

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

- Reclamation : 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 *81818* Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *6711* Société : *RAM*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *ARAJ ABDALLAH*

Date de naissance : *13-08-1959*

Adresse : *168 lot ABNASSA FLORIDA
CENIBIAGA*

Tél. : *0673381638* Total des frais engagés : *4005,00 Dhs* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *31/10/23*

Nom et prénom du malade : *ANAT HADYIA* Age : *47*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *MALADIE CARDIO VASCULAIRE*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : *hypertension artérielle*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *maladie cardiaque*

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 : *Centre Allal Ben Abdellah* Le : *08/11/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *ABDALLAH*

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
31/12/2013	Actes	G	gratuit	Docteur Mouloud PHARAL

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MADINA FOULOU Docteur Sidi Maârouf 119 Lot Al Adanissa Sidi Maârouf Casablanca Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G) Fax : 05 22 25 00 01	01/11/2013	105,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LINIQUE AL MADINA 532, Bd Panoramique Casablanca Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G) Fax : 05 22 25 00 01	31/11/2013	OCT	1000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

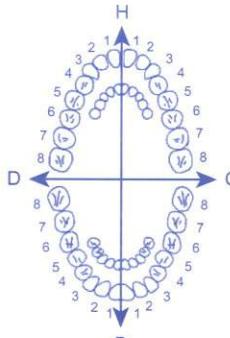
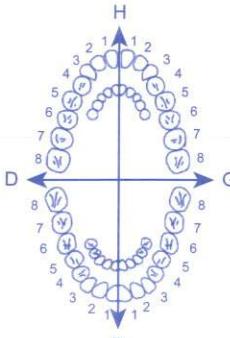
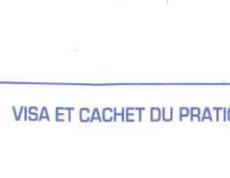
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BENKIA 3 Imm 7 Gpe 1 Lot Ennakhil El Hammam Casablanca Fix : 08 08 56 38 77	11/12/2013					2000,00

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																		
ODF PROTHESES DENTAIRES				Coefficient des Travaux																		
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

الدكتور فؤاد النصيري
Docteur Fouad NCIRI
OPHTHALMOLOGISTE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER -ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous

خريج جامعة بوردو
أستاذ سابق بمستشفيات بوردو

أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلالة بالليزر
علاج قصر البصر بالليزك
أشعة الليزر - راديوا الشبكة
علاج الضغط البصري
بالميعاد



Casablanca, le

الدار البيضاء في

FACTURE POUR

M. ARAFA HASSINA
Tonométrie auto matique
& Gonioscopie

Une Prise de Tension de l'Œil Droit et Gauche

K20 = 600.00 DH

FACTURE ARRETEE A SIX CENT DH

Signé : Dr NCIRI



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE ET DE CHIRURGIE OCULAIRE AMBULATOIRE

Diplômé de l'Université de BORDEAUX
Maître Assistant des Hôpitaux
de BORDEAUX

Maladies et Chirurgie de la Rétine
Chirurgie de la Cataracte par Phaco
Correction de la Myopie par le Lazik
ANGIO-LASER - ARGON et YAG
Traitement du Glaucome

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

Nom & Prénom :

الدكتور فؤاد النصيري
Docteur Fouad NCIRI
OPHTHALMOLOGISTE



خريج جامعة بوردو

أستاذ سابق بمستشفيات بوردو

أمراض وجراحة الشبكية
جراحة جلالة بالليزر
علاج قصر البصر بالازبيك
أشعة الليزر - راديوا الشبكة
علاج الضغط البصري
بالعيادة

دار البيضاء في
Dr Fouad NCIRI
Ophtalmologue
283 Bd Zerkouni Casablanca
Tél.: 0522 39.87.22 - Fax: 0522 36.83.44 - 0661 19.75.41

Compte Rendu de

Cycle Tentionnel sur Une Journée

+ Gomis

Résultat

To Maximale
To Minimale
To Moyenne

26 mm
16 mm
10 mm

Conclusion

Cycle tend dans les
lits de la noel a une
TO neige a mille
- DEL a mille
- excavator pelle

Signé : Dr. NCIRI



Docteur Fouad NCIRI

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراح كلية الطب بيوردو فرنسا

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

BENITA HAJAR
3 Imm 7 GPE Lot Ennahil
Errabta Dar Bouazza
Sur Rendez-vous
Fix : 0522 36 83 44
Casablanca, le:

Spécialiste des Glaucomes
Chirurgie Vitréo - Rétinienne
Chirurgie cataracte par Phako-émulsification

بالميعاد

الدار البيضاء في :

01/11/23

bz A RDT. HADRIKA

elle de la
(ce est)

01 plan

06. (160-95) - 175

67.22

S.8

36,8

Allergo cas

Scars

72,20

T.105,45

Bruxelles

Dr Fouad NCIRI
PHARMACIE TAIMIA
FOUQI
Docteur Fouad NCIRI
119 Lot. 22 33 52 25 Casablanca
Dr Fouad NCIRI
PHARMACIE TAIMIA
FOUQI
Docteur Fouad NCIRI
119 Lot. 22 33 52 25 Casablanca
Dr Fouad NCIRI
PHARMACIE TAIMIA
FOUQI
Docteur Fouad NCIRI
119 Lot. 22 33 52 25 Casablanca

Docteur Fouad NCIRI

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des Yeux

Lauréat de la Faculté des Médecine Bordeaux II

Ancien Interne des Hôpitaux de France



الدكتور فؤاد النصيري

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جريج كلية الطب بيوردو فرنسا

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des Glaucomes

Chirurgie Vitréo - Rétinienne

Chirurgie cataracte par Phako- émulsification

Sur Rendez-vous

بالميعاد

Casablanca, le:

٣١ / ١٠ / ٢٣

الدار البيضاء في:



BENKIA OPTIQUE

OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
SPÉCIALISTE



HAJAR

7 Op, Annakhil Rahma -Etage MG Appt 3, Imm MG 3GH 4 - Casablanca

RC : 444374 / IF : 48502654 / CNSS : 2826225 / Patente : 32963443
ICE : 002721244000032

FACTURE N° 07748

Casablanca, le 04/11/2023

M ARAAS HADIYA

Docteur : OPTIQUE 800.00

Monture : OPTIQUE 800.00

Verres : OPTIQUE 800.00

VL	OD :	PLAN	5.00.00
	OG :	(160 mm - 0.50) = 1.5	7.00.00
ADD		/ / / /	
VP	OD :	/ / / /	
	OG :		

Total : 2000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Duse Hajar

Signature et Chachet

BENKIA HAJAR
3 Imm 7 Gpt 4 Lot Errachidia
Errahma Dar Bouazza
Casablanca
Fix : 06 08 56 38 77

HAJAR BENKIA
INPE: 095028411

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 30030 / 2023 du 31/10/2023

Nom patient **ARAJ HADIYA**
PAYANT

Entrée 31/10/2023
Sortie 31/10/2023

OCT

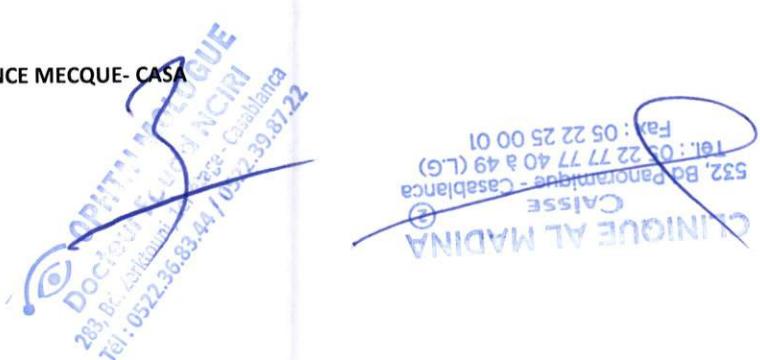
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	<i>OCT</i>	1.00	500.00	500.00
				<i>Sous-Total</i> 500.00
Total Clinique				500.00
DR. NCIRI FOUAD (ophtalmologue)	<i>OCT</i>	1.00	700.00	700.00
				<i>Sous-Total</i> 700.00
Total Autres prestations				700.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Total 1 200.00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA



CABINET D'OPHTALMOLOGIE

DOCTEUR FOUAD NCIRI 283 BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL 00212522368344 FAX 002125398722

CASABLANCA LE 31/10/2023

COMPTE RENDU D'UNE OCT MACULA ET PAPILLE DE

MADEMOISELLE ARAJ HADIYA

RESULTATS :

STRUCTURE MACULAIRE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE SUR ODG

EPAISSEUR MACULAIRE ESTIMEE SUR OD : 229 µ OG : 227 µ

PAS D'ANOMALIE DE L' EP SUR ODG

MAPING DU DISQUE OPTIQUE AVEC DEFICIT FASCICULAIRE

COURBE RNFL OD : 104 µ OG : 103 µ

GCL OD: 104 µ OG: 102 µ

EXCAVATION ODG 8/10

