

# 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.

Matricule : R 2146

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUJANE Lahoussine

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 154, Lotissement ESSAADA AIR

Mezouar - Marrakech - 40000

Tél. 0614.75.91.13 Total des frais engagés : 1304,10 Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MOUJANE LAHOUSINE Age: 80

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 : Marrakech.

Le : 22/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
NOV. 2023			250 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE LA BASE 19, Imm. 179 Hay Saada Menara Marrakech Tél : 05 24 44 79 89 072037112	23/11/2023	54,70

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE ERRA Lot Zineb EL Masmoudi Marrakech Tél : 05 24 487 111 Tél : 05 24 343 461 Fax : 05 24 397 977	29/11/2023	OCT	4.000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Visites	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	A M	P C	I M	I V	

# 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	Coefficent des travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A vertical axis labeled H is at the top, and a horizontal axis				

**Dr Sanaa TALHA NACIRI**  
**Ophtalmologiste**

Membre de l'American Academy of Ophthalmology  
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie  
Ex. Résidente à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Ex. Ophtalmologiste à l'Hôpital Antaki Marrakech



- Ophtalmologie de l'Adulte et de l'Enfant
- Chirurgie de cataracte par phacoémulsification
- Chirurgie réfractive
- Strabismes - Retine - Laser - Echographie Oculaire
- Angiographie Rétinienne - OCT
- Topographie de la Cornée - Contactologie

**الدكتورة سناة طلحة الناصري**

**أخصائية في أمراض وجراحة العيون**

عضو الجمعية الأمريكية لطب وجراحة العيون  
عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون  
طبيبة مقيمة سابقاً بمستشفى 20 غشت البيضا  
طبيبة سابقاً بمستشفى الأنطاكي مراكش

- طب العيون للأكبار والأطفال
- جراحة الملاحة بالصدى الصوتي - الجول
- الجراحة الانكسارية
- أمراض شبكيه العين - البير
- الفحص بالصدى الصوتي - الفحص بالأشعة تحت الحمراء
- خربطة القرنية - عدسات لاصقة

Marrakech, Le :

مراكش، في :

*Mayjane Loharckane*

- Lavage oculaire Phylarmes

[6 F / J] x 2 mois

٥٤, ١٠  
- Larmabak



*DR*

(1 goutte x 3 F / j) pendant 2 mois

الدكتورة سناة طلحة الناصري  
Dr. Sanaa TALHA NACIRI  
Ophtalmologiste  
Rés. Al Hadika al Kobra, Rue Ibn Aïcha Imm. C 2<sup>ème</sup> étage N°11  
2<sup>ème</sup> étage N°11  
Tél: 05 24 42 37 88

PHARMACIE DE LA BASSE  
19, Imm. 179 Hay Saada  
Menara Marrakech  
Tél: 05 24 44 989

إقامة الحديقة الكبرى، زنقة ابن عائشة العمارة ٣ الطابق الثاني رقم ١١

Résidence Al Hadika al Kobra, Rue Ibn Aïcha Imm. C 2<sup>ème</sup> étage N°11  
Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 42 37 88 / 06 10 27 10 20 - E-Mail : sanaanaciri@yahoo.fr

23 NOV. 2023

Marrakech

LE

Je soussigne, certifie avoir reçu une somme  
de (250DH) de Mr MOUJJANE LAHOUSSINE comme  
honoraire d'une consultation d'hophtalmologie.





Nom et Prenom : MOUJJANE LAHOUSSINE

le 29/11/2023

Age : 81 ans

Dr.Fatima Ezzahra RAIDI  
DIRECTRICE MÉDICALE  
Medecin traitant : Dr SANAA TALHA NACIRI

Pr.Rachid HSSAINI : HTA+BAV

ANESTHESISTE-REANIMATEUR

Dr.Zied FRIKHA  
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL

Catheterisme OD carte d'épaisseur du RNFL :epaississement des fnr en sup et en inf.  
CARDIAQUE

URGENCE 24/24 7J/7

MÉDECINE NUCLÉAIRE

ANESTHESIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GÉNÉRALE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE  
& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PÉDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE  
& ESTHÉTIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTRETRIQUE

RHUMATOLOGIE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION  
NEONATALE

CHIRURGIE VASCULAIRE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

UROLOGIE

## OCT (TNO+FNR+CGC)

le deroule du rnfl : epaississement.

**average thickness**

**total 113µm**

**sup 142µm**

**inf 133µm**

**disc area 2,22mm<sup>2</sup>**

**cup area 0,00mm<sup>2</sup>**

**vertical CDR 0,00**

**CGC NORMALE.**

le deroule du rnfl : epaississement.

**average thickness**

**total 112µm**

**sup 136µm**

**inf 143µm**

**disc area 2,27mm<sup>2</sup>**

**cup area 0,26mm<sup>2</sup>**

**vertical CDR 0,34**

**CGC NORMALE.**

**CONCLUSION : EPAISSEMENT (CONDENSATION DES FNR DANS DE PETITES PAPILLES).**

**A SURVEILLER**

Tel: +212 (0) 524 343 461 / 524 497 111 - FAX : +212 (0) 524 397 977

E-mail : contact@cliniquerahma.ma - www.cliniquerahma.ma

تجزئة زينب المصمودي تاركة - مراكش Lot.Zineb.El Massmoudi, Targa - Marrakech

دكتورة ساناء الناصري  
Dr. Sanaa TALHA NACIRI  
OPHTHALMOLOGISTE  
Rés. Al Hadika Al Kobra Rue Ibn Alcha, Imm. C  
2ème étage N° 11 Souissi - Marrakech  
Tél: 05 24 42 37 88

Membre de l'American Académie d'Ophtalmologie

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Ex. Résidente à l'Hôpital 20 Août Casablanca

Ex. Ophtalmologiste à l'Hôpital Antaki Marrakech

- Ophtalmologie de l'Adulte et de l'Enfant

- Chirurgie de cataracte par phacoémulsification

- Strabismes -Retine - Laser - Echographie Oculaire

- Angiographie Rétinienne -OCT-topographie cornéenne-



عضو الجمعية الأمريكية لطب وجراحة العيون

عضو الجمعية الفرنسية لطب وجراحة العيون

طبيبة مفيدة سابقًا بمستشفى 20 غشت البيضاء

طبيبة سابقاً بمستشفى الأطلاقي مراكش

- طب العيون للأكبار والأطفال

- جراحة العجالة بالصدى الصوتي - الحول

- أمراض شبكيّة العين - التزز

- الفحص بالصدى الصوتي - الفحص بالأشعة تحت الحمراء

- خريطة القرنية - عدسات لاصقة



**- RETINOGRAPHIE**

**- ANGIOGRAPHIE RETINIENNE (FLUO)**

**- OCT (TNO + FNR)**

**- OCT MACULAIRE**



إقامة الحديقة الكبرى، زنقة ابن عائشة العمارقة الطابق الثاني رقم 11

Résidence Al Hadika al kobra, Rue Ibn Aïcha Imm C 2<sup>ème</sup> étage N° 11

Guéliz -Marrakech -Tel :05 24 42 37 88/0610271020 -E-mail sanaanaciri@yahoo.fr

**PHARMACIE DE LA BASE**  
19 IMM 179 HAY SAADA  
MENARA MARRAKECH  
TEL 05 24 44 79 89

Marrakech le 23/11/2023

**MOUJJANE LAHOUSSINE**

## **FACTURE N°2022384**

Désignation	Prix Unitaire	Quantité	Total
- LARMABAK COLLYRE	54.10	01	54.10
<b>Total</b>			<b>54.10 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de cinquante-quatre dirhams et dix centime.

*PHARMACIE DE LA BASE  
19, Imm. 179 Hay Saada  
Menara Marrakech  
Tél : 05 24 44 79 89*

# CLINIQUEERRAHMA

MARRAKECH  
Tél : 05.24.34.34.61  
Fax : 05.24.39.79.77

070062427



## F A C T U R E

N° 12 152 / 2023 du 29/11/2023

Nom patient	MOUJJANE LAHOUSSINE	Entrée 29/11/2023	Sortie 29/11/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
<b>Total</b>				<b>1 000,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  MILLE DIRHAMS	<b>Total général 1 000,00</b>
--	-------------------------------

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000,00	1 000,00	0,00

CLINIQUEERRAHMA  
Le Zebt EL Masmoud Targa  
Marrakech -Tél : 05 24 497 111  
Tel. 05 24 543 461  
Fax : 05 24 397 977 16