

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

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-828525

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e) : R. A. M.

Matricule : 1392 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Nhamed

Nom & Prénom : BAGASSE

Date de naissance : 25.11.52

Adresse : Narakuh - Res. Terra No. 15

Tél. : 0600770653 Total des frais engagés : 1300,00.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/12/23

Nom et prénom du malade : BITMOULEN HAFIDA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : Cécité maculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie a été en 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 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Mamakuh
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/2/24

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-828525

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
20/12/23	CS		300 dh	INP : Cabinet d'ophtalmologie Dr YOUNESS BOUZIANI Avenue de l'Indépendance - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Cabinet d'ophtalmologie Dr YOUNESS BOUZIANI Avenue de l'Indépendance - Casablanca	20/12/23	OCT maxillaire	1000 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : Cabinet d'ophtalmologie Dr YOUNESS BOUZIANI Avenue de l'Indépendance - Casablanca
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [MONTANTS DES SOINS [DEBUT D'EXECUTION [FIN D'EXECUTION [
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [MONTANTS DES SOINS [DATE DU DEVIS [DATE DE L'EXECUTION [
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT	

Docteur Youness BOUZIANI

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la faculté de médecine se Rabat
et de Marrakech

Diplômé de formation médicale spécialisée
en ophtalmologie de la faculté de médecine
de Tours (France)

Ancien interne des Hopitaux de Tours



الدكتور يونس بوزياني

إختصاصي طب و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط و مراكش

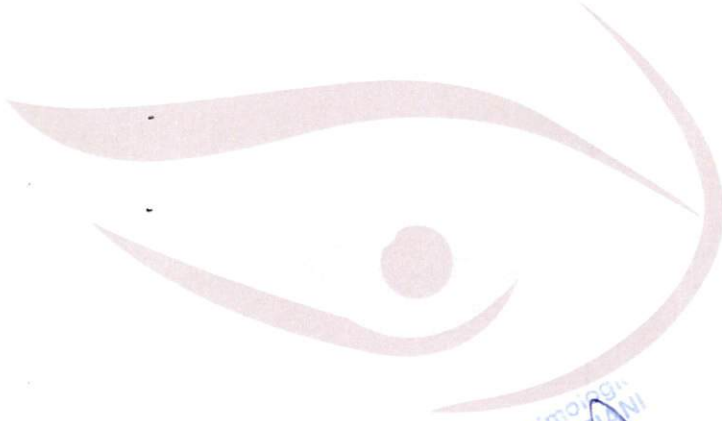
دبلوم التكوين الطبي المتخصص في طب العيون تور (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تور (فرنسا)

20 décembre 2023

Mme BAGASSE Hafida

OCT maculaire



Cabinet d'ophtalmologie
Dr YOUNESS BOUZIANI
Bloc A Résidence Safae Avenue
Abdellah Route de Sidi Maâcher
34100 Marrakech

Tél : 05 24 30 49 62

Mob : 06 80 85 87 98

Email : cabinetdryounessbouziani@gmail.com

Site : www.ophtalmoyounessbouziani.tk

الشقة 15 الطابق 3 بلوك A اقامة صفاء شارع مولاي عبد الله مراكش - 44000 (أمام كلية العلوم السملالية)
N°15, 3ème étage Bloc A Résidence Safae Avenue MY Abdellah Semlalia
Marrakech, 44000 - (devant la faculté des sciences)

Docteur Youness BOUZIANI

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie des Yeux

Diplômé de la faculté de médecine se Rabat
et de Marrakech

Diplômé de formation médicale spécialisée
en ophtalmologie de la faculté de médecine
de Tours (France)

Ancien interne des Hopitaux de Tours



الدكتور يونس بوزياني

إختصاصي طب و جراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط و مراكش

دبلوم التكوين الطبي المتخصص في طب العيون تور (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات تور (فرنسا)

Mme BAGASSE Hafida

le 20/12/2023

Facture

Mme BAGASSE Hafida

INTITULE	PRIX
Optique Cohérence Tomographie maculaire (OCT)	1000.00 DH
CONSULTATION	300.00 DH
TOTAL	1300.00 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de :
MILLE TROIS CENT DIRHAMS.

DR BOUZIANI YOUNESS

Cabinet d'ophtalmologie
Dr YOUNESS BOUZIANI
Bloc A Résidence Safae Avenue
MY Abdellah Semlalia
Marrakech

Tél : 05 24 30 49 62

Mob : 06 80 85 87 98

Email : cabinetdryounessbouziani@gmail.com

Site : www.ophtalmoyounessbouziani.tk

عيادة الدكتور يونس بوزياني



CABINET d'ophtalmologie Dr Youness BOUZIANI

20 décembre 2023

Mme BAGASSE Hafida

COMPTE RENDU

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE MACULAIRE

PATIENT : Mme BAGASSE Hafida ; 61 ans

OPERATEUR : DR BOUZIANI YOUNESS

-Œil droit :

Absence d'anomalie de l'interface vitréo-maculaire mis à part une attache persistante de la hyaloïde à la fovéa sans traction, entonnoir fovéolaire conservé

- Absence d'épaississement maculaire, DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe membrane de Bruch-Epithelium pigmentaire

-Œil gauche :

- Disparition complète de la traction vitréo-maculaire
- épaississement maculaire inférieure avec exsudation en regard du bouquet d'exsudats en périmaculaire nasal inférieure, absence de DSR et/ou de DEP
- Hyper réflectivité normale du complexe membrane de Bruch-Epithelium pigmentaire

➤ Oedème maculaire OG .

CABINET d'ophtalmologie Dr Youness BOUZIANI

Appartement numéro 15, 3^{ème} étage Bloc A Résidence Safae, Avenue Mly Abdellah Route de safi Marrakech, 44000
(devant la faculté des sciences)

☎ 05 24 30 49 62

🌐 www.ophtalmoyounessbouziani.tk

✉ cabinetdryounessbouziani@gmail.com

CABINET d'ophtalmologie
Dr YOUNESS BOUZIANI
Bloc A Résidence Safae Avenue
Abdellah Route de Safi Marrakech



مركز انقديات

20/12/23

12:59:29

9900694457

96944501

CAB D OPHTAL DR YNS BOUZ
Marrakech

A00000000041010

APP : DEBIT MASTERCARD

BAGASSE MHAMED /

xxxxxxxxxxxxx0546

07/24 CARTE NATIONALE

8B311E6FA4AE99FB

226-0-9999-1-55

MONTANT: 1300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 001

NUM AUTORISATION: 244975

STAN : 001314

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT