

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.

M22- 0041826

203224

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4680 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : SKALCI Housseini MOHAMED

Date de naissance : 18-07-1950

Adresse : 4, Rue ORAN (Résidence HIDA) quartier

CHUTHIER CAST

Tél. : 06 66 19 08 09 Total des frais engagés : 1000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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.

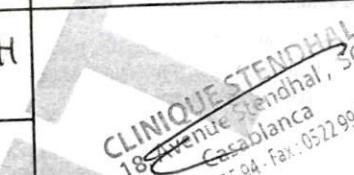
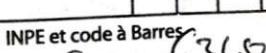
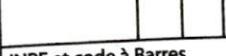
Fait à : GASA Le : 03/04/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

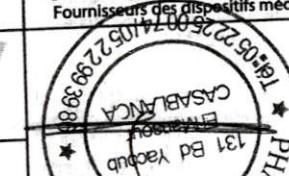
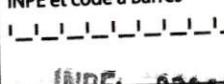
Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
Date des actes	نوع العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
07/03/26	S		00 DH	Dr Maryem EL IKHLOUFI Spécialiste EN Ophtalmologie MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 061263204 Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com	
INPE et code à Barres 061288361					
11/03/26	\$		gratuit	Dr Maryem EL IKHLOUFI Spécialiste EN Ophtalmologie Maladies et Chirurgie des Yeux 18, Avenue Stendhal - Casablanca Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 061263204 Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com	
INPE et code à Barres 061288361					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes Paramédicaux						العمليات المساعد الطبي
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres _ _ _ _ _						
INPE et code à Barres _ _ _ _ _						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					Tوقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
نارخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé		
11/03/26	0 CT		1000DH		 CLINIQUE STENDHAL 18 Avenue Stendhal, Casablanca Tel: 0522 47 15 94. Fax: 0522 99 24
INPE et code à Barres 					
INPE et code à Barres 					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Description des ordonnances exécutées et d'exécution		Torticelle ou Maman de l'ordonnance
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseur des dispositifs médicaux
11/03/26	654,80	 <p>BENKIA HAJAR 3 Imp Gp 4 Lot Ennakhil Errahma Dar Bouazza Casablanca Fix : 08 08 56 38 77</p>
INPE et code à Barres 		
INPE: 92044841 	654,80	
INPE et code à Barres 		
- HAJAR BENKIA INPE: 095028411		

Préstations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 الصندوق الاجتماعي للضمان الاجتماعي CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO		 مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : 610-2-06
	Emis à : CASABLANCA Le : 15/04/2024	أصدر ب : بتاريخ :	Page 1 /1 الصفحة
Nº d'immatriculation 163607116 Règlements de la période du : 15/04/2024 : من au : 15/04/2024 : إلى		Destinataire MEKOUAR OUM KELTOUM	

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العملية	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعرفة المرجعية	المعامل	الكمية	أسامن التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الإداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
MEKOUAR OUM KELTOUM											
94067687	07/03/2024	TDM	Clinique Privée	1000,00	1000,00	1,00	1,00	1000,00	70,00	15/04/2024	700,00
94067687	07/03/2024	VER	OPTICIEN	2200,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70,00	15/04/2024	157,50
94067687	07/03/2024	CS	OPHTALMOLOGIE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	15/04/2024	105,00
94067687	07/03/2024	PH	PHARMACIES D OFFICINES OPTICIEN	545,80	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	15/04/2024	0,00
94067687	07/03/2024	MON		700,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70,00	15/04/2024	157,50
Total remboursé				مجموع مبلغ التعويض				1120,00			
Total général remboursé				مبلغ التعويض الاجمالي				1120,00			

- Sauf erreur ou omission

ـ ما عدا خطأ أو نسيان

090063488


F A C T U R E

N° **3 487** / 2024 du **11/03/2024**

Nom patient	MEKOUAR OUM KELTOUM	Entrée 11/03/2024	Sortie 11/03/2024
Prise en charge	PAYANT		

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

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

Encaissements		Chèque			Total encaissé	Solde
		1 000,00			1 000,00	0,00

Ref Chq : bmci tab n 6003479/

CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal , SC
Casablanca
tel: 0522.47.15.94 - Fax: 0522.99.34.51

090063488


F A C T U R E

 N° **3 321** / 2024 du **07/03/2024**

Nom patient	MEKOUAR OUM KELTOUM	Entrée 07/03/2024	Sortie 07/03/2024
Prise en charge	PAYANT		

CONSULTATION 2

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION 2	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total général	300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

*CLINIQUE STENDHAL
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tel: 0522471594 - Fax: 0522993451*

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
 Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 001754572000095
 R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Dr. Maryam EL IKHLOUFI
Ophtalmologiste

CLINIQUE STENDHAL

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Biomédicale et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France

د. مريم اليخلوفي
اختصاصية في طب
و جراحة العيون



PT240306121010



11 mars 2024

Mme MEKOUAR Oum Keltoum

PHYLARM. lavage cl

1 lavage 2 fois / jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

157,00 X 2
THEALOSE



Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et chirurgie des Yeux
18 Avenue Stendhal - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

OPATANOL: collyre cl

1 goutte x 4 / jour, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

84,80
OPATANOL: collyre cl



DEXAFREE collyre

1 goutte x 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

72,00
DEXAFREE collyre

1 goutte x 3/ J pendant 5 jours

puis x 2/j pendant 5 jours

puis x 1/j pendant 5 jours

155,80



18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Dr. Maryam EL IKHLOUFI
Ophtalmologiste

CLINIQUE STENDHAL

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France

د. مريم اليخلوفي
اختصاصية في طب
و جراحة العيون

11/03/2024

OCT RNFL et maculaire:

Mme Oum Keltoum MEKOUAR

OCT RNFL:

Analyse de la couche des fibres optiques

- ODG : Épaisseur de la couche des fibres optiques dans les limites normales dans 4 quadrants et ce, en comparaison avec les données de la base normative.
- Épaisseur moyenne OD: 103µm / Épaisseur moyenne OG: 105 µm
- C/d vertical: OD: 0.48 et OG: 0.43
- Symétrie RNFL : 95%

Analyse de la couche des cellules ganglionnaires

- ODG: épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires symétrique entre les deux hémisphères supérieurs et inférieurs dans la région maculaire et aux deux yeux
- CCG OD: 96µm normale / OG 97µm normale

OCT maculaire:

ODG:

- Fine MER
- Profil foveolaire conservé
- ECM:OD: 292µm / OG: 290µm

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

CLINIQUE STENDHAL
Avenue Stendhal, 18
Casablanca
Tél : 05 22 47 15 94
Fax : 05 22 99 34 51

Dr MARYAM EL IKHLOUFI
Spécialiste en Ophtalmologie Yeux
Maladies et Chirurgie des Yeux
Boulevard Sidi Mohammed Ben Abdellah - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Dr. Maryam EL IKHLOUFI
Ophtalmologiste

 CLINIQUE STENDHAL

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France

د. مريم اليخلوفي
اختصاصية في طب
و جراحة العيون

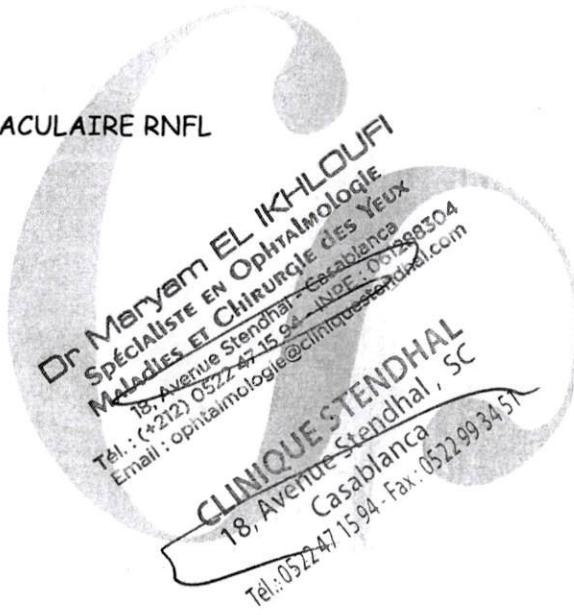


PT240306121010

07 mars 2024

Mme MEKOUAR Oum Keltoum

OCT MACULAIRE RNFL



18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

BENKIA OPTIQUE 
 OPTICIEN OPTOMÉTRISTE
 SPÉCIALISTE

7 Op, Annakhil Rahma -Etage MG Appt 3, Imm MG 3GH 4 - Casablanca
 RC : 444374 / IF : 48502654 / CNSS : 2826225 / Patente : 32963443
 ICE : 002721244000032

FACTURE N° 20810

Casablanca, le 18.03.2014

M	NEKOAR OUI KEL TOYY
Docteur :	MARYAY GL IKHLOUEFI
Monture :	optique 7.00.00
Verres :	progressive optique AR 80%
VL	OD : (105 - 1.00) + 0.25 1.00.00 OG : (98 - 0.75) + 0.25 1.00.00
ADD	+ 2.50.00
VP	OD : 0.00 OG : 0.00
	Total : 29.00.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :	
<i>deux mille neuf cent DH</i>	

Signature et Chachet

HAJAR BENKIA
 INPE: 095028411

BENKIA HAJAR

3 Imm 7 GPE 4 Lot Ennakhil
 Errahma Dar Bouazza
 Casablanca
 Fix : 08 08 56 38 77

Dr. Maryam EL IKHLOUFI
Ophtalmologiste



Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",
Université Paris 12, France

د. مریم الیخلوی
اختصاصیہ فی طب
و جراحت العيون



PT240306121010

11 mars 2024

Mme MEKOUAR Oum Keltoum

Monture + verres correcteurs Antireflets, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = + 0.25 (- 1.00 à 105°)

OG = + 0.25 (- 0.75 à 98°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

ESPACE VISION
Louba EL OUZZANI
Opticienne et Optométriste
Centre Commercial Nadia Imm III
N° 6 Bd Ebrahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 99 04 77 - ICE : 00176935800028
CNSS : 2582337 - INPE : 42205890

Dr Maryam EL IKHLOUFI
Spécialiste EN OPHTALMOLOGIE
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél. : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
Email : ophthalmologie@cliniquestendhal.com
INPE : 061288304

BENKIA HAJAR
31mm 7 GPE 410 Ennahil
Centre Commercial Nadia
Casablanca
Fix : 08 08 56 3877