

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 : 1586 Société : R.A.M
 Actif Pensionné(e) Autre : 167983
 Nom & Prénom : ABDALAH BELYASKINE
 Date de naissance :
 Adresse : CASA GREEN TOWN VILLA 66 VILLE VERTE CASA - BOIS KOUFA
 Tél. : 0665034436 Total des frais engagés : 923 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation : 25 MAI 2021
 Nom et prénom du malade : KARIMA FAKHRO EDDINE Age : 61
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : G-P au Come
 Tél. : 05 22 52 25 26

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 : 11/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

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
25 MAI 2023	examen fond de l'œil	1	300,00	DT MAZZOUZ Hanane OPHTALMOLOGISTE 51 Bd A. Qous Casablanca Tel : 05 22 52 25 26
	T.T. et P	1	100,00	
			400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

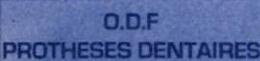
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée,

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prot

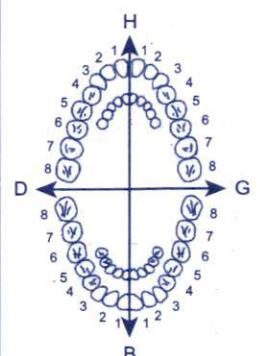


DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

Monoprost 50 microgrammes
collyre en solution en récipient unidoze
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA
BP N°1.27182 Bouskoura, Maroc



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Monoprost 50 microgrammes/m
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

كوزوبت®
Cosopt

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 ملغم/ممل + 5 ملغم/ممل

Collyre en solution Dorzolamide/ Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

Lot / Fab /

Lot / Fab / E

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Californie

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de
l'université Victor Segalen de Bordeaux
Diplôme de surface oculaire
de l'université François Rabelais, Tours
Chirurgie des voies lacrymales
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides
Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

الدكتور حنان مزوز

(اختصاصي في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم وجراحة الجلالة والبليز

وتقديم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة والليلة

جراحة مجازي الدموع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le jeudi 25 mai 2023

Madame FAKHROEDDINE Karima



- COSOPT dans les 2 yeux
1 goutte le matin 8 H 30
1 goutte le soir 20H 30

Traitement de 3 mois

(178.90 x 2)
- Monoprost , latanoprost 0,005 : dans les 2 yeux
Traitement de 3 mois
1 goutte le soir 21 H

126 10
(SLV)

$T = 357.80$



Dr HANANE MAZZOUZ
OPHTHALMOLOGISTE
511 Bd Al Qods - Casablanca
Tél : 05 22 52 25 26

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2nd étage - Casablanca

E-mail: ophthalmomazzouz@gmail.com - ICE: 00164931700074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods California

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de

l'université Victor Segalen de Bordeaux

Diplôme de surface oculaire

de l'université François Rabelais, Tours

Chirurgie des voies lacrymales

Adaptation des lentilles de contact souples et rigides

Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

القدس كاليفورنيا

الدكتورة حنان مزوز

الشخصية رقم ٢٠٢٣ وجراحة العيون

دبلوم وجراحة الجلالة والليزر

وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكانين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجازي الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le jeudi 25 mai 2023

Madame FAKHROEDDINE Karima



Examens réalisés et honoraires correspondants :

Examen ophtalmologique : 300,00 Dh (Trois cents dirhams)

Examen du fond de l'oeil : 100,00 Dh (Cents dirhams)

Total réglé : 400,00 Dh (Quatre cents dirhams)

Dr MAZZOUZ Hanane

OPHTHALMOLOGISTE

511 Bd Al Qods - Casablanca

Tel: 0522 522 526

_____ Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88 _____

شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2nd étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Californie

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,
chirurgie réfractive et Lasers de

l'université Victor Segalen de Bordeaux

Diplôme de surface oculaire

de l'université François Rabelais, Tours

Chirurgie des voies lacrymales

Adaptation des lentilles de contact souples et rigides

Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون

(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزوز

(احساسية في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم وجراحة الجلالة والبيز

وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكالين بيوردو

العدسات الصلبة والبللبة

جراحة مجاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le jeudi 25 mai 2023

Madame FAKHROEDDINE Karima

Champ visuel automatisé de contrôle



Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTHALMOLOGISTE
511 Bd Al Qods - Casablanca
Tél : 0522 52 25 26



Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء 511

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2nd étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421