

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1578

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHAMALI CHI Khamalij

Date de naissance : 1-1-47

Adresse : KASR NOUZA, Bld. de Biaritz, Casa

Tél. : 06-61-18-17-61

Total des frais engagés : 300 + 1.200 + 6.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/05/23

Nom et prénom du malade : Khamalchi Khamalij

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ophtalmologie, Enfant, 15 JUIN 2023

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 : Casa

Le : 03/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : *Y. H. Fakir*



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
03/05/23	05		300	Dr A. RENY Ophtalmo Clinique des Papillons 13, Rue des Papillons 77171 (SLG) - France Tél : 0622 25 71 71 (SLG) - Fax : 0622 25 11 32 N°E : 091023432

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PALAIS KHAMLICHI Meryem 101, Bd Victor Hugo Tél: 0522 30 68 42 - Casablanca	3-5-23	620 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr A. J. R. Ophalmo Clinique 13, Rue des Papillons INPE : 09</i>	03/05/23	0.01430	12w)

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



81501

Casablanca le : 03 mai 2023

-- KHAMLICHI Khadija

99,80 x 2

OLAMID (si COSOPT indisponible)

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

31,50 ALPHAGAN 0.2 %

1 collyre 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

179,00 OPTIVE FUSION

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

148,80 OCULARM PAN

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

620 D 145

Dr A.BENKIRANE
Ophtalmologiste
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522.25.71.71 - Fax : 0522.25.11.15
INSEE : 01023420

Urgence 24/24



Penta Arzneimittel GmbH
Werksstraße 3
92551 Stuña
Germany

Distributeur au Maroc:
NourPharmed SARL
7, Av. Imam Ali, N4
30000 (Fes)
Maroc

Ocularm® Pan OSD
Hyaluronate de sodium 0.15 %, Dexpanthenol 2 %
Collyre 10 ml

PPC : 149.90 DH



CE 0483



2°C 25°C



optive **FUSION** UD (Unidose)TM

Sans conservateur



E94253

2024 02



STERILE A

CE 0344



Fabricant légal:
Allergan Sales LLC,
2525 Dupont Drive, Irvine,
California 92612, USA

Allergan Pharmaceuticals Ireland
Castlebar Road, Westport, Co. Mayo,
Irlande fabriqué en Irlande

Euro médic
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC



Casablanca le :

030523

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... *Kham. Pchi. Khadija*

La somme de : TROIS Cent Dirhams
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

Cachet et signature

*DR A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalm Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casa
Tél. : 0522.25.71.71 (S0). Fax : 0522.25.11.15
TINP : 091023432*

Urgence 24/24



Casablanca le :

030523

BON DE REGLEMENT

Reçu de M

Rhamdani Khadija

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

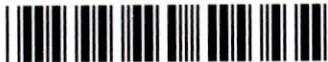
Cachet et signature

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

Urgence 24/24



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

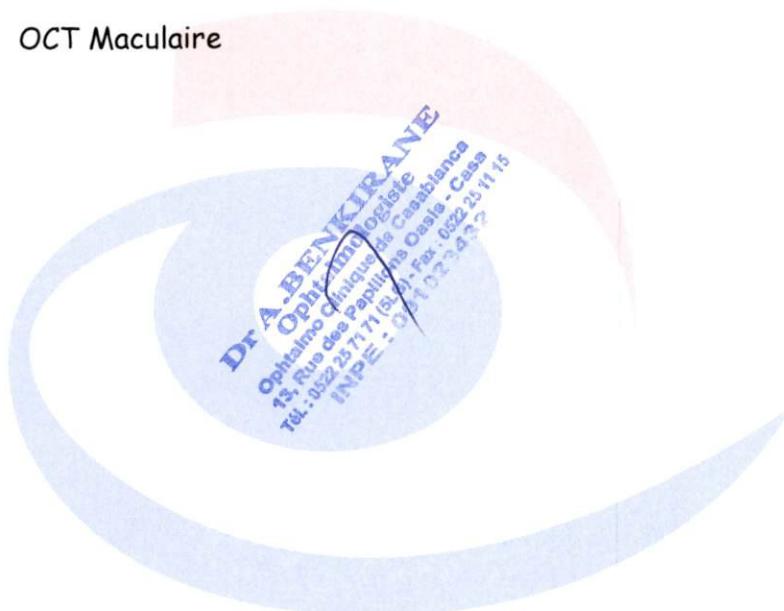


81501

Casablanca le :
03 mai 2023

KHAMLICHI Khadija

OCT Maculaire



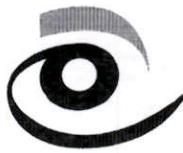
Urgence 24/24

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

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



مختبر العيون
للدكتور البيضاوي

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

Casablanca le :

COMPTE RENDU TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

Nom et prénom :

Date de naissance/ Age :

Signal OCT :

OCT maculaire :

• Œil droit :

- Epithélium pigmentaire : Remarqué
- Neovaisseaux choroidiens : Absent
- Interface is/os : Perturbée
- Traction vitréo-rétinienne : Absente
- Mapping central : 276 μm

• Œil gauche :

- Epithélium pigmentaire : Remarqué
- Neovaisseaux choroidiens : Absents
- Interface is/os : Perturbée
- Traction vitréo-rétinienne : Absente
- Mapping central : μm

CONCLUSION :

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

Name:KHADIJA KHAM LICHI

OS(L)

TopQ Image Quality: 90
Capture Date: 03/05/2023

Triton plus (Ver.10.19)

Ethnicity:
Gender: Female
DOB: 01/01/1947

Print Date : 03/05/2023

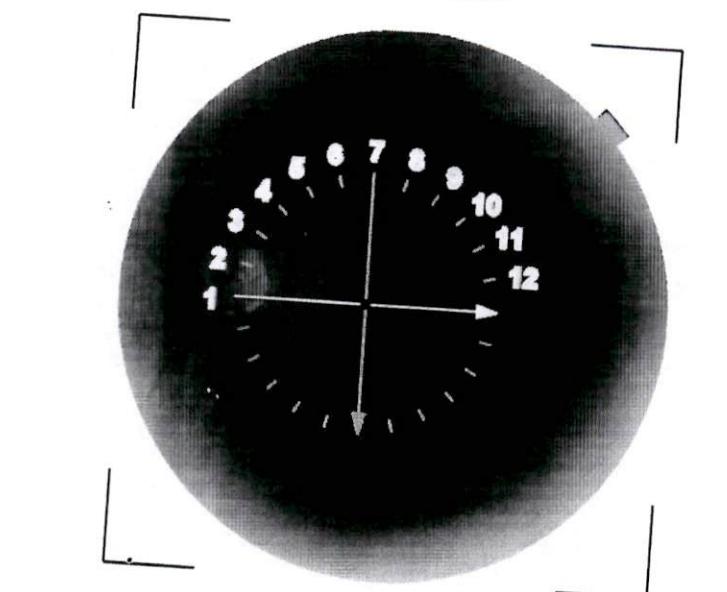
 **TOPCON**

Technician:

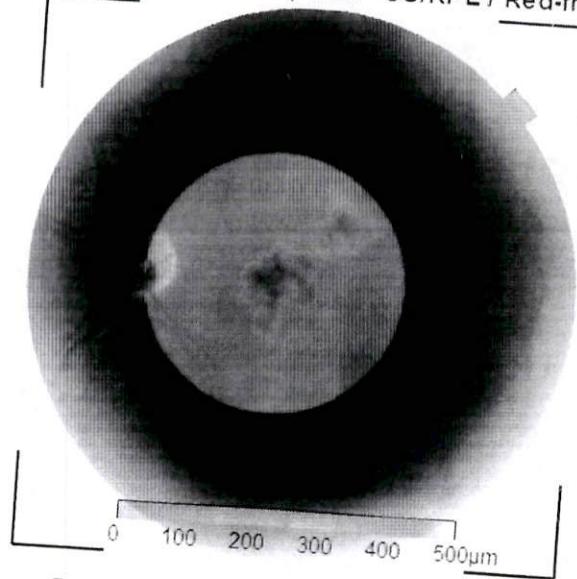
Fixation : OS(L) Macula

Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

mode: Fine(2.0.7)



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



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)
ETDRS

287

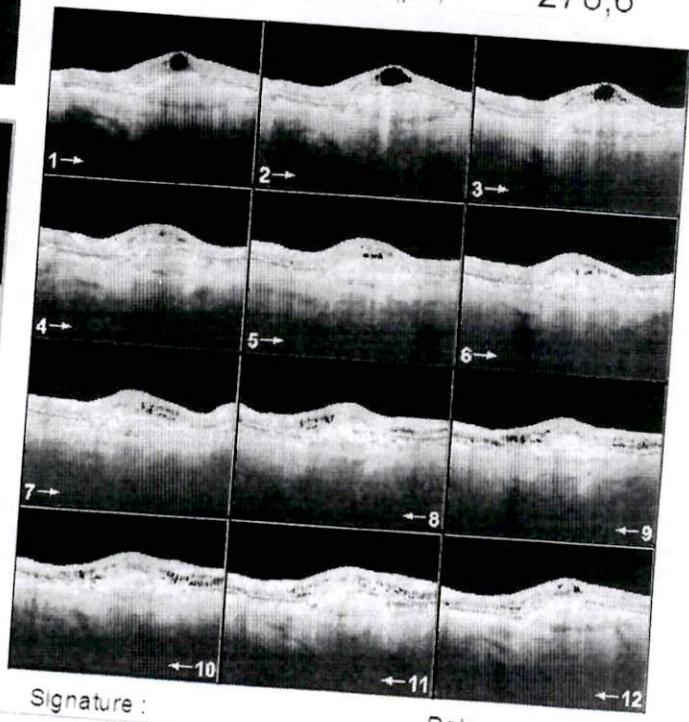
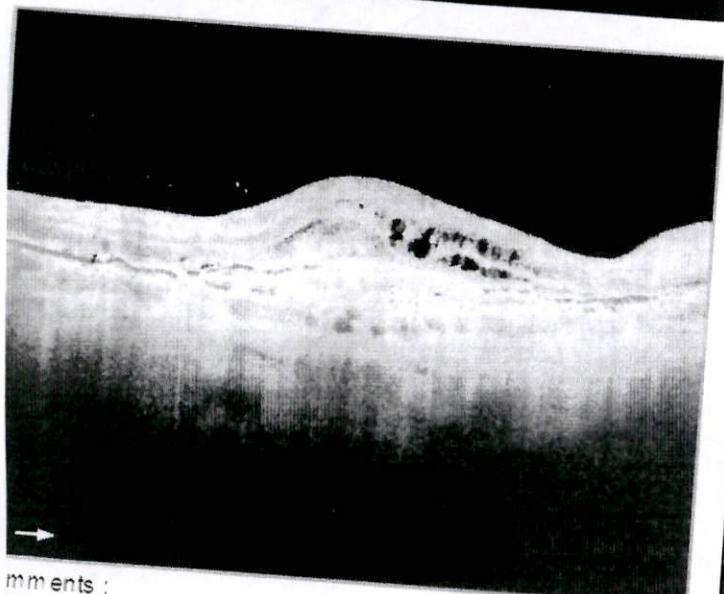
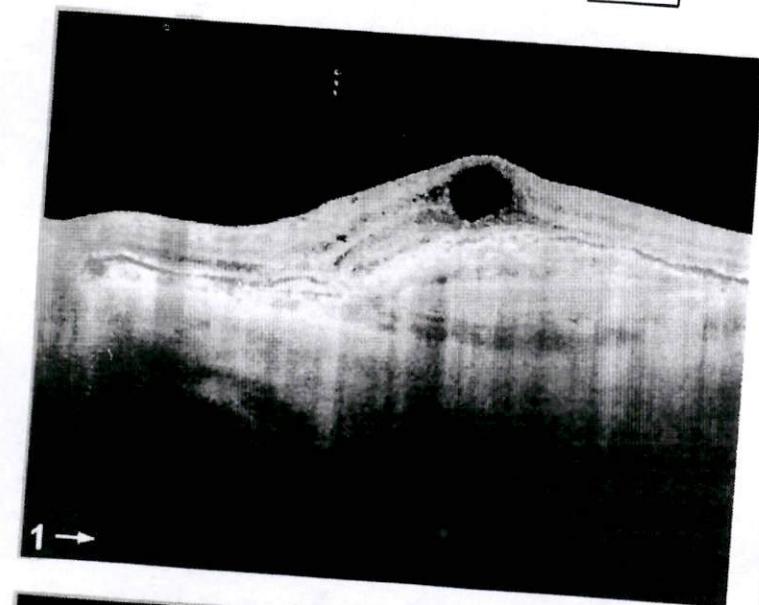
312

N 252 300 403 330 258 T

318

245

Average Thickness (μm) 276,6



mm ents :

Line Report**ID : 73487****Name : KHADIJA KHAM LICHI****OS(L)**TopQ Image Quality: **92** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 03/05/2023

Triton plus (Ver.10.19)

Print Date : 03/05/2023



Ethnicity:

Gender: Female

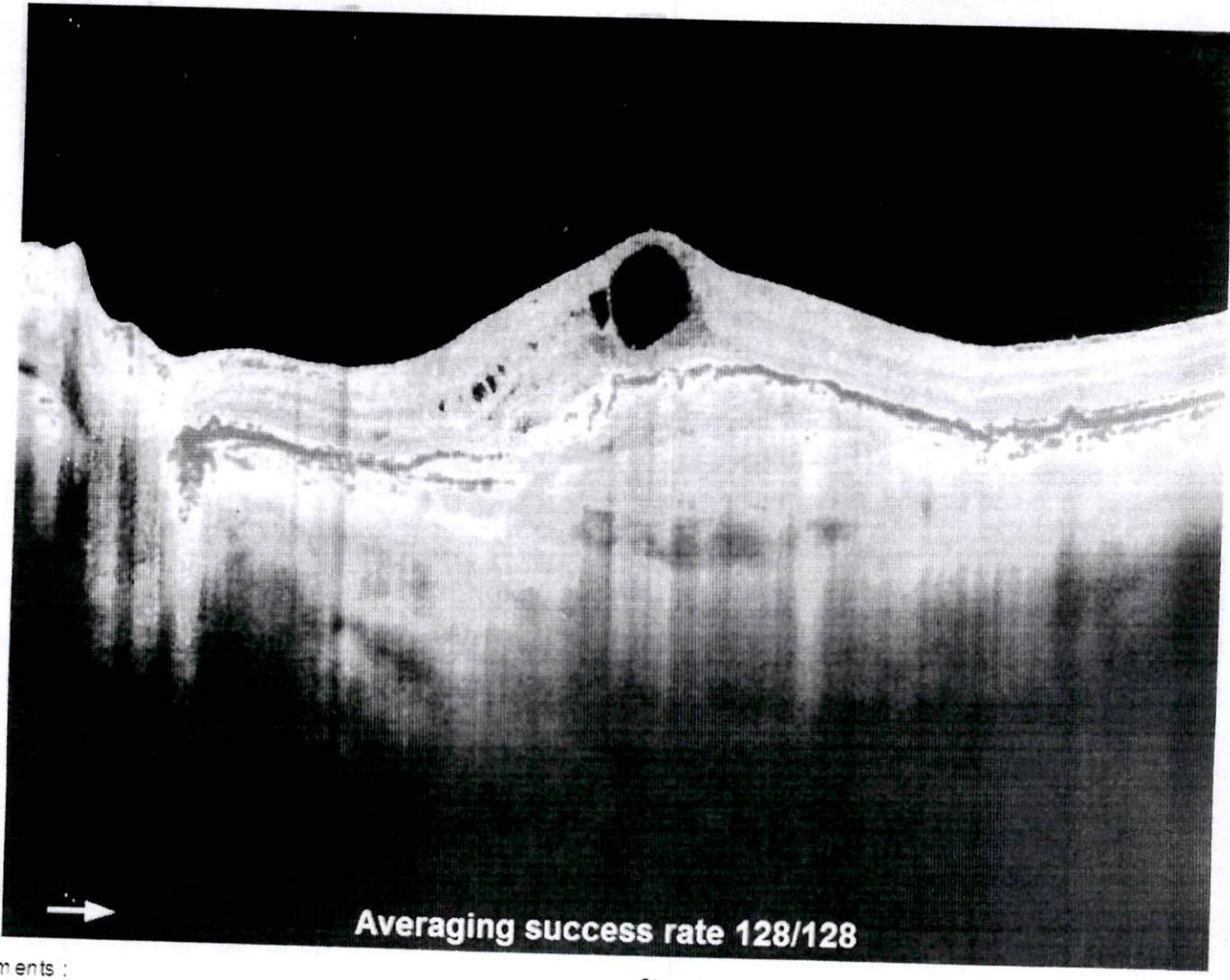
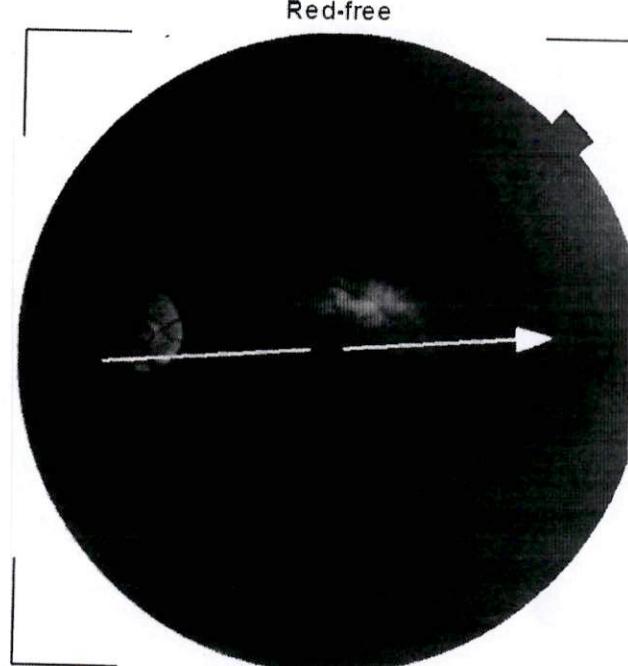
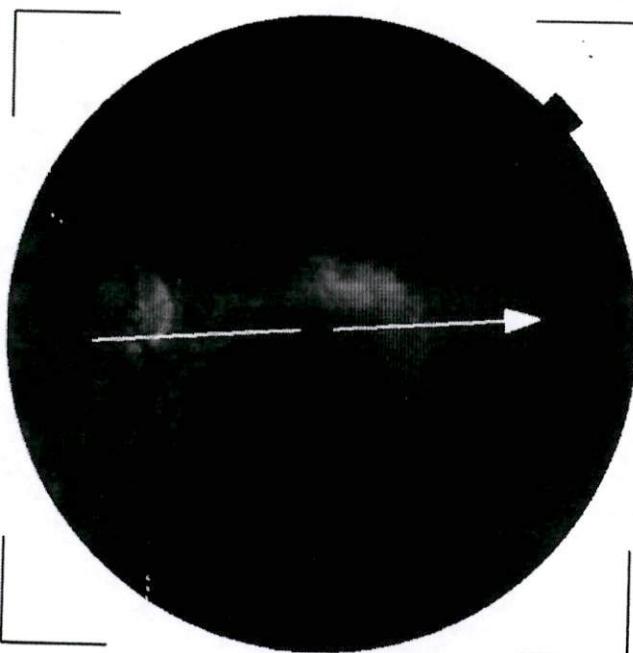
DOB : 01/01/1947

Age : 76

Technician :

Fixation : OS(L) Macula

Scan : Line(9.0mm - 1024)



Comments :

Signature :

Date :

Line Report**ID : 73487****Name:KHADIJA KHAM LICHI**

Triton plus (Ver.10.19)

Print Date : 03/05/2023

TOPCOI

Ethnicity:

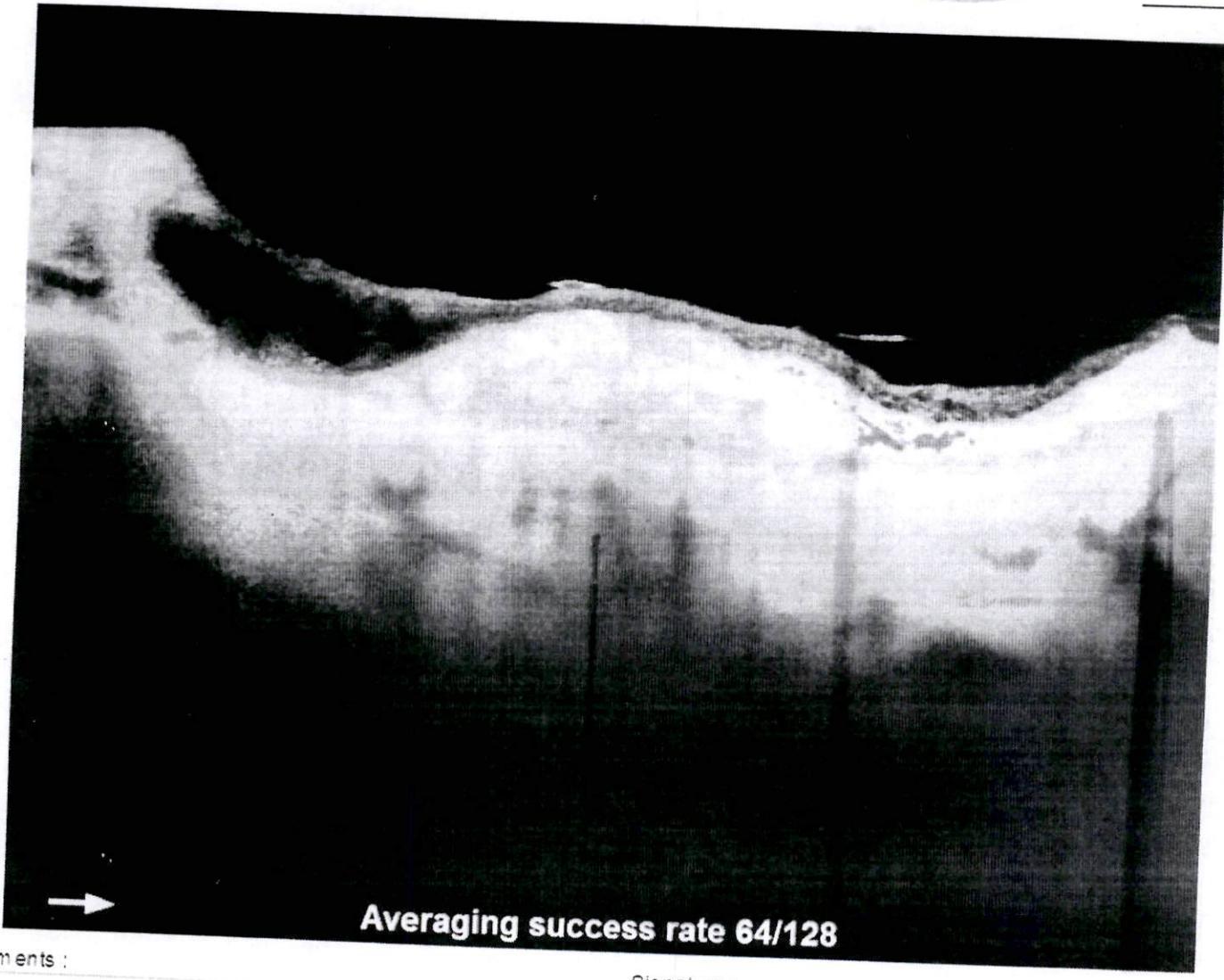
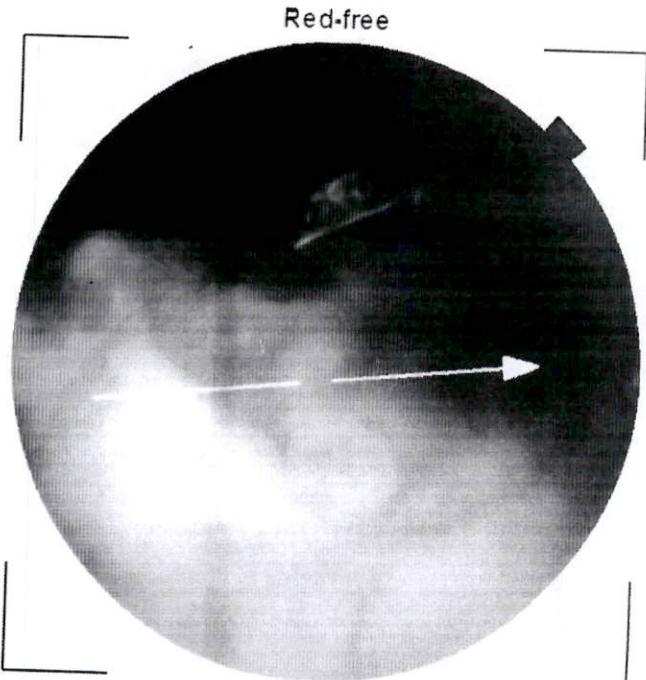
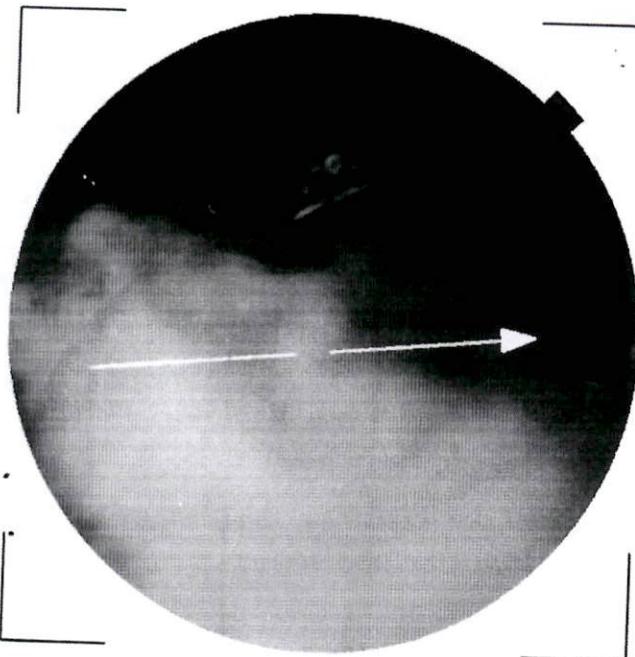
Technician:

Gender: Female

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1947

Age : 76 Scan : Line(9.0mm - 1024)

OD(R)TopQ Image Quality: **91** mode: Fine(2.0,7)
Capture Date: 03/05/2023**Averaging success rate 64/128**

Comments :

Signature :

Date :