

## 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

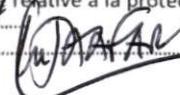
- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| ○ Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b> | <input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b> | <input type="checkbox"/> <b>Optique</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Autres</b> |
| Cadre réservé à l'adhérent(e)                      |  |  |  |
| Matricule :  | 9558                                     | Société :                                | RAM                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif          | <input type="checkbox"/> Pensionné(e)    | <input type="checkbox"/> Autre :         | 1969                                   |
| Nom & Prénom : Jaafar Hafid                        |  |  |  |
| Date de naissance :                                | 24/10/1969                               | Adresse : VILLA C46 20 HOUK 02 MARRAKESH |  |
| Tél. :   | 0661702760                               | Total des frais engagés : #355DH Dhs     |  |

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

|   |  |                                   |                                 |
|---|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin  |  |                                   |                                 |
| Cachet du médecin :   |  |                                   |                                 |
| Dr. Jaafar EL MANSOURI<br>Spécialiste en Ophthalmologie<br>Clinique OPHTHALMOLOGIQUE<br>n° 96, Rue Oued Eddakh, Sidi El   |  |                                   |                                 |
| Date de consultation :  | 10 JAN. 2024                                 | Age :                             | 57 ans                          |
| Nom et prénom du malade :   |  | Jaafar hafid                      |                                 |
| Lien de parenté :   | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie :  |  | conjonctivite                     |                                 |
| 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 : 10/01/2024  
Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHERENT

| EXECUTION DES ORDONNANCES   |           |                       |
|---|-----------|-----------------------|
| Bachat du Pharmacien<br>ou du Fournisseur   | Date      | Montant de la Facture |
| <del>PHARMACIE LA PROVINCE<br/>Mme Zineb SANHAJI<br/>Route de Fes-Ain Itti - M<br/>tel: 05 24 30 94 31/Fax : 05 24 30 94 31<br/>INPE : 077 80 80 80</del> | 10/1/2011 | 65.00                 |

EFERENT

# Clinique Ophtalmologique

Professeur EL MANSOURI Younes



- Ophtalmologie pédiatrique et de l'adulte
- Chirurgie de la Cataracte par Phaco-émulsification
- Chirurgie de la rétine • Chirurgie des glaucomes
- Laser SLT • Chirurgie des paupières et des voies lacrymales
- Chirurgie des strabismes • Rééducation Orthoptique
- Chirurgie réfractive
- Cross linking • Topographie de la cornée
- Angiographie rétinienne numérisée • Laser argon • Laser Yag
- Echographie A et B • IOL Master
- OCT • Champ visuel automatisé

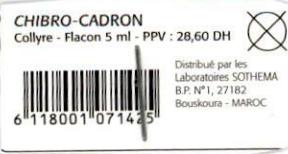
## البروفيسور يونس المنصوري

- طب عيون الأطفال والكبار
- جراحة الجلالة بالصدري
- جراحة الشبكية • جراحة المياه الزرقاء • الليزر SLT
- جراحة الجفون ومسالك الدموع
- جراحة الحول • الترميق البصري
- تقويم البصر بأشعة الليزر
- علاج القرنية المخروطية • طب وغرافي القرنية
- أنجيوجرافيا الشبكية المرقمة • الليزر أرغون • الليزر ياك
- الفحص بالصدري الصوتي • أيول ماستر
- المطمغرافية البصرية • الحقن البصري الأوتوماتيكي

MARAKECH, le mercredi 10 janvier 2024

Marrakech, le : ..... مراكش، في :

Monsieur JAAFAR Hafid



28.60

### CHIBRO-CADRON COLLYRE (Néomyc.Dexaméth.)



1 goutte, 4 fois/j/ 10 J



26.40

### STERDEX POMMADE (Oxytétracycl.Dexaméth.)



1 application, 1 fois le soir / 10 J

TRAITEMENT POUR L'OEIL GAUCHE

صيدلية المحطة  
PHARMACIE LA PROVINCE  
Mme Zineb SANHAJI  
Route de Fes Ain Itti - Marrakech  
Tel : 05 24 30 94 31 / Fax : 05 24 31 04 50  
INPE : 072038219

Dr. Younes El MANSOURI  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Clinique OPHTALMOLOGIQUE  
N° 96, Rue Oued Eddahab, Semilia  
Marrakech Tel : 05 24 42 12 84

رقم 96، زقة ولادي الذهب، السmailia (وراء مستشفى ابن طفيل) - مراكش - الهاتف / الفاكس : 05 24 42 12 83 / 05 24 42 12 82 - 05 24 42 12 84

N° 96, Rue Oued Eddahab, Semilia (derrière hôpital Ibn Tofail) - Marrakech - Tél. : 05 24 42 12 82 / 05 24 42 12 83 - Tél/Fax : 05 24 42 12 84

E-mail : clinique.ophtalmo.marrakech@gmail.com - site : www.clinique.ophtalmo.marrakech.com

I.F. : 15252450

T.P : 45336151

ICE : 001695389000058

INP : 071083133

# Clinique Ophtalmologique

Professeur EL MANSOURI Younes

- Ophtalmologie pédiatrique et de l'adulte
- Chirurgie de la Cataracte par Phaco-émulsification
- Chirurgie de la rétine • Chirurgie des glaucomes
- Laser SLT • Chirurgie des paupières et des voies lacrymales
- Chirurgie des strabismes • Rééducation Orthoptique
- Chirurgie réfractive
- Cross linking • Topographie de la cornée
- Angiographie rétinienne numérisée • Laser argon • Laser Yag
- Echographie A et B • IOL Master
- OCT • Champ visuel automatisé



## البروفيسور يونس المنصوري

- طب عيون الأطفال والكبار
- جراحة الجلالة بالصدري
- جراحة الشبكية • جراحة المياء الزرقاء • الليزر SLT
- جراحة الجفون ومسالك الدموع
- جراحة الحول • التروبيض البصري
- تقويم البصر بأشعة الليزر
- علاج القرنية المخروطية • طبougرافيا القرنية
- أنجيوغرافيا الشبكية المرقمة • الليزر أرغون • الليزر ياك
- الفحص بالصدري الصوتي • أيول ماستر
- الطموغرافية البصرية • الحقن البصري الأوتوماتيكي

Marrakech, le : 10 JAN. 2024 ..... مراكش، في :

### Reçu de Règlement

Nom du malade : MR JAAFAR HAFID

La somme de : 300.00 DHS

Motif : Consultation Spécialisée

Dr. Younes EL MANSOURI  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Clinique Ophtalmologique  
N° 96, Rue Oued Eddahab, Semlalia  
Marrakech Tel 0524 42 12 84

رقم 96، زنقة وادي الذهب، السmailia (وراء مستشفى ابن طفيل) - مراكش - الهاتف : 05 24 42 12 83 / 05 24 42 12 82 - 05 24 42 12 84

N° 96, Rue Oued Eddahab, Semlalia (derrière hôpital Ibn Tofail) - Marrakech - Tél. : 05 24 42 12 82 / 05 24 42 12 83 - Tél/Fax : 05 24 42 12 84

E-mail : clinique.ophtalmo.marrakech@gmail.com - site : www.clinique.ophtalmo.marrakech.com

I.F. : 15252450 T.P : 45336151 ICE : 001695389000058 INP : 071083133