

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 type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	052604	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KABAS NAJIA
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0661 20 15 71			
Total des frais engagés : 1250 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. Sadiq Ben Abdellah Ophtalmologue Res. 0521 03 75 176 Mohammedia			
Date de consultation : 04/09/2019			
Nom et prénom du malade : KABAS NAJIA Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <i>Alzheim</i>			
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 : CEA

Signature de l'adhérent(e) :

15 OCT 2019

Le : 08/10/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		Reste à payer : 15.223100

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/09/2015	051	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODDF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور سيدى محمد الزهيري
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب ببوردو ١١ - فرنسا
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزراق
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

COMPT RENDU OCT
(tomographie en cohérence optique)

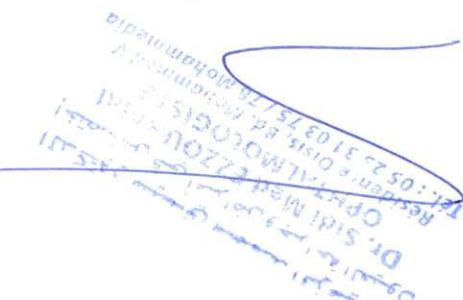
concerne:

KABAJ Najia

Mohemmedia, le mercredi 4 septembre 2019

OD: Remaniements maculaires avec une membrane fibro-vasculaire pré-épithéliales sans DSR

OG: succession d'élévations de l'EP correspondant à des drusens de taille variable, il n'y a pas de DSR. on note cependant un amincissement maculaire.



إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd, Mohammed V - Mohammedia

Tél. : 05 23 31 03 75 / 78 - E-mail : ophtalmologies@gmail.com

Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

الدكتور سيدى محمد الزهيري

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزراق

Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

ICE: 00 16 24 12 7 00 00 40

LE 04/09/2019

FACTURE

Mme KABAJ NAJIA

DESIGNATION	PRIX
OCT	1000 DH

Total 1000 DH

الدكتور سيدى محمد الزهيري
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. Sidi Mohammed EZZOUEIRI
OPHTHALMOLOGISTE
Résidence Oasis Bd. Mohammed V
Tél.: 05 23 31 03 75 / 78 - E-mail : ophtalmologies@gmail.com

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd. Mohammed V - Mohammedia

Tél. : 05 23 31 03 75 / 78 - E-mail : ophtalmologies@gmail.com

Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

الدكتور سيدى محمد الزهيرى

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitréo-rétinienne

مركز علاج داء الزراق

Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

OCT

Mme KABAJ NAJIA

الدكتور سيدى محمد الزهيرى
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. Sidi MOHAMMED EZZOHAIRI
OPHTHALMOLOGISTE
Residence Oasis Bd. Mohammed V
Tel.: 05 23 31 03 75 / 78 Mohammedia

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية
Résidence Oasis, Bd. Mohammed V - Mohammedia
Tél. : 05 23 31 03 75 / 78 - E-mail : ophtalmologies@gmail.com
Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Radial Report

ID : 138Y19

Name:NAJIA KABAJ

Triton(Ver.10.11)

Print Date : 04/09/2019



Ethnicity : Hispanic

Gender : Female

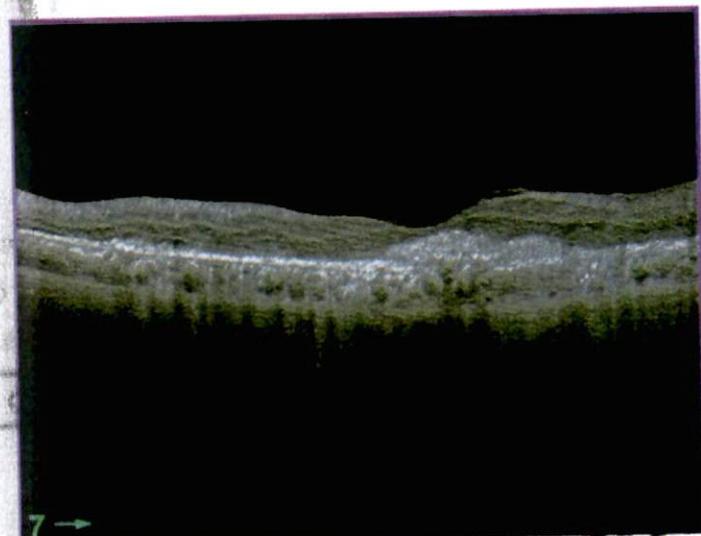
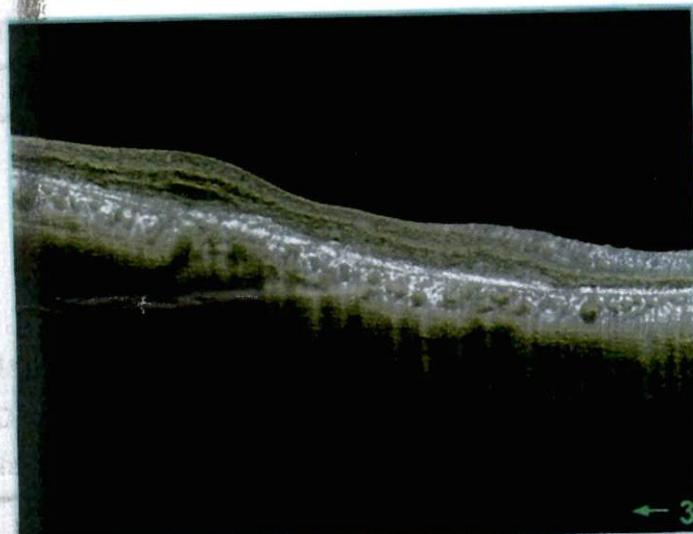
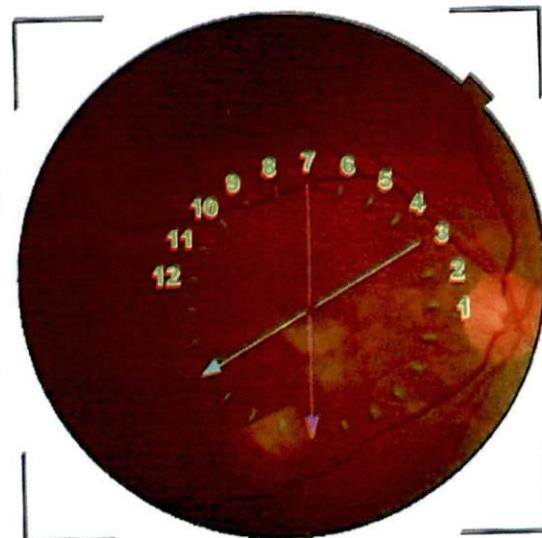
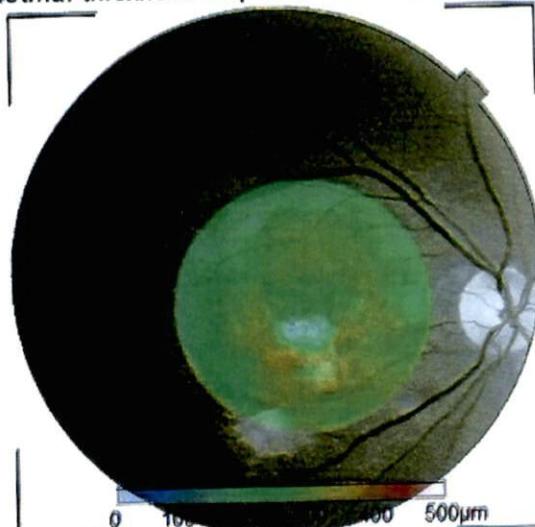
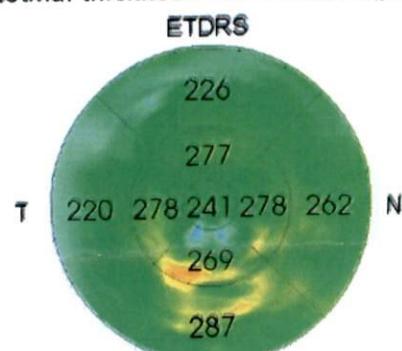
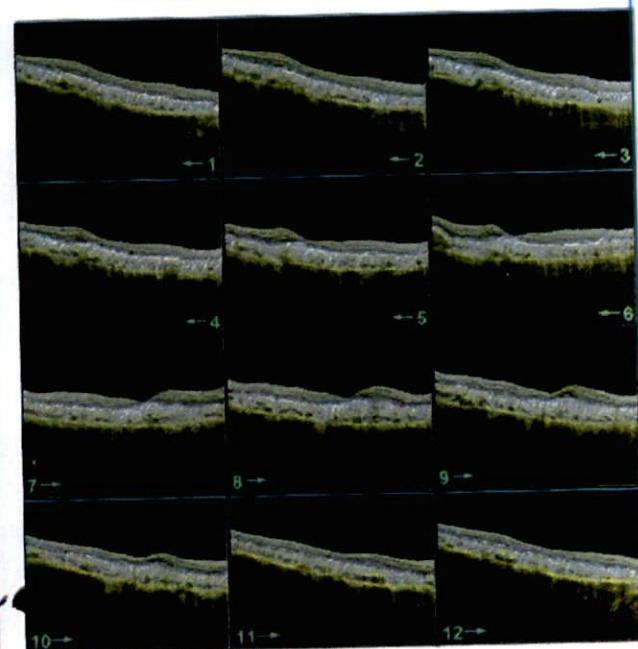
DOB : 06/09/1956

Age : 62

Technician :

Fixation : OD(R) Macula

Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)TopQ Image Quality: **99** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 04/09/2019**Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free****Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)**Average Thickness (μm)**254,6**

Signature :

Date :

Comments :

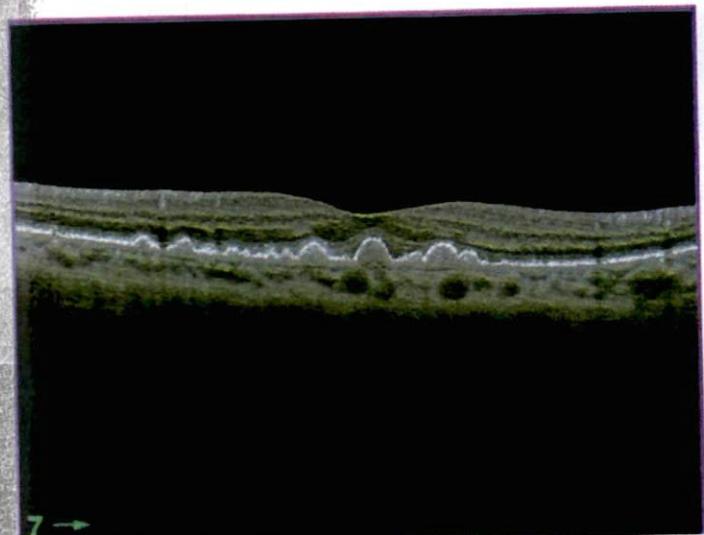
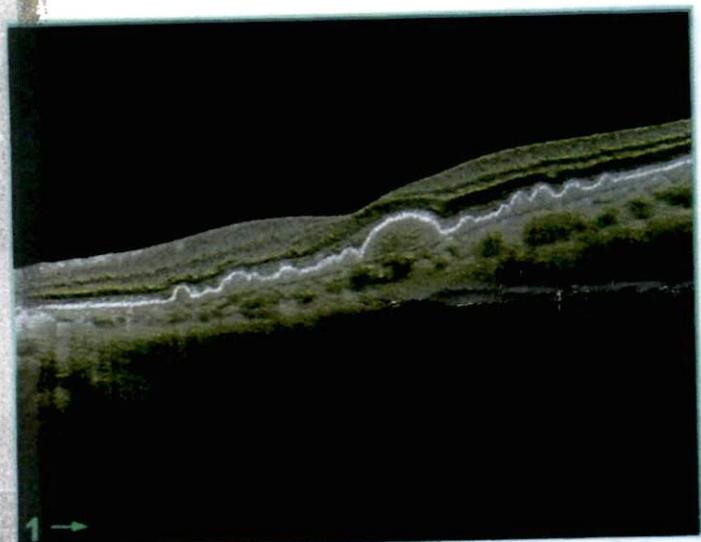
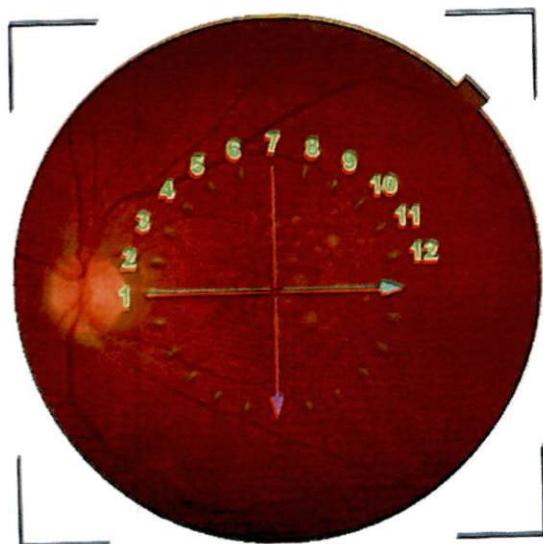
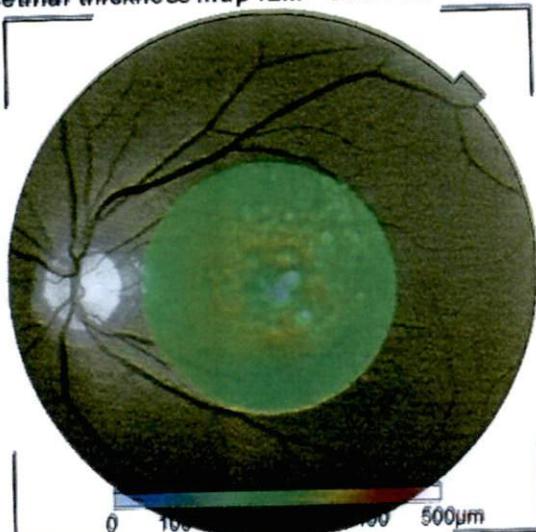
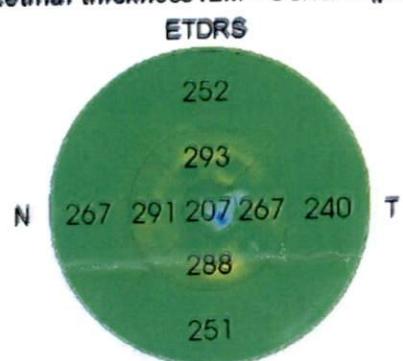
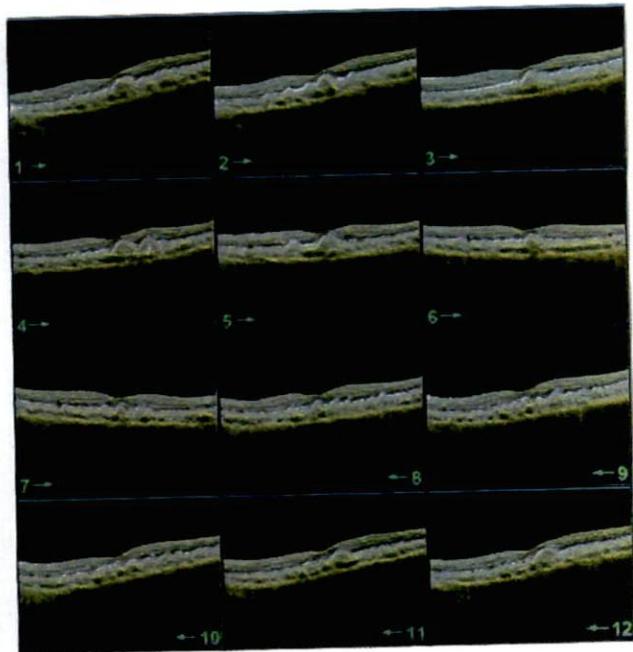
Radial Report

ID : 138Y19

Name:NAJIA KABAJ

Triton(Ver.10.11)

Print Date : 04/09/2019

TOPCONEthnicity : Hispanic
Gender : Female
DOB : 06/09/1956Technician :
Fixation : OS(L) Macula
Age : 62 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)**OS(L)**TopQ Image Quality: **99** mode: Fine(2.0,7)
Capture Date: 04/09/2019**Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free****Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)****Average Thickness (μm)** **258,5**

Comments :

Signature :

Date :