

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **12706**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL KARROURI RHTA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0666957545**

Total des frais engagés :

371040

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INDR 09M7657

Date de consultation : **15 AOÛT 2023**

Nom et prénom du malade : **EL KARROURI RHTA**

Age: **38**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

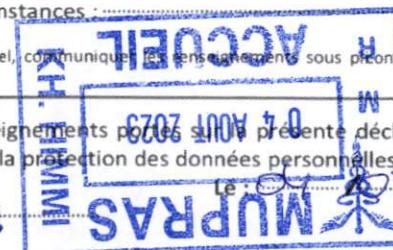
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CASABLANCA**

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
10 JUIN 2023	CC	25	1250	INPE : 055008643

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DAHAMI SAMIRA Pharmacie Docteur GLOUTI Tel: 052009745	10/06/2023	210,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

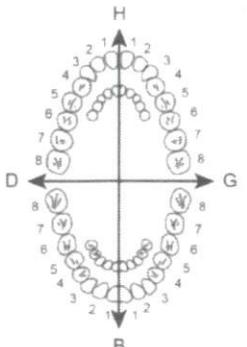
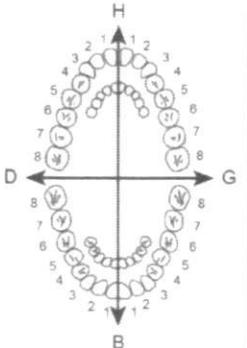
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
K-optik - KARROUNI Issam Mr. EL KARROUNI Opticien Opticien Optométriste Rue Alia Ibn Ziad n°36 Magasif N°1 - 1007 Tél: 0520 37 65 61	28/06/2023					INPE : 055008643

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

UN DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	COEFFICIENT DES TRAVAUX
DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DU DEVIS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	DATE DE L'EXECUTION
	[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

Docteur M.QERMANE

OPHTHALMOLOGISTE

Diplomé De C.E.S. D'Ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplomé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'Ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hôpitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous

Mohammedia , Le :.....10/06/2023.....مدينة في :

EL KARROUMI RHITA

ZALERG COLLYRE

1 goutte 2 fois/jour 1 mois

TOBRADEX COLLYRE

1 goutte 4 f/j pt 3 MOIS

99,00

HY LIGHT COLLYRE 1 GOUTTE 4 F:J

= 210,00

2 ✓

تم تغيير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après

05 23 32 20 89 : الهاتف - المحمدية . الفاكس : 05 23 32 20 89:

Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél : 05 23 32 20 89 -

E-mail : mq3@hotmail.com



دكتور مصطفى

ض و جراحة العيون

طب بليل

طريق الطيران

الوطني للأمراض العيون

بسلا

مستشفيات فرنسا

بأشعة الليزر

عد

Titulaire : LABORATOIRES THEA
12, rue Louis Blériot - 63017 CLERMONT-FERRAND
Cedex 2 - FRANCE
العنوان: مخبر ثئا
نهج لويس بليرو رقم 12 - 63017 كلارمون فران
سيكين 2 - فرنسا

Lot 216233

Fab 11/2021

EXP 10/2022



ZALERG 0.25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV : 75,00 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,

Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Zalerg 0,25 mg/ml
نالرغ 0,25 مع/مل

Lot :
EXP :
05.2024

TOBRADEX®

COLLYRE EN SUSPENSION

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21 NTO
30 flacons de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

406836 MA

LOT

0060822

202508

PPC
DHS

PPC 99,00 DH



8 032668 871489

Docteur M.QERMANE

OPHTHALMOLOGISTE



Diplomé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplomé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous

Mohammedia , Le : 10 JUIN 2023 المحمدية في :

الدكتور قرمان مصطفى
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بليل

حاائز على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بالموعد

je soussigne certifie que l'
EL KARROUBI RHITA nécessite
 une nouvelle correction optique
 (Simplicité de la KERATOCONUS).



لن يتم تغيير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après la date ci-dessus

زنقة دكالة رقم : 7 - القصبة - المحمدية - الهاتف: 05 23 32 20 89 : الفاكس :

Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél .: 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com

Docteur M.QERMANE



OPHTALMOLOGISTE

Diplômé De C.E.S. D'ophtalmologie De France

Lauréat De la Faculté De Médecine De Lille

Diplômé De C.E.S. De Médecine Aéronautique

Ancien Ophtalmologiste Au Centre National

D'ophtalmologie De Salé

Ancien Ophtalmologiste Attaché Aux Hopitaux De France

ANGIOGRAPHIE LASER

Sur Rendez-vous

الدكتور قرمان مصطفى

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بليل

حاصل على شهادة طب الطيران

طبيب سابق بالمركز الوطني لأمراض العيون

بسلا

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص و العلاج بأشعة الليزر

بالموعد

Mohammedia , Le 10/06/2023 المحمدية في :

EL KARROUMI RHITA

Monture + Verres AMINCIS ANTIREFLETS

O D : (-4.75, 20°)
O G : (-4.50, 55°)

De près

O D :

O G :



Dr. M. QERMANE
Ophtalmologist
M. Dr. M. QERMANE - Tel: 023 32 20 89
Mohammedia - Tel: 023 32 20 89

لن يتم تغيير اي وصفة طبية او ورقة علاج بعد التاريخ المذكور

Aucune Ordonnance ni mutuelle ne sera modifiée après la date ci-dessus

زنقة دكالة رقم : 7 - القصبة - المحمدية - الهاتف: 05 23 32 20 89 - الفاكس: 05 23 32 20 89

Rue Doukkala N°7- Kasba - Mohammedia - Tél : 05 23 32 20 89 - Fax : 05 23 32 20 89

E-mail : mq3@hotmail.com



Facture client N° : 003955/2023

Client : EL KARROUMI GHITA

Médecin : Moi meme

Correction (Vision de Loin)	Sph	Cyl	Axe	Add
O.D	-4.75	20		
O.G	-4.50	55		

Liste des ventes

Catégorie	Désignation	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
Verre	Organique AR 1.67	2	1 000,00	2 000,00
Monture	Optique	1	1 200,00	1 200,00

Mode de Paiement :

Total HT :	2666,67
TVA (20.00%)	533,33
Total TTC :	3 200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS MILLE DEUX CENTS DIRHAMS TTC



055008643

Cachet Kénitra, le 28/06/2023

k-optik SARL
L'Opticien
Mr. EL KARROUMI Ghita
Opticien Optométriste
Kénitra Ibn Ziad N°36 Magasin N°1 - Kénitra
Tél. : 05 27 37 65 64

IMO
instituto de
microcirugía
ocular

SUMMARY OF OPHTHALMOLOGICAL HISTORY FOR:
RHITA EL KARROUMI
MRN: 56320
Ref: rdj/at

Barcelona, 18th of November, 2016

The patient had keratoconus and underwent corneal transplantation in both eyes.

The patient presented high astigmatism in the right eye.

We proposed femtosecond laser arcuate keratotomy for the right eye.

Sincerely,



Josep Lluis Güell, MD
Department of Cornea, Cataract and Refractive Surgery

Ronda de Dalt - Salida 7
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona
tel. +34 93 253 15 00
fax. +34 93 417 13 01
imo@imo.es / www.imo.es

Director Borja Corcóstegui Elena Arrondo / Eva Ayala / Miriam Barbany / Anniken Burés / Daniel Elies / Ferrán Fitó / Silvia Freixes / José García-Arumí / Inma Garrido / Montserrat Gibert / Óscar Gris / José Luis Güell / Sergi Gutiérrez / Laura Mahillo / Felicidad Manero / Carlos Mateo / Ramón Medel / Joaquín Mestre / Antonio Monsó / Natalia Montero / Mercè Morral / Rafael Navarro / Isabel Nieto / Laia Pascual / Javier Pizarro / Esther Pomares / Cecilia Salinas / Luz María Vásquez / Josep Visa / Ana Wert / Charlotte Wolley-Dod

IMO
instituto de
microcirugía
ocular

OPHTHALMOLOGY REPORT FOR:
RHITA EL KARROUMI
MRN: 56320
Ref.: rdj/at

Barcelona, 22nd of March 2017

The patient has keratoconus, and had a corneal transplant in the right eye in 2002 and in the left eye in 2003. In 2004, arcuate incisions were made in the right eye. On 01/Dec/2016, further arcuate incisions were made in the right eye.

In the examination conducted on 15/Mar/2017, the patient presented the following:

Visual acuity: Right eye: 15° -3.00 VA = 0.9
Left eye: 60° -3.50 VA = 1.0

Intraocular pressure: Right eye: 14 mmHg Left eye: 11 mmHg

Biomicroscopy: Both eyes: ocular surface has no abnormalities; clear keratoplasty

Eye fundus (without dilation):

Both eyes: no abnormalities in retina, macula or optic disc

We recommend a check-up in 1 year.

Sincerely,

Dr Josep Lluis Güell
Department of Cornea, Cataract and Refractive Surgery

Ronda de Dalt - Salida 7
Josep Maria Lladó, 3
08035 Barcelona
tel. +34 93 253 15 00
fax. +34 93 417 13 01
imo@imo.es / www.imo.es

Director Borja Corcóstegui / Elena Arrondo / Eva Ayala / Miriam Barbany / Anniken Burés / Daniel Elies / Ferrán Fitó / Silvia Freixes / José García-Arumí / Inma Garrido / Montserrat Gibert / Óscar Gris / José Luis Güell / Sergi Gutiérrez / Laura Mahillo / Felicidad Manero / Carlos Mateo / Ramón Medel / Joaquín Mestre / Antonio Monsó / Natalia Montero / Mercè Morral / Rafael Navarro / Isabel Nieto / Laia Pascual / Javier Pizarro / Esther Pomares / Cecilia Salinas / Luz María Vásquez / Josep Visa / Ana Wert / Charlotte Wolley-Dod