

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Le 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.

M23-0025245

187460

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 68710 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Ghislaine Desrumaux

Date de naissance : 19/05/1965

Adresse : 10, Rue de la Paix

Tél. : 06 78 78 33 09 Total des frais engagés : .. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/2013

Nom et prénom du malade : .. Age : ..

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ..

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 : .. Le : .. / .. / ..

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
21/12/2023	Ophtalmologie	300,00		Pr. A. Meriem Harouchi Ophtalmologue www.lasik.ma 14, rue des Hôpitaux - 3ème étage en face des urgences Averroès INN 10740
21/12/2023	Ophtalmologie	1000,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE BACHIDI Casablanca Bd. Rachidi 37 Tel: 05 22 22 03 57 Fax: 05 22 22 03 57 Service Ophtalmologie	13 DEC. 2023	Angio. K83	500 DHs
Pr. A. Meriem Harouchi Ophtalmologue www.lasik.ma 14, rue des Hôpitaux - 3ème étage en face des urgences Averroès INN 10740	21/12/2023	Angio. K83	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

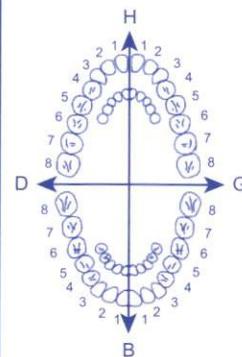
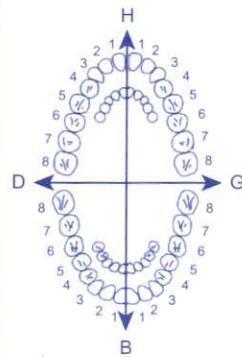
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
 وجراحة العيون

Casablanca, le.....

13 décembre 2023

Mr GRUCHA Redouane

Compte rendu d'angiographie rétinienne.

Oeil droit :

Quelques exsudats

micranévrismes en périmaculaire

Le reste est mal vu

Caillot hémorragique en inférieure

Pas de néovaisseaux prépapillaires ni prérétiniens

Oeil gauche :

Exsudats circinées

Gros foyer de néo vaisseaux

Plage d'ischémie en nasal et supéro nasal

Exsudat circinées sus maculaire

Plusieurs microanévrismes en moyen périphérie avec quelques Hémorragie

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
الاختصاصية في أمراض
وجراحة العيون

08 décembre 2023

Mr GRUCHA Redouane

OCUYAL

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Dr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.oftalmo-lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
en face des urgences Averoes
Tél.: 05 22 27 00 21 - Tél.: 05 22 49 25 25 - GSM : 06 59 11 14 59 - E-mail : merihaarouch@yahoo.fr
Site: www.ophtalmo-lasik.ma

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie



Casablanca, le

Dr. A. Merin HAK
Ophtalmologiste
www.lasitha.com
44, rue des hôpitaux
en face des Urgences AndH_{as}
INP : 09107402

Note d'honneur

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mme Mlle Mr. *G. R. A. G. A. R. D. O. U. A. N. C.*

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme... 100000200.....

Pour..... O. L. A. L. D. D.

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologue
www.asiatica.ma
44, rue des hopitaux - 3^{eme} étage
En face des Urgences Avez
DPT 1010 1022 Chirurgie Corne

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
و جراحة العيون

Casablanca, le 13/12/2023

Note d'honoraire

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoes
INP : 091071010

Le docteur.....

Al' honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mme Mlle Mr... G. R. M. C. A. D. R. C. H. D. N. A. N. C. -

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraire

Soit la somme..... 5.000.000 Dhs.....

Pour.... A. M. G. J. G. 1.000.000 Dhs.....

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoes
INP : 091071010

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de
médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
الخصائية في أمراض
وجراحة العيون

Casablanca, le.....

08 décembre 2023

Mr GRUCHA Redouane

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux 3ème étage
En face des hôpitaux 3ème étage
INP : 091074039
INP : 091074039
www.lasik.ma

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 29 03 57
Service Ophtalmologie

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.lasik.ma
44, rue des hôpitaux - 3ème étage
En face des Urgences Averoe
INP : 091074039

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie



CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE- NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2 - ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
جراحة الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز الایزد

090003716
رقم المريض: 090003716



رقم المريض: 090003716

IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

F A C T U R E

زرع فوقة الأذن

التشخيص و التحاليل

Cas N°: 156069 / 2023 du 13/12/2023 الدار البيضاء في

Nom patient **GRUCHA REDOUANE**
PAYANT

Entrée 13/12/2023
Sortie 13/12/2023

DR. HAROUCH MERIEM (OPHTALMOLOGISTE)

ANGIOGRAPHIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ANGIOGRAPHIE	1.00		500.00	500.00
<i>Sous-Total</i>				500.00
Total Clinique				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS	Total	500.00

CLINIQUE RACHIDI
43 Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 29 48 36 + 37
Fax: 05 22 22 03 57
Service Ophtalmo

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087

Patente: 35504150 - ICE: 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



43 شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج : 1037680 رقم التعريف : 01020458 س.ت : 74087 البتانة: 35504150

الهاتف 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

الفاكس : 05 22 22 03 57 www.cliniquerachidi.com

Dr. Meriem HAROUCH

Ophtalmologiste

Ex enseignante à la faculté de médecine de Casablanca



الأستاذة مريم الهاروش
اختصاصية في أمراض
و جراحة العيون

Casablanca, le.....
Mr GRUCHA Redouane

COMPTE RENDU

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE MACULAIRE

Oeil droit :

- Pachymetrie maculaire centrale :236
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- entonnoir foveolaire conservée
- Absence de DSR et/ou de DEP
- Présence de quelques kystes intra rétiiniennes

Oeil gauche :

- Pachymetrie maculaire centrale :270
- Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire
- entonnoir foveolaire conservée
- Absence de DSR et/ou de DEP

Pr. A. Meriem HAROUCH
Ophtalmologiste
www.iaak.ma
3ème étage
44, rue des hôpitaux
En face des urgences Averoe
INN : 09197433

Chirurgie réfractive LASIK - Implants
Chirurgie Cornéenne - Kérotocône - Lentilles
Centre d'exploration, Pentacam
Angiographie Numérisée - Laser - Echographie