

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 066325

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10735

Société : RAC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Jannay Amr

Date de naissance : 14/11/75

Adresse :

Tél. : 0666277

Total des frais engagés : 1558

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2022

Nom et prénom du malade : Jannay Amr

Age : 47 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

22 MAR. 2023

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 : 29/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS



# 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
19/12/2022	C		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27-12-22

358,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/12/2022

CASIA

900

# 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 :

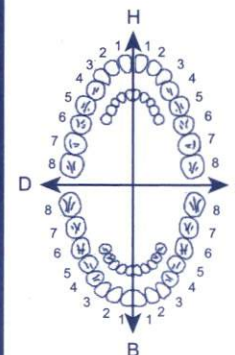
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

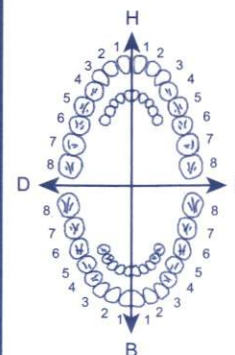
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
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

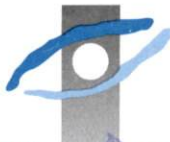
DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Professeur Laila RAIS**

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



**الأستاذة ليلى الرايس**

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال  
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدنة بالدار البيضاء

29 décembre 2022

**Mme ZANARY Amina**

179.00 x 2

**OPTIVE FUSION UNIDOSE**

1 goutte 4 fois par jour dans les deux yeux pendant 6 mois

358.00

**LA PHARMACIE REGIONALE**  
Dr. Saad KENJELLOUN  
Imm. 94, Lot N°17 N°4-DEROUA  
Tél: 05 22 51 47 07

**Professeur Laila RAIS**  
Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique  
120, Bd. Moulay Driss 1er,  
Rés. Dar Mly. Driss Casablanca  
Tél: 0522 86 41 23 / 51 - GSM: 06 19 28 30 30

**Euro médic**  
Distributeur Exclusif  
PPC : 179,00 DH TTC

**Euro médic**  
Distributeur Exclusif  
PPC : 179,00 DH TTC

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. 3 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3

Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

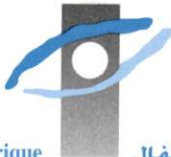
Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma



**Professeur Laila RAIS**



**الأستاذة ليلى الرايس**

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال  
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Le 29/12/2022

INPE 091033084

**Bon de règlement**

Reçu de Mr /Mme / Melle

ZANARY Amine

La somme de

mille deux cents

1200

Pour

consulte, CASABLANCA

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. 3  
Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 : المحمول

Site web: www.prlailarais.ma

الفحص بالموعد :  
إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51  
الموقع الإلكتروني:



AKDITAL

Clinique Atfal

مصحة أطفال

Casablanca, le 29/10/22

Benjetton Hadil Maria

Compte rendu

Pt. SADRAOUI Abdelaziz  
Anesthésiste - Réanimateur  
Professeur Agrégé  
CLINIQUE ATFAL

Enfant âgée de 11 ans a

été hospitalisée pour

gastro entérite nécessitant  
après hospitalisation

des injections de Triaxone

Pdt 5 jours.

Pt. SADRAOUI Abdelaziz  
Anesthésiste - Réanimateur  
Professeur Agrégé  
CLINIQUE ATFAL

Pt. SADRAOUI Abdelaziz  
Anesthésiste - Réanimateur  
Professeur Agrégé  
CLINIQUE ATFAL

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

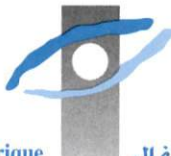
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma

**Professeur Laila RAIS**

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



**الأستاذة ليلى الرايس**

دكتورة متخصصة في طب العيون و عيون الأطفال  
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

le 29/12/2022

ZANARY AMINA

CASIA (TOPOGRAPHIE)

**Professeur Laila RAIS**  
Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique  
120, Bd. Mly. Driss 1er.  
Rés. Dar Mly. Driss Casablanca  
Tél: 0522 86 41 23 / 51 - Gsm: 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. Cacablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 :المحمول

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

**Professeur Laila RAIS**

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique  
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



**الأستاذة ليلى الرايس**

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال  
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique

120, Bd. Mly. Driss 1er,

Rés. Dar Mly. Driss Casablanca

Tél: 0522 86 41 23 /51 - Gsm: 06 19 28 36 31

## **Compte rendu du Casia**

### **programme glaucome star 360**

Mme ZANARY Amina

Oeil droit

- Profondeur de la chambre anterieure centrale ACD : 2.507 mm
- Indice de fermeture de l AIC : ITC = 1.1% sur 360 °
- pachymetrie centrale : 534 microns

Oeil gauche ..

- Profondeur de la chambre anterieure centrale ACD : 2.507 mm
- Indice de fermeture de l AIC : ITC = 0 % sur 360 °
- pachymetrie centrale : 539 microns

Pas de risque de fermeture de l angle

OK

**Professeur Laila RAIS**

Spécialiste en Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique

120, Bd. Mly. Driss 1er,

Rés. Dar Mly. Driss Casablanca

Tél: 0522 86 41 23 /51 - Gsm: 06 19 28 36 31

Consultation sur rendez -vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1<sup>er</sup> - 3<sup>ème</sup> ét. 3 إقامه دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3  
Cacablanca الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 : المحمول

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailairais.ma



STAR 360°

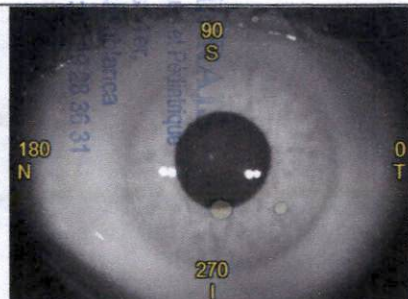
ID: 76749

Name: ZANARY AMINA

TOMEY  
CASIA2 Ver.50.5 A.O.3

Exam Date: 29/Dec./2022 12:57:58

Comment:



Vol.Dia. : 12mm Sector

#### Volume

Cornea	85.676 mm <sup>3</sup>
A.C.	122.186 mm <sup>3</sup>
Iris	40.018 mm <sup>3</sup>
AA	100.0 %

#### Center Parameter

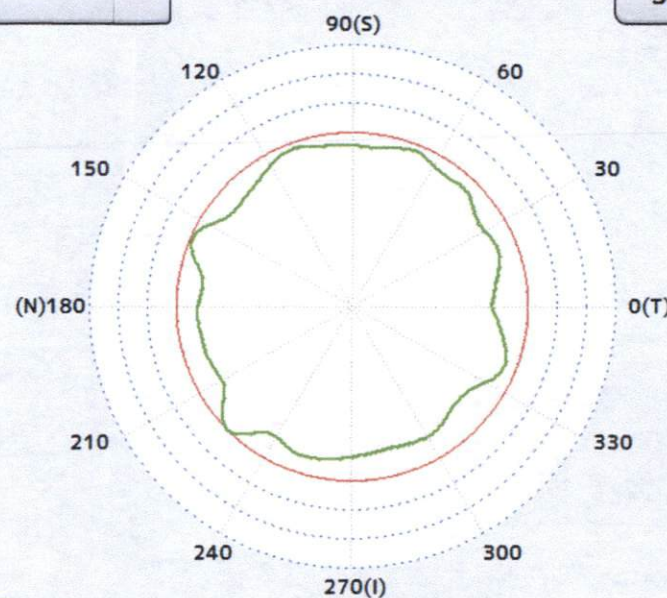
CCT	539 um
ACD[Endo.]	2.418 mm
LV	0.646 mm
ACW	12.311 mm
A.C. Area	18.406 mm <sup>2</sup>
Pupil D	5.357 mm

#### ITC

ITC Index	0.0% (= 0° / 360°)
ITC Area	0.000 mm <sup>2</sup>
AA	100.0 %

ITC

Sector



SS  
AR/EP  
250:500:750um

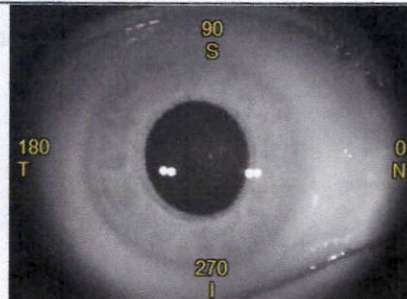
Clinic Info. : /





Exam Date: 29/Dec./2022 12:53:38

Comment:



Vol.Dia. : 12mm Sector

## Volume

Cornea	84.670 mm <sup>3</sup>
A.C.	133.567 mm <sup>3</sup>
Iris	37.016 mm <sup>3</sup>
AA	100.0 %

## Center Parameter

CCT	534 um
ACD[Endo.]	2.507 mm
LV	0.551 mm
ACW	12.252 mm
A.C. Area	19.741 mm <sup>2</sup>
Pupil D	6.018 mm

## ITC

ITC Index	1.1% (= 4° / 360°)
ITC Area	0.011 mm <sup>2</sup>
AA	100.0 %

ITC

Sector

