 73487

Name: KHADIJA KHAMLICH

Triton plus (Ver.10.19)

Print Date : 14/12/2022 **TOPCON**

Ethnicity :

Technician :

Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1947

Age : 75

Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OS(L)

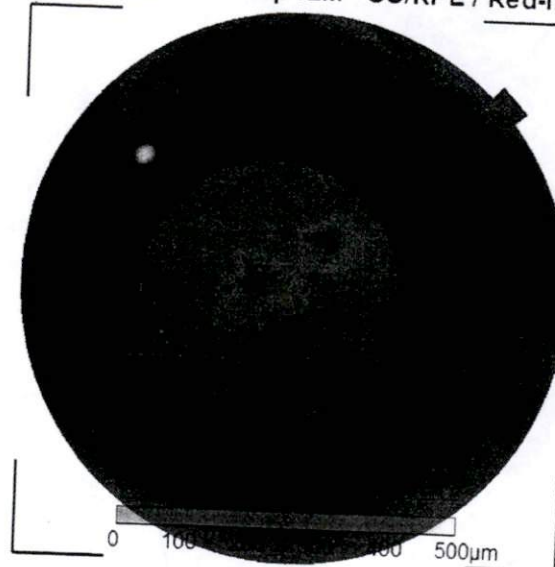
TopQ Image Quality :

89

mode: Fine(2.0.7)

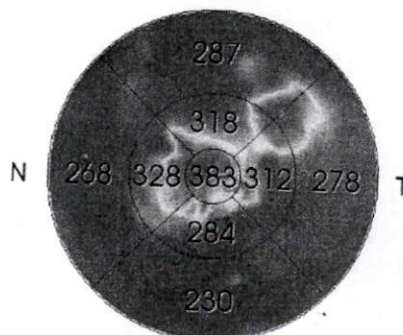
Capture Date: 14/12/2022

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



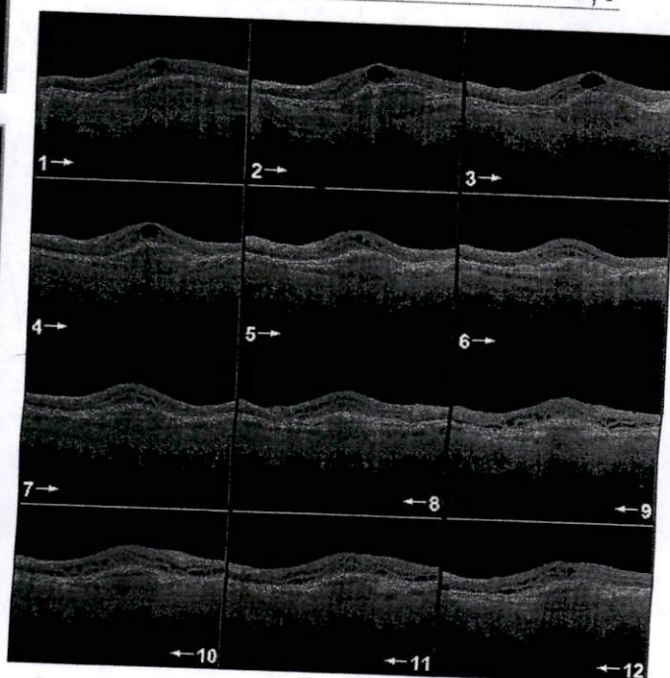
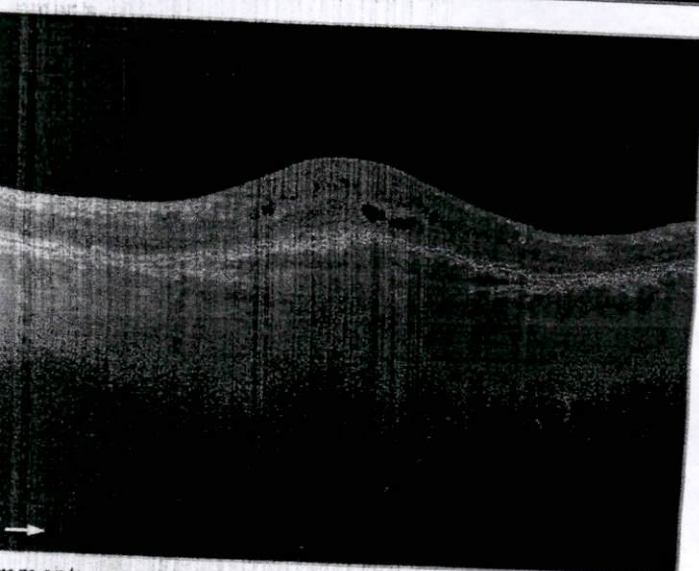
Retinal thickness ILM - OS/RPE (µm)

ETDRS



Average Thickness (µm)

279,0



Signature :

Date :

Line Report

ID : 73487

Name: KHADIJA KHAMLICH

Triton plus (Ver.10.19)

Ethnicity:

Gender : Female

DOB : 01/01/1947

Age : 75

Print Date : 14/12/2022

TOPCON

Technician :

Fixation : OS(L) Macula

Scan : Line(9.0mm - 1024)

OS(L)

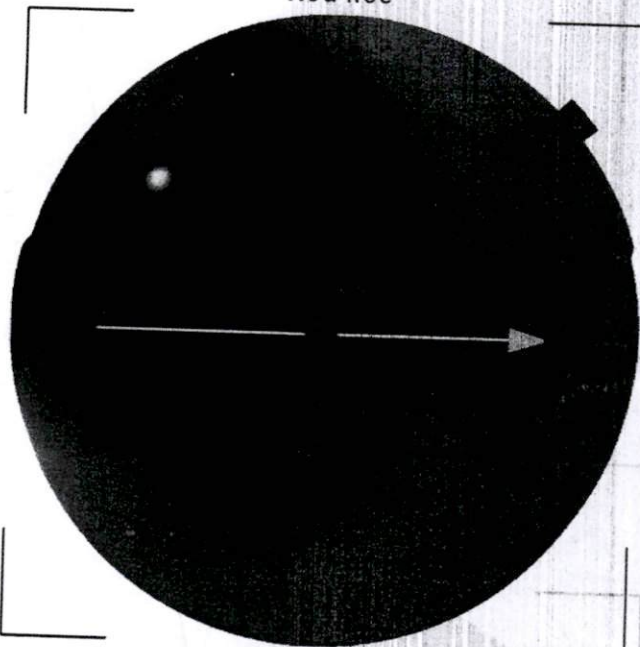
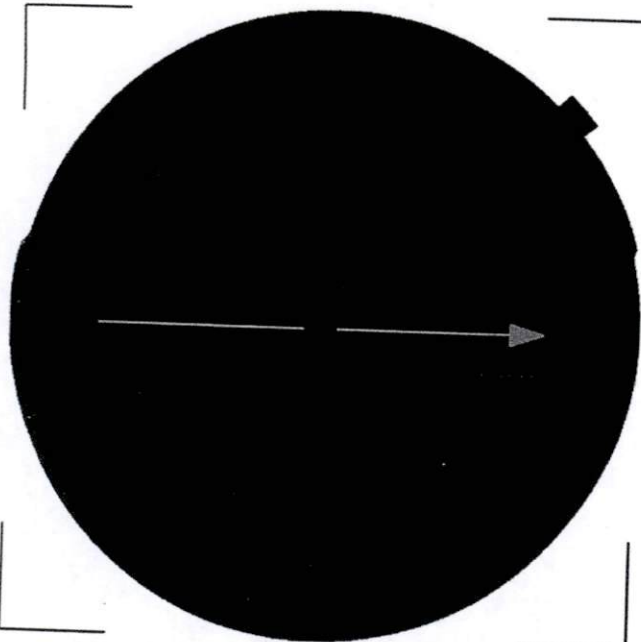
TopQ Image Quality:

96

mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 14/12/2022

Red-free



Comments :

Signature :

Date :