

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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.

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-760676

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 6884

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06613910669

Total des frais engagés :

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 : 09/02/2023

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
15.02.2022	C.s		300,00	INPE : 091002089
30/01/2022	C24ECG		2500	INPE : 091187054

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 Services	Montant des Honoraires
13 DEC. 2022	13 DEC. 2022	13 DEC. 2022	13 DEC. 2022

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHESIVE

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 الدخيري محسن

طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le

13 DEC. 2022

NOTE D HONORAIRE

NOM PRENOM : Mme BENJELLOUN TOUIMI Anissa

ACTE : K40

MONTANT : 500.00DHS (CINQ CENTS DHS)

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

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

03.01.13

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
ذرع قوقة الأذن
التخفيض والتحليلات

09/11/18/1054

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

Dr. Sanae AGOUZAL
Anesthésiste - Réanimateur

a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

M

BENJELLOUN TAWFIK
ANISSA

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires, pour un acte coté :

CPA

Soit la somme de :

250,00

DHS

CLINIQUE RACHIDI
43 Bd. Rachidi Casablanca
Tel: 05 22 29 48 36 / 37
Reception

Dr. Sanae AGOUZAL
cachet et signature
Anesthésiste - Réanimateur

43, Boulevard RACHIDI - CASABLANCA
TÉL: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 29 48 36/37
Fax : 05 22 22 03 57



شارع الراشدي - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 29 48 36/37
الفاكس : 05 22 22 03 57

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 الدخيري محسن
طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le

13 DEC. 2022

Nom : BENJELLOUN TOUMI
Prénom : ANISSA
MEDECIN TRAITANT : DR ACHAGRA

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE :

OEIL DROIT

BIOMETRIE : Longueur axiale : 22.48 mm

P Implant : 23 d (A/118)

P Implant : 24 d (A/119)

Echographie(B) : **SONDE 10 MHZ /20 MHZ**

Cristallin hyperéchogène
ECHOS VITREENS POSTERIEURS

OEIL GAUCHE

BIOMETRIE : Longueur axiale : 22.46 mm

P Implant : 23 d (A/118)

P Implant : 24 d (A/119)

Echographie(B) : **SONDE 10 MHZ /20 MHZ**

Cristallin échogène
ECHOS VITREENS POSTERIEURS

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

CABINET

DR D'KHISY MOUHSSINE

400 BOULEVARD BRAHIM ROUDANI

CASABLANCA 20330 MAROC

Tél.: 0522251888, Fax:

dkhissym@yahoo.fr

13 déc. 2022

Patient: Benjelloun toumi Anissa

Date de naissance: 02 avr. 1958

N° de dossier:

Adresse:

-

Sexe:

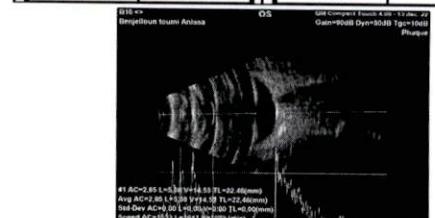
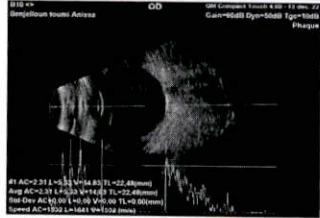
Télé:

Date d'examen: 13 déc. 2022

Mesure Sélectionnée : #1 OD		Mesure Sélectionnée : #1 OS	
K1: 7,72 mm @0° - K2: 7,66 mm @0°	K: 43,89 D	K Mesuré	K: 43,89 D
Sphère: 0,00 D	Cylindre: 0,00 D @0°	Données de Réfraction	Sphère: 0,00 D
Phaque	Œil Normal	Paramètres	Phaque
C.A.: 1532m/s	C.: 1641m/s	V.: 1532m/s	C.A.: 1532m/s
C.A.: 2,31mm	C.: 5,33mm	L.T.: 22,48mm	C.A.: 2,85mm
		Longueur axiale	C.: 5,08mm
			L.T.: 22,46mm

IOL 115.00 A A = 115,000 SRK-T A= 115,000 19,32D 0,00D 19,32D	IOL 118.00 P A = 118,000 SRK-T A= 118,000 22,83D 0,00D 22,83D	Réf. IOL Formule Cste. Emmetropie (Emme) Cible (Ame) IOL (IOL Ame)	IOL 115.00 A A = 115,000 SRK-T A= 115,000 19,38D 0,00D 19,38D	IOL 118.00 P A = 118,000 SRK-T A= 118,000 22,90D 0,00D 22,90D
Amétropie				
IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)		IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)
17,50 1,49	21,00 1,31		17,50 1,53	21,00 1,35
18,00 1,09	21,50 0,96		18,00 1,13	21,50 1,00
18,50 0,68	22,00 0,60		18,50 0,72	22,00 0,65
19,00 0,27	22,50 0,24		19,00 0,31	22,50 0,29
SRK-T A= 118,400 23,37D 0,00D 23,37D	SRK-T A= 118,700 23,79D 0,00D 23,79D		SRK-T A= 118,400 23,44D 0,00D 23,44D	SRK-T A= 118,700 23,86D 0,00D 23,86D
IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)		IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)
21,50 1,31	22,00 1,24		21,50 1,36	22,00 1,28
22,00 0,97	22,50 0,90		22,00 1,01	22,50 0,94
22,50 0,62	23,00 0,55		22,50 0,66	23,00 0,60
23,00 0,27	23,50 0,21		23,00 0,31	23,50 0,25
Amétropie				
IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)		IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)
23,50 -0,09	24,00 -0,15		23,50 -0,04	24,00 -0,10
24,00 -0,45	24,50 -0,50		24,00 -0,40	24,50 -0,45
24,50 -0,82	25,00 -0,86		24,50 -0,77	25,00 -0,81
25,00 -1,18	25,50 -1,23		25,00 -1,14	25,50 -1,18
25,50 -1,56	26,00 -1,60		25,50 -1,51	26,00 -1,55

IOL 118.40 P A = 118,400 SRK-T A= 118,400 23,37D 0,00D 23,37D	IOL 118.70 P A = 118,700 SRK-T A= 118,700 23,79D 0,00D 23,79D	Réf. IOL Formule Cste. Emmetropie (Emme) Cible (Ame) IOL (IOL Ame)	IOL 118.40 P A = 118,400 SRK-T A= 118,400 23,44D 0,00D 23,44D	IOL 118.70 P A = 118,700 SRK-T A= 118,700 23,86D 0,00D 23,86D
Amétropie				
IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)		IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)
21,50 1,31	22,00 1,24		21,50 1,36	22,00 1,28
22,00 0,97	22,50 0,90		22,00 1,01	22,50 0,94
22,50 0,62	23,00 0,55		22,50 0,66	23,00 0,60
23,00 0,27	23,50 0,21		23,00 0,31	23,50 0,25
IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)		IOL (D) Refract. (D)	IOL (D) Refract. (D)
23,50 -0,09	24,00 -0,15		23,50 -0,04	24,00 -0,10
24,00 -0,45	24,50 -0,50		24,00 -0,40	24,50 -0,45
24,50 -0,82	25,00 -0,86		24,50 -0,77	25,00 -0,81
25,00 -1,18	25,50 -1,23		25,00 -1,14	25,50 -1,18
25,50 -1,56	26,00 -1,60		25,50 -1,51	26,00 -1,55



Docteur Oumaïma ACHAGRA

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

الدكتورة أميمة أشڭري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الإستقبال: 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال

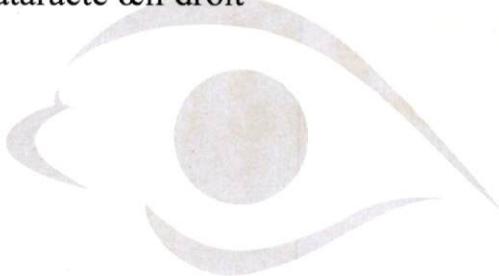
بالموعد

Casablanca, le

15.11.2022

Cher ami,

Je te confie Mme BENJELLOUN TOUMI ANISSA pour un bilan pré-anesthésique pour cataracte œil droit



AMITIES

Dr. ACHAGRA OUMAÏMA
Maladies et Chirurgie des Yeux
39, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél : 27 - 66 - 77

En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96

39. شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com البريد الإلكتروني :

Docteur Oumaïma ACHAGRA

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

الدكتورة أميمة أشڭري

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

**الإستقبال: 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال
بالموعد**

Casablanca, le

15/11/2022

Cher ami,

**Je te confie Mme BENJELLOUN TOUMI ANISSA pour
une biométrie.**

~~Dr. ACHAGRA OUMAIMA
400, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 85~~

AMITIES

**Dr. ACHAGRA OUMAIMA
Maladies et Chirurgie des Yeux
39, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél : 27 - 66 - 77**

En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96

39، شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

البريد الإلكتروني : cabinetdocteurachagra@gmail.com

Féminin Oriental

Fréq. ventr. 80 bpm
Intervalle PR 128 ms
Durée QRS 100 ms
QT/QTc 370/426 ms
Axes P-R-T 74 -11 68

Rythme sinusal normal
ECG normal

Technicien:
Indications:

Référé par:

Non validé

