

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 048857

170760

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2495 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAHA NADIA
Date de naissance : 1955
Adresse : Rue 22 n° 30 Lot JANDARONA
Casablanca
Tél. : 0661713939 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 JUIN 2022
Nom et prénom du malade : TAHA NADIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : G.P. au cancer
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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
07-06-23	examen f. de l'œil		3001.00	 Dr MAZZOUZ Hanane OPHTALMOLOGISTE 511 Bd Al Ouds - Casab. n°33 Tél: 05 22 86 11 20
	T. d.		4001.00	
			4001.00	
			12001.00	
			3001.00	Dr MAZZOUZ Hanane OPHTALMOLOGISTE 511 Bd Al Ouds - Casab. n°33 Tél: 05 22 86 11 20
			45001.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE Angle Boul. Mohammed VI et Allée du Lion - Casablanca Tél: 05 22 86 11 20	7.6.23	467.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire 400, Bd Brahim Roudani, Pe Enge Tél: 0522 25 78 88 / Fax: 0522 25 70 88 CASABLANCA	08 JUIN 2023	400	12001.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

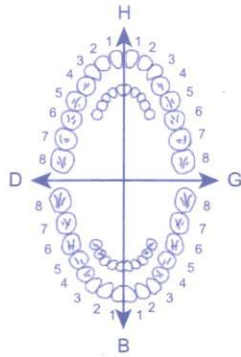
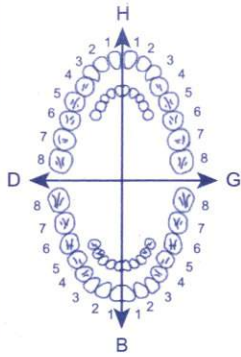
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></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			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
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

**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
القديس كاليفورنيا

الدكتورة حنان مزوز

أخصائية في أمراض وجراحة العيون

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر
وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين بوردو
العدسات الصلبة واللينية
جراحة مجاري الدمع
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le mercredi 7 juin 2023

Madame TAHA Nadia

PHARMACIE ANOUAL
Angle Boulevard d'Anoual
Cusablanca
et Allée du Lion
Tél: 05 22 86 11 20

19,00

DIAMOX

- 1 comprimé le matin
- 1 comprimé à midi
- 1 comprimé le soir

2000

- Potassium sirop
- 1 cuillerée à mesure le matin

1070 x 2

- COSOPT ou OLAMID ou XOLAMOL
- 1 goutte le matin 8h
- 1 goutte le soir 20 h dans l'oeil gauche

8150 x 2

- alphagan
- 1 goutte le matin 9h
- 1 goutte le soir 21 h dans l'oeil gauche

OG

PHARMACIE ANOUAL
Angle Boulevard d'Anoual
Cusablanca
et Allée du Lion
Tél: 05 22 86 11 20

467.00

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70

القديس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie,

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 58/4476 - INPE: 091166421

19,00

19,00

PPV 24DH60

EXP 01/2026
LOT 20034 4

PO
Sirop

زولامول®
Xolamol®

Lot: 2 N 0 0 8 9
Fab: 1 2 2 2
Exp: 1 2 2 4

P.P.V.: 110 DH 70

Lot: 2 N 0 0 5 7
Fab: 1 2 2 2
Exp: 1 2 2 4

P.P.V.: 110 DH 70



PPV: 91DH50

الفانجان
0.2%
بريسونيدين
قطرات العين

5 ml
قنبلة من 5 مل

**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

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Date : 07-06-2023

Note d'honoraires

Patient(e) : **TAHA NADIA**

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
OPHTALMOLOGISTE

511 Bd Al Qods - Casablanca
06 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, 2^{ème} 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

استمعية في أمراض وجراحة العيون

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Date : 07-06-23

Note d'honoraires

Patient (e) : **TAHA NADIA**

Examens réalisés et honoraires correspondants :

- OCT glaucome : 1200.00 Dh (Mille deux cents dirhams)

- Pachymétrie : 300.00 Dh (Trois cents dirhams)

Total : 1500.00 Dh (Mille cinq cents dirhams)

Tel : 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, 2^{ème} étage - Casablanca

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

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd
Attestation de formation spécialisée approfondie
Université de Nantes
Maladies et chirurgie des yeux
Echographie – Angiographie – Laser



الدكتور الدخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le

08 JUN 2023

NOTE D'Honoraire

NOM PRENOM : Mme TAHA NADIA

ACTE : K40

MONTANT : 1200DHS(MILLE DEUX CENT'S DHS)

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
Tel: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA



Compte rendu de la tomographie à cohérence optique (OCT)

OCT GLAUCOME

Patient : Madame TAHA Nadia
Date de naissance : 01/01/1955
Date de l'examen : 07/06/2023
Appareil de mesure : 3D OCT -1 Maestro
Module : Segment postérieur

Oeil droit :

Epaisseur moyenne du RNFL = 125 microns

Epaisseur RNFL : normale dans les 4 quadrants

Symétrie du RNFL = 94%

Rapport c/d = 0.29

Analyse du complexe des cellules ganglionnaires : Absence de déficit significatif

Oeil gauche :

Epaisseur moyenne du RNFL = 118 microns

c/d = 0.44

Analyse du complexe des cellules ganglionnaires : Présence de quelques déficits relatifs peu nombreux

Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTALMOLOGISTE
511 Al Qods - Casablanca
587 44 76 - 22 52 25 26

**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

الخصاصة في أمراض وجراحة العيون

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينية

جراحة مجاري الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

07/06/2023

PACHYMETRIE

COMPTE RENDU

Patient : Madame TAHA Nadia

Date de naissance : 01/01/1955

Date de l'examen : 07/06/2023

Appareil de mesure : 3D OCT -1 Maestro

Module : Segment antérieur

Oeil droit :

Epaisseur cornéenne centrale = 570 microns

Corrélation entre la pachymétrie et la pression intra-oculaire = -2.00 mmHg

Oeil gauche :

Epaisseur cornéenne centrale = 576 microns

Corrélation entre la pachymétrie et la pression intra-oculaire = -2.00 mmHg

Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTALMOLOGISTE
Al Qods - Casablanca
06 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, 2^{ème} étage - Casablanca

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