

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

adie 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

UPRAS 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.

PRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



Déclaration de Maladie

N° W21-661370

184065

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2053 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MARIKH M. OUMAMFA

Date de naissance : 05-01-1944

Adresse : 50 Rue Lionel S. Vins Dub glall

Tél : 0672464362 Total des frais engagés : 342,8011,20

Cadre réservé au Médecin

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 CASA
Tél / Fax 0522 27 60 61

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : HADRAUF SAMI Age : 1947

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cst exulte

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : en ville Le : 11/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)

Laser Excimer - Strabisme
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهرى

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون
طبيب سابق بمستشفيات
تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللاصقة

Casablanca, le 07 NOV 2023

Cher confrère,

Prière de pratiquer un examen pré anesthésique

Pour M^{me} **HADRANE SAADIA**

Agé de : **76 ans** ATCD :

En vue d'une intervention de : **cataracte œil**
droit

Prévue sous anesthésie **locale**

CLINIQUE AL MADINA

532 Bd. Panoramique

Casablanca

Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)

Fax : 05 22 25 00 01

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 - CASA
Tél./Fax : 05 22 27 60 61

131, شارع عبد المومن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المومن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4^{ème} Etage - N° 15 - Casablanca

Tél. / Fax: 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 31816 / 2023 du 14/11/2023

Nom patient **HADRANE EP MARIKH SAADIA**
PAYANT

Entrée 14/11/2023

Sortie 14/11/2023

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE CPA	1,00		150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Clinique				150,00

DR. BERRADA OUISSAM (anesthésiste) CPA	1,00		150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
Dr Ouisam BERRADA
Anesthésiste - Réanimateur
INPE : 091167767
Tél : 022 77 77 40 à 49 - Fax : 0522 25 00 01

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

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)



الدكتور مصطفى أزهرى

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون
طبيب سابقا بمستشفيات
تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللاصقة

Excimer - Strabisme
Contactologie

M ^{uv} HADRANE ^{Carabanca, le} 22/11/23

SEPCEN 250 COMPRIMES

1 COMPRIME X 2 PAR JOUR PENDANT 05 JOURS

2- TOBRADEX COLLYRE (02 FLACONS)

1 GOUTTE X 6 PAR JOUR PEDNANT 03 JOURS

1 GOUTTE X 4 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

1 GOUTTE X 3 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

1 GOUTTE X 2 PAR JOUR PENDANT 07 JOURS

3- CILOXAN COLLYRE

1 GOUTTE X 4 PAR JOUR PENDANT 10 JOURS

4- INDOCCOLLYRE (02 FLACONS)

1 GOUTTE X 3 PAR JOUR PENDANT 01 MOIS

5- STERDEX POMMADE

1 APPLICATION LE SOIR AU COUCHER PENDANT 10 JOURS

PANSEMENT en rondelle oculaire sterile

1 boite

30,00

30,00

243,80

131, شارع عبد المومن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المومن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jawharat Abdelmoumen - 4^e Etage - N° 15 - Casablanca

Tél. / Fax: 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

Dr. Mustapha AZHARI

*Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)*

*Laser Excimer - Strabisme
Contactologie*



الدكتور مصطفى أزهرى

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون
طبيب سابق بمستشفيات
تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللاصقة

Casablanca, le 22 novembre
2023

Mme HADRANE Saadia

ODM 5 collyre

1 goutte x 4 par jour pendant 01 mois dans l'œil droit

15/12

Steripharma
PPC: 161,20 dh

Pharmacie
Droguerie et Pharmacie
131, Boulevard Abdelmoumen - 4^{ème} Etage - N° 15 - Casablanca
Tél. / Fax : 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4^{ème} Etage - N° 15 - CASA
Tél / Fax 0522 27 60 61

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)

Laser Excimer - Strabisme
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهرى

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون

طبيب سابقا بمستشفيات

تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول

العدسات اللاصقة

Casablanca, le 20/11/2023

Honoraires

M^{me} HADRANE SAADIA

Consultation

☐

Examen Fond d'oeil V3M

☐

Vérification de voie lacrymale

☐

Angiographie

☐

Laser

☐

Echographie

Biometrie
+ calcul unilat

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 - CASA
Tél./Fax : 0522 27 60 61

☒

Honoraires

≠ 400,00 DH

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE

131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 - CASA
Tél./Fax : 0522 27 60 61

Echobiometrie
+ valueluphe
K 19

A-Scan

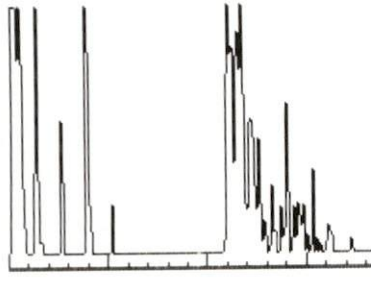
Date: 23/11/20 20:19
ID: 000000
Name: HADRANE SAADIA
Age: 76

Eye: OD/Right
Normal
A: 118.0
K1: 46.00
K2: 46.50
DR: -1.50
Avg AL: 21.82
AC: 02.76

SRK-II

22.50	00.00
23.00	-00.13
23.50	-00.53
24.00	-00.93
<< 24.50 *	-01.33 >>
25.00	-01.73
25.50	-02.13
26.00	-02.53
26.50	-02.93

A-Scan Waveform



A-Scan

Date: 23/11/20 20:20
ID: 000000
Name: HADRANE SAADIA
Age: 76

Eye: OS/Left
Normal
A: 118.0
K1: 45.75
K2: 46.25
DR: -1.50
Avg AL: 21.71
AC: 02.49

SRK-II

23.00	00.26
23.50	-00.13
24.00	-00.53
24.50	-00.93
<< 25.00 *	-01.33 >>
25.50	-01.73
26.00	-02.13
26.50	-02.53
27.00	-02.93

A-Scan Waveform

