

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

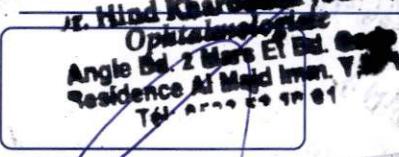
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	835	Société :	RAT
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	192669
Nom & Prénom :		REZKI MAZOUZA	
Date de naissance :			
Adresse :		IHY IN ART 1, RUE 5 N° 21 CASABLANCA	
Tél. :	06 70 26 27 60	Total des frais engagés :	679,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	14 NOV. 2023	Age :	84 ans
Nom et prénom du malade :	REZKI MAZOUZA	Conjoint	<input type="checkbox"/>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	affection oculaire		
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 : CASABLANCA

Le : 11/12/2023

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
1 NOV. 2013	C		250 DT	250 DT
14/11/2013	CG			250 DT

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LARHICHI SARL 550 Bd. Al Qods, Maroc, Ain Casablanca - INPE : 0920 10 10 10 Tel. : 05 22 52 40 29	11. 11. 2013	219,42

ANALYSES, RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL MAMOUDI 532 Bd Sidi El Maktouf Casablanca 25000 Tel. : 05 22 77 77 40 à 49 46 Fax : 05 22 25 00 01	11/11/2013	CC	250 DH 2400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
LISSAC S.A.P. Opticien Opticien : Lalla Yassout Tel. : 05 22 16 55 99 - RC : 24311 Fax : 09500369 - I.E. : 0008226900031		20 pte 4 Verre	1890 DT 3900 DT

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hind KHARBOUCH

Spécialiste en Ophthalmologie

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact



د. هند خربوش

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالأملاج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكة واللازم

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

Ordonnance

Casablanca le : 11 novembre 2023

Mme REZKI Mazouza

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques, Antireflets

VL : OD = (- 1.00 à 65°)

*LISAC Opticien
1-El Lalla Yacoub - Casablanca
Tl: 0522 20 52 19 - RC: 2-153.1
INPE: 095000366 - TLE: 095000337*

OG = - 0.25 (- 1.00 à 86°)

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : +2.25

*Dr. Hind Kharbouch Joudy
Ophthalmologiste
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods
Residence Al Majd Imm. 1, N°1*

Dr Hind KHBARBOUCH

Spécialiste en Ophthalmologie

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact

Cabinet
Ophthalmologie

د. هند خربوش

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكة واللادر

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

Ordonnance

Casablanca le : 11 - 11 - 2023

Patient : REZKI Haggouz.

Date : Heure : Clinique :

Nature de l'affection : DNA

Acte :

	OD	OG
Chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Angiographie rétinienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Topographie cornéenne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microscopie spéifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pachymetrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échographie oculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLINIQUE AL MADINA
632 Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (Ligne 2)
Fax : 05 22 25 00 00

*Dr Hind Kharbouch Founday
Ophtalmologiste
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods
Résidence Al Majd Imm. Y, N°1
Casablanca*

زاوية شارع 2 مارس وشارع القدس، إقامة المجد، عماره I ، الرقم 1 ، عين الشق - الدار البيضاء
Angle Bd. 2 Mars & Bd Al Qods, Resdience Al Majd Imm I - N°1, Ain Chock - Casablanca
INPE : 091165993 - Tél / Fax : 0522 52 10 61 - E-mail : dr_kharbouch@hotmail.com

Dr Hind KHARBOUCH

Spécialiste en Ophthalmologie

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact



د. هند خربوش

اختصاصية في أمراض وجراحة العين

جراحة الجلالة بالأمواج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصويب أوعية الشبكة واللاز

الحول - الضغط - العدسات اللاصقة

Ordonnance

Casablanca le : 11 novembre 2023

Mme REZKI Mazouza

NUTRIFOV

Un cp / j

15

PHARMACIE LUMIERE
LAHRICH SARL AU
550, Bd. Al Qods, Inara, Ain Chock
Casablanca - INPE : 09204121
Tél: 05 22 52 40 23

196,-

VISMED COLLYRE GEL

1 goutte 2 x/jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

OPTIPRED

15

1 goutte x 2/j 6 jours les 2 yeux

234,-

219.40

Dr. Hind Kharbouch Joud,
Ophthalmologiste
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Qods
Residence Al Majd Imm I - N°1, Ain Chock - Casablanca

زاوية شارع 2 مارس وشارع القدس، إقامة المجد، عماره I ، الرقم 1 ، عين الشق - الدار البيضاء

Angle Bd. 2 Mars & Bd Al Qods, Resdience Al Majd Imm I - N°1, Ain Chock - Casablanca

INPE : 091165993 - Tél / Fax : 0522 52 10 61 - E-mail : dr_kharbouch@hotmail.com

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zouheir Ibneou
El Aouan 20500 Casablanca
P.P.C: 196.00

Optipred
Lot: A A 0 1 0 6
Fab: 12 22
Exp: 24
23 DH 40

Chirurgie de la cataracte par phaco

Chirurgie réfractive - Angiographie - Laser

Strabisme - Glaucome - Lentilles de contact

جراحة الجلالة بالأمماوج فوق الصوتية

معالجة قصر البصر بالليزر

تصوير أوعية الشبكة واللازر

المول - الضغط - العدسات اللاصقة

Ordonnance

Casablanca le : *11 NOV. 2023*Patient : *REZKI NAZOUZA*Date : Heure : Clinique : *DHLA*Nature de l'affection : *maculaire*

Acte :

	OD	OG
Chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OCT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Angiographie rétinienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Topographie cornéenne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microscopie spéifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pachymetrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échographie oculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



LISSAC

S.A.R.L.
L'Opticien

1 bd Lalla Yacout
20080 Casablanca
tél. 05 22 26 55 89 fax 05 22 20 82 42

LISSAC
L'Opticien - Optométriste
1, Bd Lalla Yacout - Casablanca
Tél: 0522 26 55 89 - RC: 245311
INPE: 095000360 - ICE: 00008226900037

le 19.01.24

Facture n° 24 0054

REZKI Mazouza

HHX98

Ordonnance KHARBOUCH Hind 11.11.23

Vision de LOIN

Monture N° TIPS: A1

MUPRAS

500,00

Verres ORGANIQUES TRANSITION 65 MARRON
ANTIREFLETS,

OD..... N° TIPS: 407B

675,00

OG..... N° TIPS: 407B

675,00

Identifiant Fiscal	40435749
Taxe Profession.	33254309
CNSS	2091750
RC	245311

EW127	total	1 850,00
BEN		
BEN		
<i>dont T.V.A. 308,33</i>		
	total T.T.C.	1 850,00

LISSAC

S.A.R.L.
L'Opticien

1 bd Lalla Yacout
20080 Casablanca
tél. 05 22 26 55 89 fax 05 22 20 82 42

L'Opticien S.A.R.L.
Opticien - Optométriste
1, Bd Lalla Yacout - Casablanca
Tél: 0522 26 55 89 - RC: 245311
INPE: 095000300 - ICE: 00008226000027

le 19.01.24

Facture n° 24 0055

HHX98

REZKI Mazouza

Ordonnance BEN ALI Nezha 22.11.23

Vision de PRES

Monture N° TIPS: A1

Verres SUPERFIN 1,5 60mm BLANC
ANTI REFLET NATURAL 10

OD..... N° TIPS: 402

MUPRAS
1 680,00

760,00

OG..... N° TIPS: 402

760,00

Identifiant Fiscal 40435749

Taxe Profession. 33254309

CNSS 2091750

RC 245311

EW128	total	3 200,00
BEN		
BEN		
<i>dont T.V.A. 533,33</i>	total T.T.C.	3 200,00

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **31729 / 2023** du **14/11/2023**

Nom patient **REZKI MAZOUZA** Entrée **14/11/2023**
PAYANT Sortie **14/11/2023**

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	OCT	1,00	500,00	500,00
			<i>Sous-Total</i>	500,00
Total Clinique				500,00

DR. KHARBOUCH HIND (ophtalmologue)	OCT	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 :	Total	1 200,00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 00778000033030000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
532, Bd Panoramique Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 00 01



Le 14/11/2023

COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE

Patient : **REZKI Mazouza**

Médecin correspondant : **KHARBOUCH HIND**

Œil droit:

- Entonnoir fovéolaire bombé.
- NVC fibrosé
- Rétine externe détruite en rétro fovéolaire en rapport avec une DMLA.
- Choroïdien amincie
- Epaisseur maculaire centrale : 262 µm

Œil gauche:

- Entonnoir fovéolaire bombé.
- DMLA exsudative .
- Destruction des couches rétinianes externes.
- Amincissement de la choroïdien .
- Epaisseur maculaire centrale : 284 µm

Residence Al Madina
Angle Bd. 2 Mars Et Bd. Oufala
Ophthalmologiste
Dr. Idriss Ch. Imdad
Tél: 0522 24 40 61
Fax: 0522 25 00 01
Email: contact@cliniquealmadina.ma