

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-828529

196181

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1392

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BA GASSÉ M'hamed

Date de naissance :

25.11.52

Adresse :

RAK- Res. Fessa : 15- Gueliz

Tél. :

0600770653

Total des frais engagés : # 5957,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration et avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

11/2/24

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-828529

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Cœfficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 01/02/24 | S | | 400 DH | INP : 091332157 |
| | | | | Optometry Pr BABA ALI Optiste Ophtalmologist S Gueliz, Intersection Bd Abdellatif Bachir, 2e étage App 11 - Marrakech 009885471 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Signature du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Pharmacie FLEMING Dr. LAMRI HAFIDZ 344 Kenza 3 Rue de chaussée Imlil, Lem 50000 Imlil, Gueliz - Maroc | 1/1/2024 | 354,67 |
| INPE: 072093836 | | |

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soi

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTÉ

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies larymales, Glaucome, Cornée, Rétine, Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون والليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

العيادة البيضاء الجبول أمراض العين المسالك

المعوية، الزرقة، القرنية، الشبكية.

الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

01 janvier 2024

Mme BIHMOUTEN HAFIDA

1/ DIAMOX 25 mg 24 cp co

1/2 comprimé 2 fois par jour

2/ KCL sirop

1 cac par jour

Traitements pendant : 3 Mois

3/ THEALOSE collyre

Pharmacie FLEMING

للملاحة

Dr. LAMHIK HAFIDA Kenza

3 Rez du chausson 1000, Lamhla
Sensalio - Gueliz - Marrakech

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My Rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Pr. BAHA ALI TARIK
Spécialiste Ophtalmologiste
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi et Bd My Rachid, 2e étage N°11 - Marrakech
Tél : (+212) 0524 855647

PPV 24DH60

EXP 01/2026
LOT 20034 4

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

18,00

STERILE A  مُعْتَدِل
تاریخ اول فتح 
Date de première ouverture

12/01/2026
12/04/2026



Distribué au Maroc par :
Laboratoires Théa
B.P. N°1, 27180 Ouled Boulaou - Maroc
PPC : 157/00 DH



Détenteur de la décision d'homologation :
Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 -

VR2762C10MMR/0722

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies

lacrimales, Glaucome, Cornée, Rétine,

Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

الميدان البصري المولع أمراض العين المسالك

المعوية، النزق، القرنية الشبكية.

الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

01 janvier 2024

Mme BIHMOUTEN HAFIDA

Monture + verres correcteurs progressifs Organiques Antireflets

Vision de loin :

OD = (- 0.50 à 165°)

OG = (- 1.00 à 30°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.25

MJ OPTIQUE SARLAU
Magasin N°14 RDC Imme. G Quartier Sinko
Av. Mouzdarifia - Marrakech
Tél : 06 63 14 295
Fax : 00212 0000697 - RC : 137853
ICE : 003265427

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Pr BAHIA ALI TARIK
Spécialiste Ophthalmologiste
Business Affairs Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim
Elkhattabi et Bd My Rachid, 2e étage N°11 - Marrakech
Tél : (+212) 008536471

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My Rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé
Adulte & enfant
Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

مصحة متخصصة في أمراض وجراحة العين
الكبار والصغار
الميدان البصري حول أمراض الجفن المصالك
المعوية، الرق، الغربة الشبكية
الجراحة الکمساوية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 81610

soukaina

| Identifiant patient | Nom du patient | Date encaissement |
|---------------------|------------------|-------------------|
| PT24010108355 9 | BIHMOUTEN HAFIDA | 01/01/2024 |

| Mode Règlement | Motif / Référence de paiement | Montant Dhs |
|-------------------|-------------------------------|-------------|
| Espèce | Consultation | 400,00 |
| Reçu établi par : | Total payé | 400,00 |

ICE: 00219192500053
Ophthalmology Laser Le Gueliz
Pr BAHA ALI TARIK
Spécialiste Ophtalmologiste
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi et Bd My Rachid, 2e étage N° 11 - Marrakech
Tél: (+212) 0664059999

IF: 37627169

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My Rachid 2e étage N° 11
Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Guéliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé
Adulte & enfant
Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies
lacrimales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون
الكبار والصغار
المهنة البيضاء الجلول أمراض الجفن المصالك
الممعنة، الزرقة، القرنية، الشبكية.
الجراحة الانكسارية والعدسات اللاصقة

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 81607

soukaina

| Identifiant patient | Nom du patient | Date encaissement |
|---------------------|------------------|-------------------|
| PT24010108355 9 | BIHMOUTEN HAFIDA | 01/01/2024 |

| Mode Règlement | Motif / Référence de paiement | Montant Dhs |
|-------------------|-------------------------------|-------------------|
| Espèce | OCT MACULAIRE | 1 200,00 |
| Reçu établi par : | | Total payé |
| | | 1 200,00 |

ICE:002191925000053

IF: 37627168

Ophthalmology Laser Le Guéliz
Spécialiste Ophtalmologiste
Business Affaires Guéliz, Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi et Bd My Rachid, 2e étage N°1 - Marrakech
Tél : (+212) 0808536471

Adresse : Business Affaires Guéliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My Rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

**Marrakech le :****Mme BIHMOUTEN HAFIDA**

AGE = 61 ans

TVM OG

Médecin référent : Dr BAHÀ

Marrakech le : lundi 1 janvier 2024

**TOMOGRAPHIE PAR COHERENCE OPTIQUE
SWEEPT SOURCE OCT TRITON PLUS TOPCON
PROGRAMME MACULA**

OEIL DROIT :

- Depression maculaire respectée
- Pachy centrale = 227 um
- Vitré décollé

OEIL GAUCHE :

- Présence d'un oedème maculaire sup
- Vitré décollé
- Pachy centrale : 227 um
- Kyste central et présence de petits kystes en naso-maculaire sup

Conclusion : OM OG secondaire à une traction vitréenne.**CAT : Surveillance**

Ophthalmology Laser Le Guéliz
 Pr BAHÀ ALI TARIK
 Spécialiste Ophtalmologiste
 Business Affaires Guéliz, Intersection Bd Abdelkrim
 Elhattabi et Bd My Rachid, 2e étage N°11 - Marrakech
 Tél : (+212) 0664059999

Pr BAHÀ

Monsieur Opticien
(MJ OPTIQUE SARLAU)
MAG 14 RDC IMM G QUARTIER SINKO
AV MOUZDALIFA
Marrakech - Maroc
Tél : 06 63 14 13 95

DATE : 24 janvier 2024

BIHMOUTEN HAFIDA
FACTURE F24/0095

| DESCRIPTION | MONTANT EN DHS/TTC |
|---|--------------------|
| MOTURE OPTIQUE | 500.00 |
| VERRE DROIT VARILUX PROGRESSIF ORGANIQUE | 1 750.00 |
| VERRE GAUCHE VARILUX PROGRESSIF ORGANIQUE | 1 750.00 |
| OD : 0.00 (-0.50 @ 165°) | |
| OG : 0.00 (-0.50 @ 30°) | |
| ADD + 2.25 | |
| Dont TVA (20%) | 666.67 |
| TOTAL TTC | 4 000.00 |

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quatre mille Dirhams

PAYE

MJ OPTIQUE SARLAU
Magasin N°14 RDC Imm G Quartier Sinko
Av. Mouzdalifa - Marrakech
Tél : 06 63 14 13 95
ICE : 003265427000069 - RC : 137853

Monsieur Opticien

MJ OPTIQUE SARLAU

ICE : 003265427000069 TVA : 45310287

RC : 137853

IF : 53839202