

# 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hi Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M23-008639

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7858 Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Ex Agent

Nom & Prénom : LAHLOU Mimi Mohammed

Date de naissance : 05/01/1966

Adresse : Porte californie R's. Choro 4k APT N°17 BACHKOU

CASA

Tél. : 0661217847 Total des frais engagés : 3344,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. HAMIDI Basma**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
R's. Mohammed 2, Angle Av. N'ac et Bd. Mohammed  
Sidi Moussa 1er Etg. N°1 Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 212 8 52 08 03 711 0522 38 02 36

Date de consultation : 15/06/2023

Nom et prénom du malade : LAHLOU MIMI MOHAMMED Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 15/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019



# 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
15/06/23	CE	1	300 DH	Dr. HANNOU OPHTHALMOLOGUE

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/06/23	144,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/23	act	1200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	15/06/2023					1700,00

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



*Dr. Hamidi Basma*  
*Ophthalmologiste*

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Interne Du CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Chirurgie de la Cataracte - Chirurgie Réfractive  
kératocône - Lentilles de Contact - Chirurgie des Voles  
Lacrymales - Maladies de la Rétine - Échographie  
OCT et Lasers



الدكتورة بسمة حميدي  
طبيب في جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
جراحة الجلالة - تصحيح البصر - القرنية المخروطية - العدسات  
اللاصقة - جراحة المسالك الدمعية - أمراض الشبكية - تصوير  
الشبكية - الليزر

15 juin 2023

Mr. LAHLOU MIMI Mohammed

144,10

**VISMED**



UNE GOUTTE DEUX FOIS PAR JOUR , dans les deux yeux

T= 144,10

PHARMACIE DAHLIA  
22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouam 29500 Casablanca  
Tél: 022 83 35 45  
AMRI T OUALIT



**Dr. HAMIDI Basma**  
**OPHTHALMOLOGISTE**

Rés. Normandie 2, Angle Ave. Nice et Bd. Mohamed  
Sijlmasi, 1<sup>er</sup> Etg. N°1 Bourgogne - Casablanca  
Tél.: +212 6 62 06 63 77 / 0522 39 72 38

Résidence Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd Mohamed Sijlmasi, 1<sup>er</sup> étage, N° 1 Bourgogne - Casablanca

تقاطع محج نيس و شارع محمد السجلماسي، إقامة نورموندية 2، الطابق الأول، رقم 1، بوركون - الدار البيضاء - المغرب

☎ : 05 22 36 02 36 - ☎ : 06 62 06 63 77 - ✉ : drhamidibasma@gmail.com



*Dr. Hamidi Basma*  
*Ophthalmologiste*

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Interne Du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Chirurgie de la Cataracte - Chirurgie Réfractive  
kératocône - Lentilles de Contact - Chirurgie des Voles  
Lacrymales - Maladies de la Rétine - Échographie  
OCT et Lasers



الدكتورة بسملة حميدي  
طبيب في جراحة العيون

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

جراحة الجلالة - تصحيح البصر - القرنية المخروطية - العدسات  
اللاصقة - جراحة المسالك الدمعية - أمراض الشبكية - تصوير  
الشبكية - الليزر

15 juin 2023

**Mr. LAHLOU MIMI Mohammed**

Monture + verres correcteurs progressifs  
Antireflets, Amincis

VL : OD = + 2.25 (- 0.25 à 79°)

OG = + 2.00

VP : ODG = Add : + 2.50

AB2N  
1, Rue du 1er Mai  
CASABLANCA

**Dr. HAMIDI Basma**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Rds. Normandie 2, Angle Av. Nice et Bd Mohamed Sijilmassi, 1<sup>er</sup> étage, N° 1 Bourgogne - Casablanca  
Tél.: +212 5 62 06 63 77 / 0522 36 02 36

Résidence Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd Mohamed Sijilmassi, 1<sup>er</sup> étage, N° 1 Bourgogne - Casablanca

تقاطع محج نيس و شارع محمد السجلماسي، إقامة نورموني 2، الطابق الأول، رقم 1، بوركون - الدار البيضاء - المغرب

☎ : 05 22 36 02 36 - ☎ : 06 62 06 63 77 - ✉ : drhamidibasma@gmail.com



*Dr. Hamidi Basma*  
*Ophthalmologist*



الدكتورة هيام حميدي  
طبيب في جراحة العيون

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Interne Du CHU Ibn Rochd - Casablanca

Chirurgie de la Cataracte - Chirurgie Réfractive  
kératocône - Lentilles de Contact - Chirurgie des Voies  
Lacrymales - Maladies de la Rétine - Échographie  
OCT et Lasers

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
جراحة الجلالة - تصحيح البصر - القرنية المخروطية - العدسات  
اللاصقة - جراحة المسالك الدمعية - أمراض الشبكية - تصوير  
الشبكية - الليزر

15 juin 2023

**Mr. LAHLOU MIMI Mohammed**

Age 57ans , glaucome dans la famille TO 25mmhg , C/D 7/10  
OCT PAPILLAIRE



**Dr. HAMIDI Basma**  
**OPHTHALMOLOGISTE**  
Mme. Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd Mohamed Sijilmassi, 1<sup>er</sup> étage, N° 1 Bourgogne - Casablanca  
Sijilmassi 1er Ét. N° 1 Bourgogne - Casablanca  
Tél.: +212 6 62 06 63 77 / 0522 36 02 36

Résidence Normandie 2, Angle Avenue Nice et Bd Mohamed Sijilmassi, 1<sup>er</sup> étage, N° 1 Bourgogne - Casablanca

تقاطع محج نيس و شارع محمد السجلماسي، إقامة نورموني 2، الطابق الأول، رقم 1، بوركون - الدار البيضاء - المغرب

☎ : 05 22 36 02 36 - 📞 : 06 62 06 63 77 - ✉ : drhamidibasma@gmail.com



# NADARI

## Facture

**Client :** Lahlou mimi Mohammed

**Mobile :** +212661217847

15/06/2023

**N° Facture : #015746**

	Oeil droit	Oeil gauche
SPHÈRE	+2.25	+2
CYLINDRE	-0.25	0
AXE	80	0
ADDITION	+2.5	+2.5
ECART PUPILLAIRE	28	29.5
HAUTEUR		

Produit	Quantité	P.U (DHS)	Total TTCs (DHS)
Monture	1	300.00	300.00
Progressifs   Aminci   Anti-lumière bleue + Anti-reflet			1400.00 DHS
Sous-total HT			1416.67 DHS
TOTAL TTC			1700.00 DHS

AB2N  
7 Rue Bachir Laalej  
CASABLANCA

Adresse de livraison : 7 Rue Bachir Laalej, Casablanca 20250

**Numéro du contact : Khadija : +212 6 19 47 79 88 | Hajar : +212 6 63 81 21 84**

AB2N | IF : 47317816 | RC : 482035 | TP : 34750751 | ICE : 002641370000029



**\*PT230615151559\***

**COMPTE RENDU OCT**

**PATIENT : Mr. LAHLOU MIMI Mohammed**

**16/06/2023**

**Age : 57 ans**

**Médecin traitant : DR HAMIDI BASMA**

- **Epaisseur moyenne des fibres optiques péri-papillaires :**
  - OD : ...102 $\mu$ m
  - OG : ...105. $\mu$ m
- **Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert :**

Temporal OD/OG : 77./ 72...

Supérieur OD/OG : 133/... 138..

Nasal OD/OG:79 /.. 89...

Inferieur OD/OG: 121./... 121...
- **Rapport C/D : OD : 0.37..OG : 0.56...**

**Dr. HAMIDI Basma**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Rte. Normandie 2, Angin Au Mars d. J. Mohamed  
Sijilmassi 1er Etg. 111 Bourgoyne - Casablanca  
Tél.: +212 6 62 06 63 77 / 0622 36 02 36





F A C T U R E

N° 7 461 / 2023 du 16/06/2023

Nom patient	LAHLOU MIMI MOHAMMED	Entrée 16/06/2023	Sortie 16/06/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total				1 200,00

	Total général	1 200,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 200,00				1 200,00	0,00

CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca  
Tél : 05 22 27 72 72

CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca  
Tél : 05 22 27 72 72