

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHAMALI Chadija

Date de naissance : 1-1-47

Adresse : DRAAS N.DUZHA, Bd de l'Océan Atlantique, Casa

Tél. : 06 61 85 17 61

Total des frais engagés : 1.200 t. 200,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/06/23

Nom et prénom du malade : DR. KHALIJA RADJAH Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Aff. coqueluche

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : \_\_\_\_\_

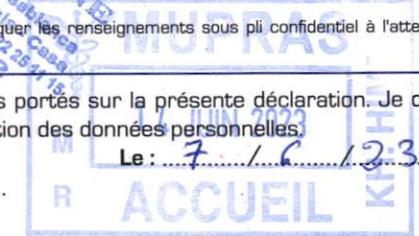
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : casablanca

Le : 7/16/23

Signature de l'adhérent(e) : Y. Hassan



### 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
04/06/23	CH	CC		<i>BENKIRANE Ophthalmo Chirurgie de Casablanca 13, Rue des Papillons Oasis Casablanca Tunisie : 091073432</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMAZIE AZZAFI 03 Zone 3 Ksar Casablanca</i>	04/06/2023	204170

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07-06-23	0 CT K BO	1200

### AUXILIAIRES MEDICAUX

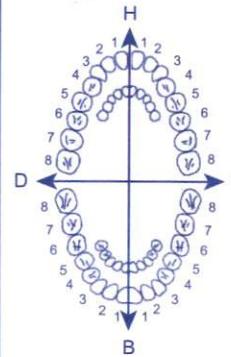
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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.

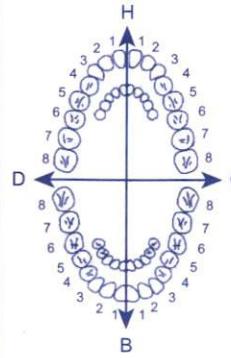
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

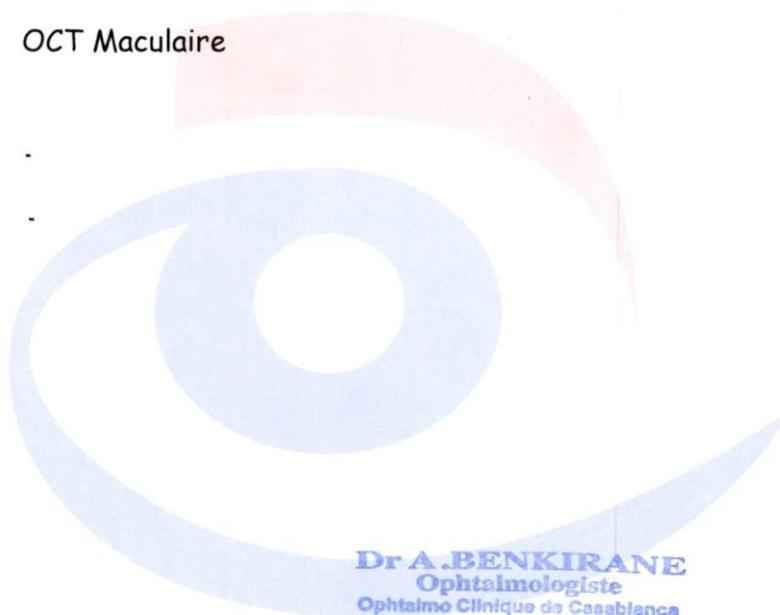


81501

Casablanca le : .....  
**08 juin 2023**

**KHAMLICHI Khadija**

OCT Maculaire



**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**



Casablanca le : .....

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

Casablanca le : 08/06/2013

### COMPTE RENDU TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

Nom et prénom : Khamdichi Khadija.

Date de naissance/ Age :

Signal OCT :

#### OCT maculaire :

##### Œil droit :

- Epithélium pigmentaire : Remanié
- Neovaisseaux choroidiens : Absent .
- Interface is/os : Perturbé
- Traction vitréo-rétinienne : Absente
- Mapping central : 206.3  $\mu\text{m}$

##### Œil gauche :

- Epithélium pigmentaire : Remanié
- Neovaisseaux choroidiens : Absent
- Interface is/os : Perturbé
- Traction vitréo-rétinienne : Absente .
- Mapping central :  $\mu\text{m}$

**CONCLUSION :** DNL Urgence 24/24 OD.G

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.oct.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

Urgence 24/24



Casablanca le: 03-06-23

## **BON DE REGLEMENT**

Recu de M KHANCIOLI-KHADMJA

La somme de : MILLE DEUX CENT  
Dirhams

**1200,00DHS**

## Pour: OCT (K30)

### **Cachet et signature**

**DR A. BENYAHANE**  
Optométriste  
Croatblance - Casa  
do Oasis 23/11/15  
Oftalmologista  
Av. das Palmeiras 1100-023432  
Tel.: 0522-25711000 (023432)

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](http://www.occ.ma)  
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

# OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحيحة العيون  
للدلار البيضاء

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

Casablanca le : 10.00.23

## *ORDONNANCE MEDICALE*

Concernant M. Kostylicz

33,00

58.0

Mo, 7.0

- **SPECTRUM Collyre**  
1 goutte 4 fois par jour
  - **INDOCOLLYRE**  
1 goutte 4 fois par jour
  - **XOLAMOL Collyre**  
1 goutte 2 fois par jour

S.V

## Traitements oeil .....

T = 20N, f<sub>0</sub>

PHARMACIE BADIA  
EQ 2200 3000 JAZAMOUR  
Dar Bouazza - Casablanca

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](http://www.occ.ma)

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



ID : 73487

Ethnicity:

Technician:

Name : KHADIJA KHAM LICHI

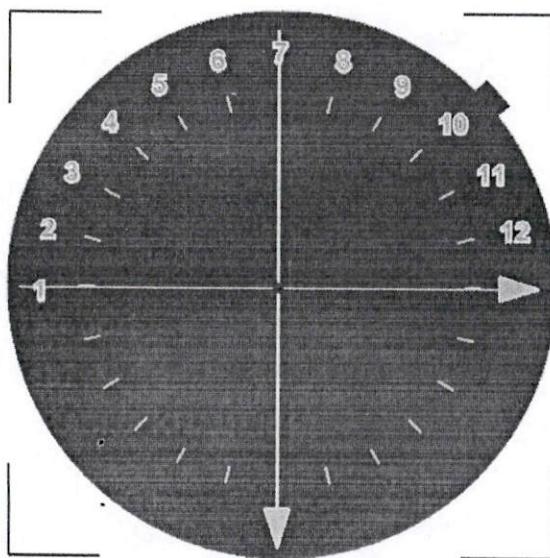
Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

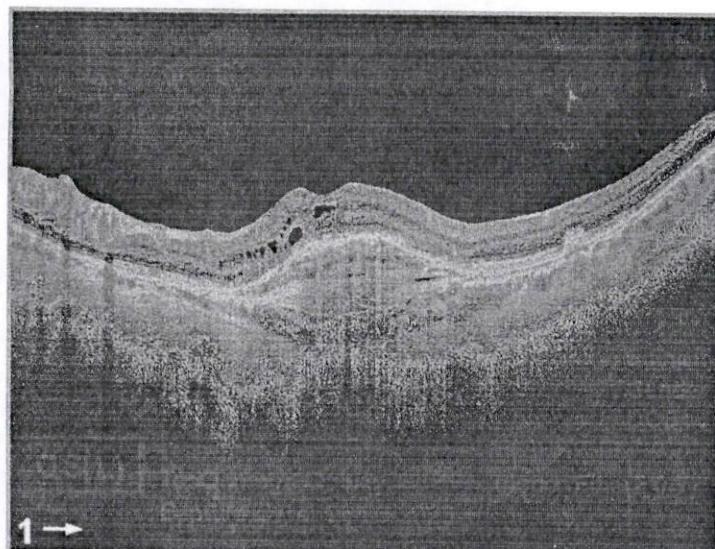
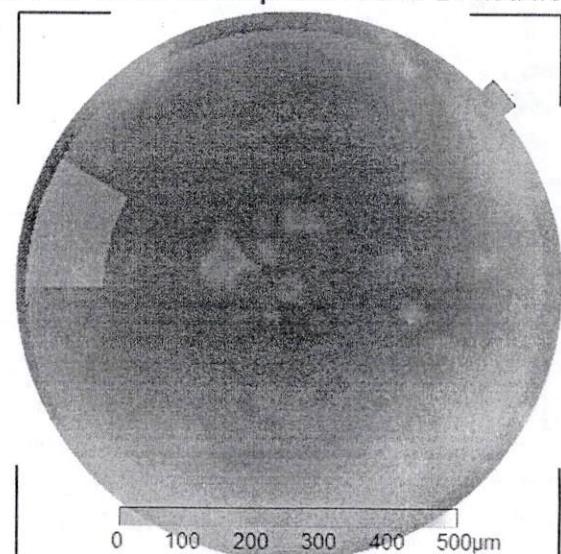
DOB : 01/01/1947 Age : 76 Scan : Radial(12.0mm - 1024 x 12)

**OS(L)**TopQ Image Quality: **96**  
Capture Date: 08/06/2023

mode: Fine(2.0.7)

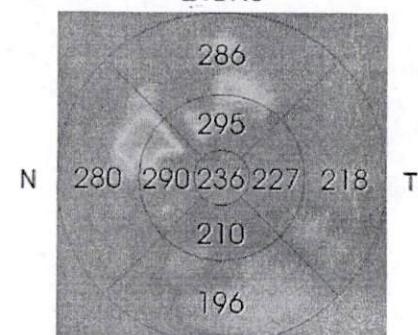
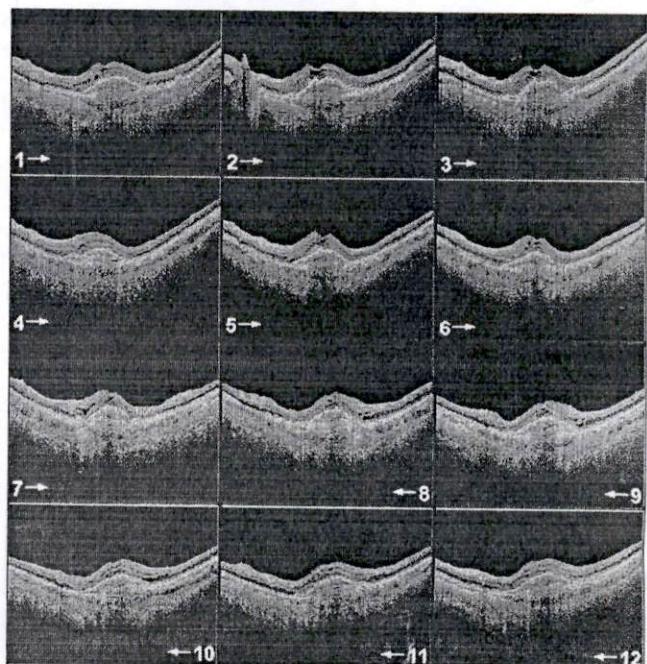
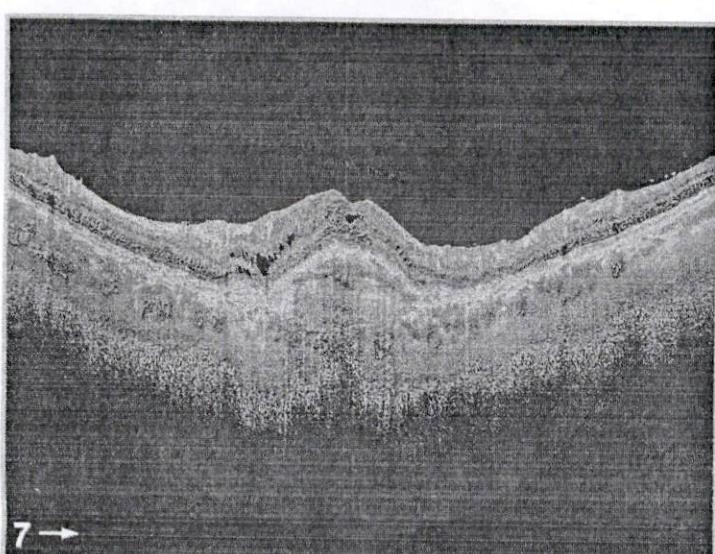


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS

Average Thickness (μm) **246,9**

Comments :

Signature :

Date :

ID : 73487

Name: KHADIJA KHAM LICHI

Ethnicity:

Gender: Female

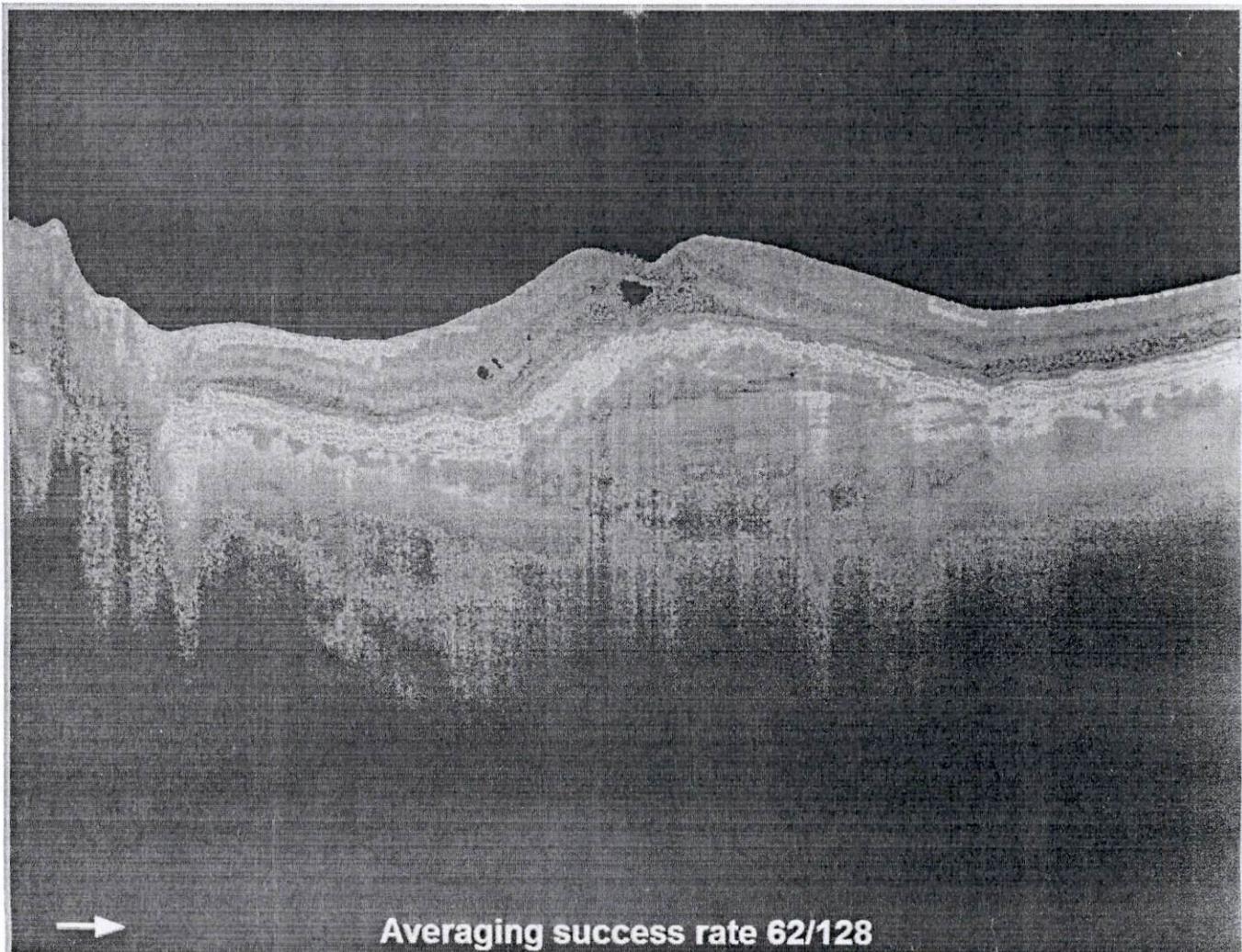
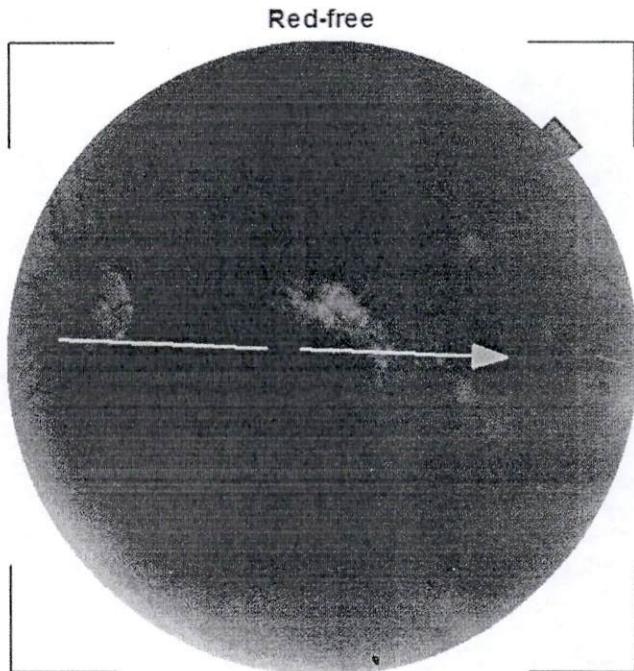
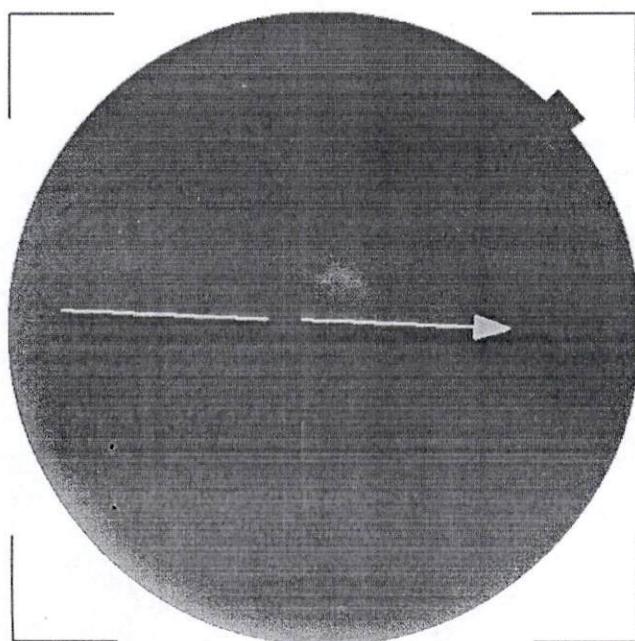
DOB: 01/01/1947

Technician:

Fixation: OS(L) Macula

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

OS(L)

TopQ Image Quality: **99** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 08/06/2023

Comments :

Signature :

Date :

ID : 73487

Ethnicity:

Technician :

Gender: Female

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1947

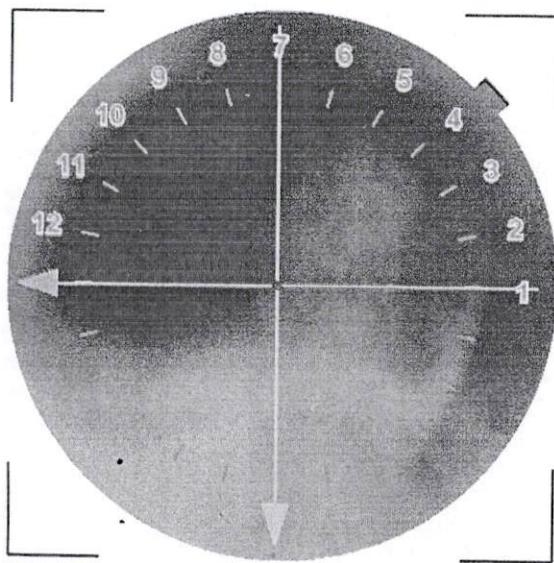
Age : 76 Scan : Radial(12.0mm - 1024 x 12)

Name : KHADIJA KHAM LICHI

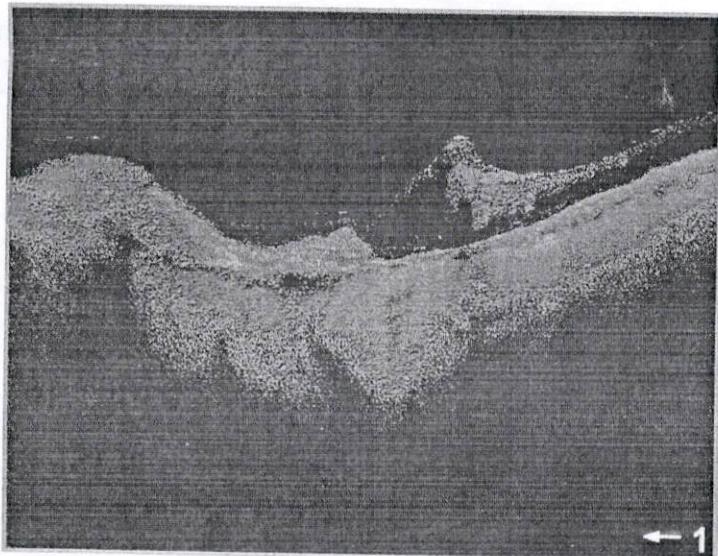
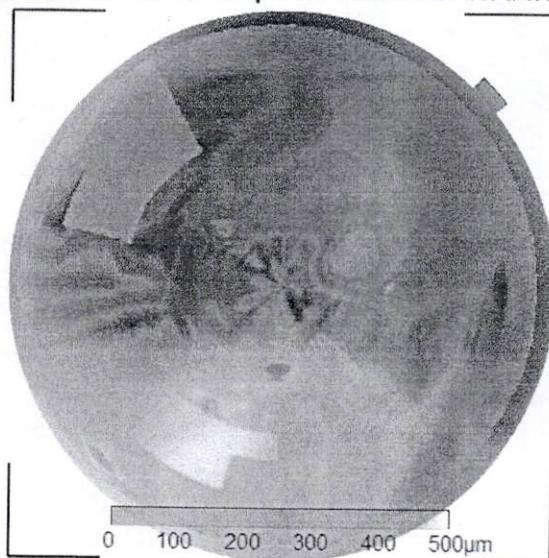
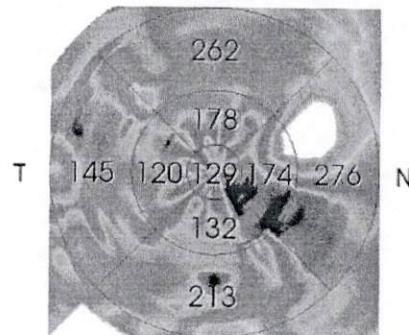
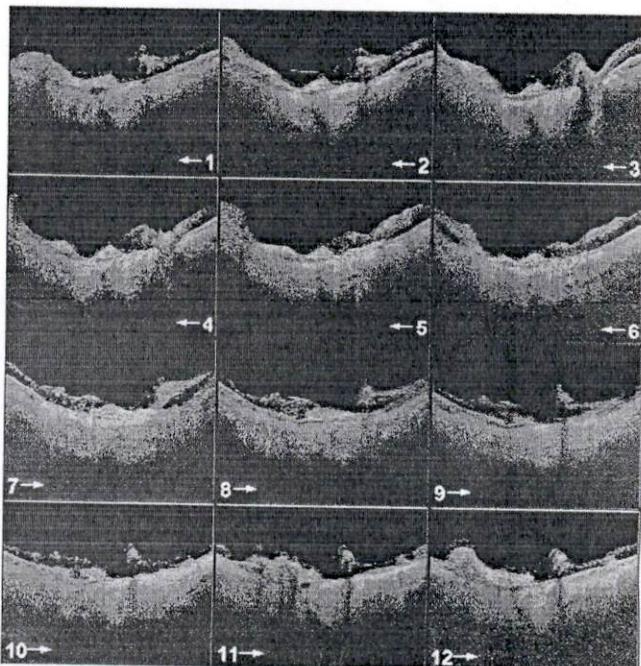
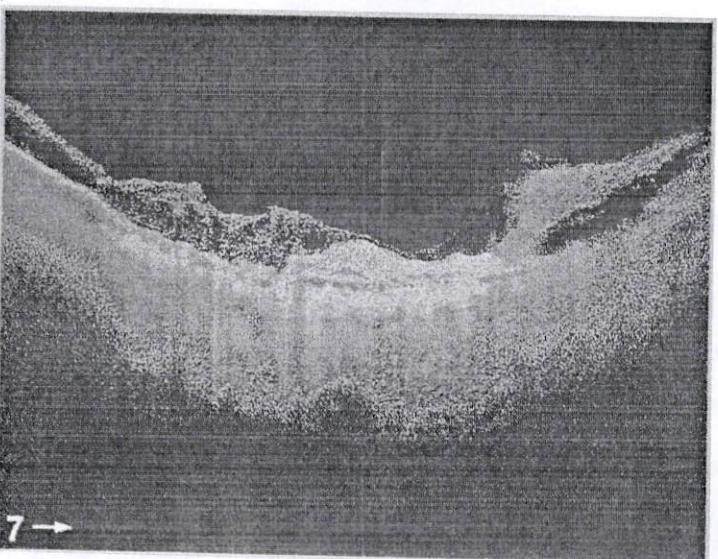
OD(R)

TopQ Image Quality: 77  
Capture Date: 08/06/2023

mode: Fine(2.0.7)



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

Retinal thickness ILM - OS/RPE ( $\mu\text{m}$ )  
ETDRSAverage Thickness ( $\mu\text{m}$ ) 205,3

Comments :

Signature :

Date :