

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ue :

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.

aire :

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.

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7044 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660591749 Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 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 :

Le : 23/07/20

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
10/12/2016	Soins	100	100	Présentation de la facture à la caisse primaire d'assurance maladie le 20/12/2016
	Plaies	104	104	Présentation de la facture à la caisse primaire d'assurance maladie le 20/12/2016

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-12), upper left (13-24), lower left (25-36), and lower right (37-48). Directional markers are present: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are numbered sequentially from 1 to 48, with some numbers appearing twice (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Diaa LAHBIL

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nantes - France



Chirurgie de la cataracte par phaco

DIU Chirurgie refractive

Chirurgie du glaucome

AFS Strabologie

Angiographie -Laser - DIU Contactologie

الأستاذة خبياء لhabil

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

أستاذة ميرزة بكلية الطب بالدار البيضاء

خرية كلية الطب بنان - فرنسا

جراحة الجلالة بالليزر

جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة ارتفاع الضغط

جراحة الحول

تصوير الشبكية - الليزر - العدسات اللاصقة

الدار البيضاء

Casablanca, le

23/07/2023

- Faculté pour M.R.
- SAKRI M'hamed
- O.R pupillaire
- Horaire midi cours (12h00-14h00)

(مille merci aux amis)



0522 750 750 750 شارع معادن بن جبل - المطابق الثاني - سidi bernoussi - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 750 750

62 Bd Mouad Bnou Jabal - 2ème Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 750 750

Urgences : 06 61 23 41 06 - E-mail : dlahbil@gmail.com

Professeur Diaa LAHBIL

62, Bd Mouad Bnou Jabal-2eme etage- sidi Bernoussi -CASABLANCA . 0522.750.750 - 06.61.23.41.06-dlahbil@gmail.com

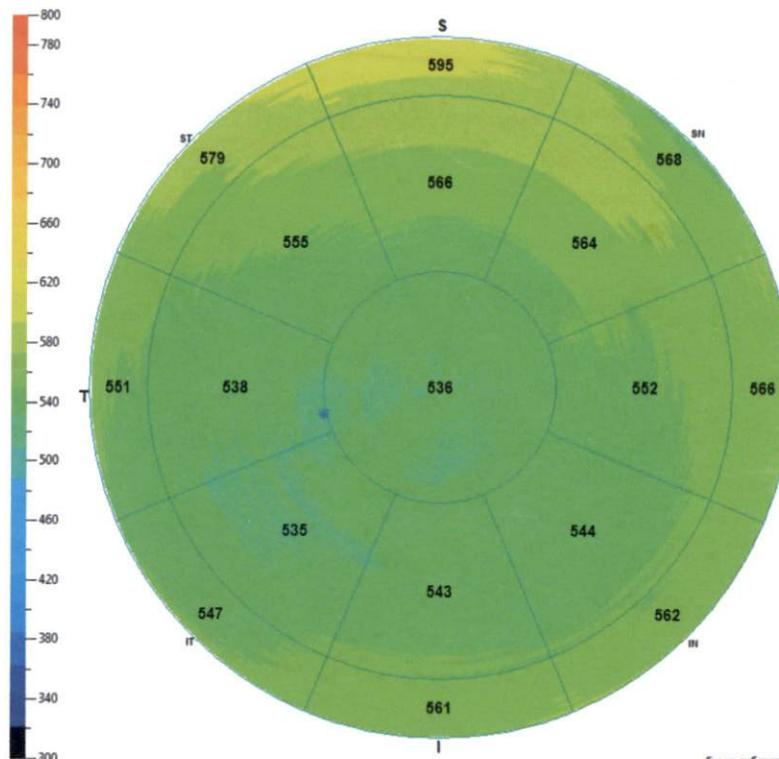
Patient: SAKRI, MOHAMED
Praticien:
Opérateur:
Pathologie:

Date exam: 23/07/2020
DOB(âge): 01/01/1947 (73)
Ethnie: Caucasian
Algorithme Ver: Aj3, 1, 0, 21

Sexe: Homme
ID:

Droit / OD

Scan 23/07/2020 12:36:21



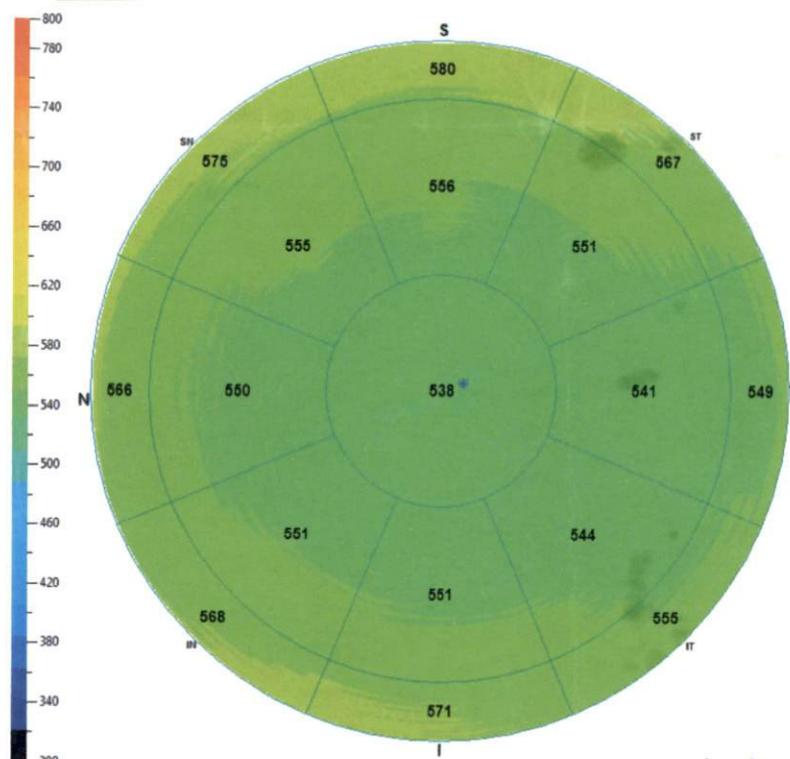
Validation Pachymétrie

SN-IT(2-5mm)	29	S-I(2-5mm):	23
Min:	530	Location Y:	-229
Min-Moy:	-15	Min-Max:	-53

Epaisseur Min (x, y) -0.996mm, -0.229mm *

Rapport ODG Cornea Pachymetry

Bon 50 Indice de qualité Bon 41



Validation Pachymétrie

SN-IT(2-5mm): 11 S-I(2-5mm): 5
 Min: 534 Location Y: 59
 Min-Max: -11 Min-Max: -31

Epaisseur Min (x x) 0.188mm 0.059mm

Date Rapport: jeudi 23/07/2020 12:36:44

Version Software: 3.1.0.21

Note:

Signature:

Professeur Diaa LAHBIL

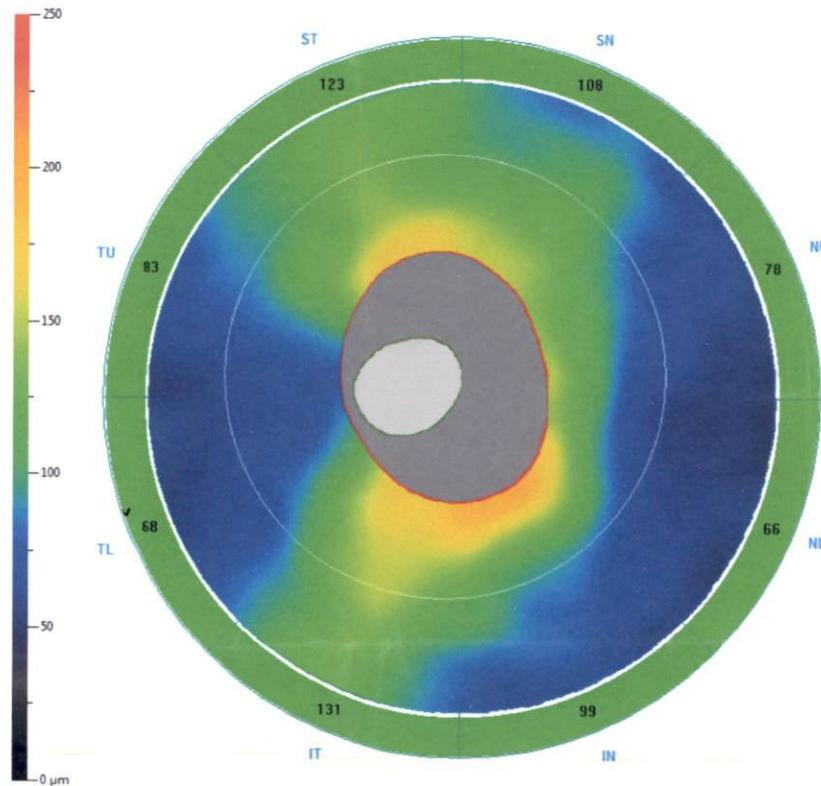
62, Bd Mouad Bnou Jabal-2eme etage- sidi Bernoussi -CASABLANCA . 0522.750.750 - 06.61.23.41.06-dlahbil@gmail.com

Patient: SAKRI, MOHAMED
Praticien:
Opérateur:
Pathologie:

Sexe: Homme
ID:

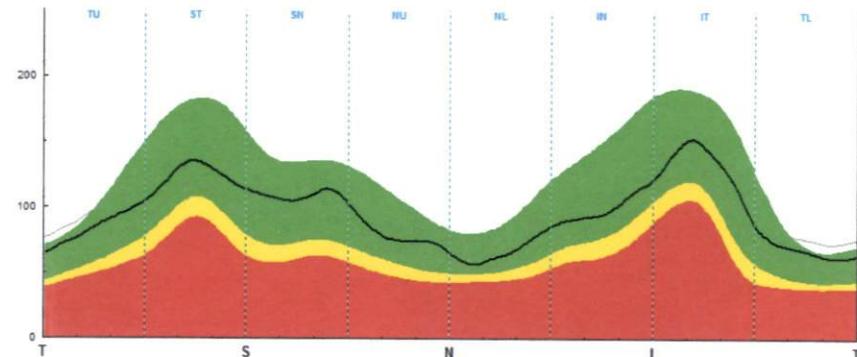
Date exam: 23/07/2020
DOB(âge): 01/01/1947 (73)
Ethnie: Caucasian
Algorithme Ver: Ai3, 1, 0, 21

Nerve Fiber ONH

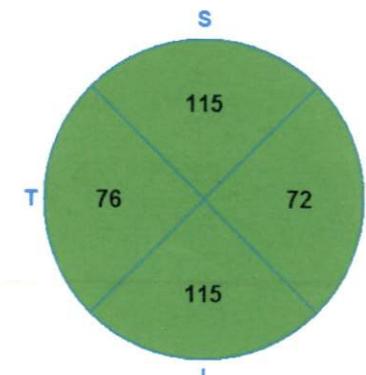
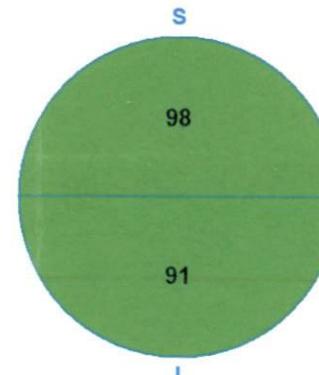


Indice de qualité Bon 55 Voir reproductibilité

Epaisseur RNFL sur diamètre 3.45mm



Analysé RNFL	µm	Analysé ONH	
Epaisseur RNFL moy	94	Surface C/D	0.21
Epaisseur RNFL Sup	98	C/D Vertical	0.38
Epaisseur RNFL Inf	91	C/D Horizontal	0.52
Supérieur - Inférieur	7	Aire Anneau (mm ²)	1.97
		Aire disk (mm ²)	2.48
		Volume Cup (mm ³)	0.028



Date Rapport: jeudi 23/07/2020 12:37:36

Version Software: 3.1.0.21

Note:

Signature:

Abnormal de défect en fibre optique
Surface moyen 94%
Disc Area 1.57

Defining the OCT Revolution

optovue

Professeur Diaa LAHBIL

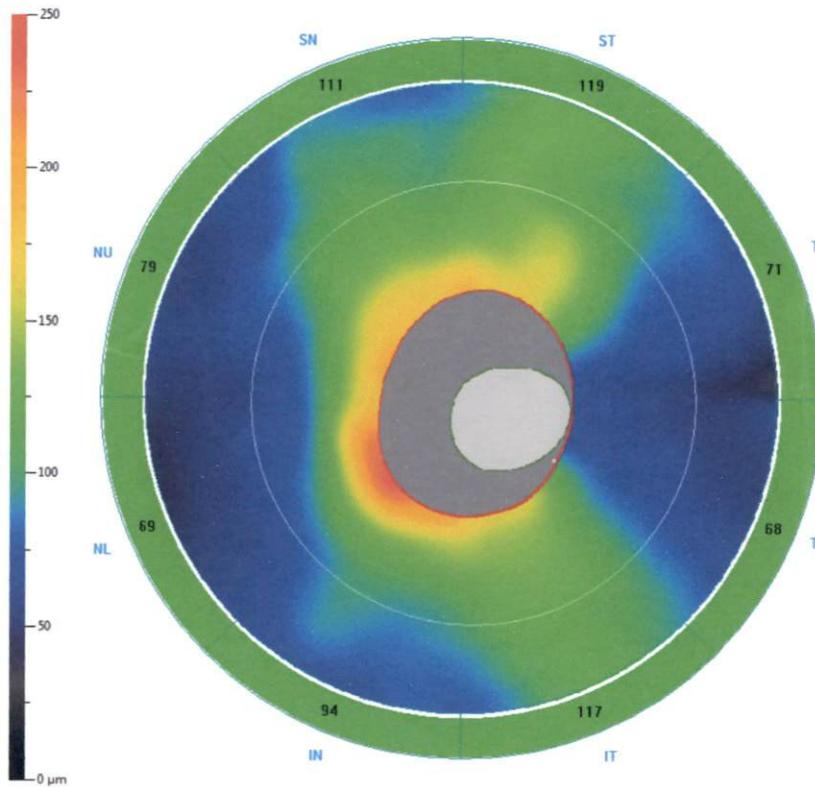
62, Bd Mouad Bnou Jabal-2eme etage- sidi Bernoussi -CASABLANCA . 0522.750.750 - 06.61.23.41.06-dlahbil@gmail.com

Patient: SAKRI, MOHAMED
Praticien:
Opérateur:
Pathologie:

Sexe: Homme
ID:

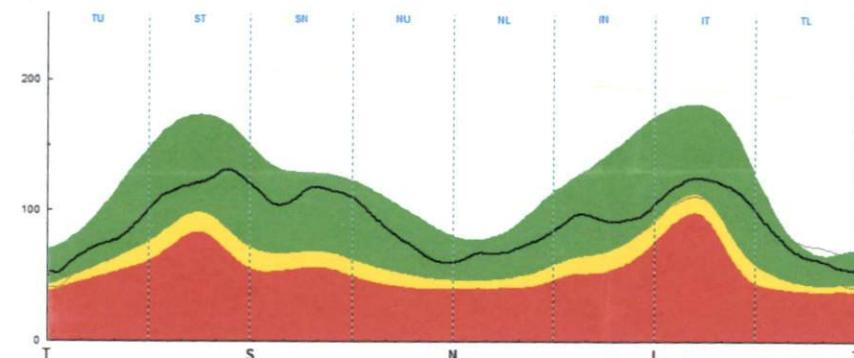
Date exam: 23/07/2020
DOB(âge): 01/01/1947 (73)
Ethnie: Caucasian
Algorithme Ver: Ai3, 1, 0, 21

Nerve Fiber ONH

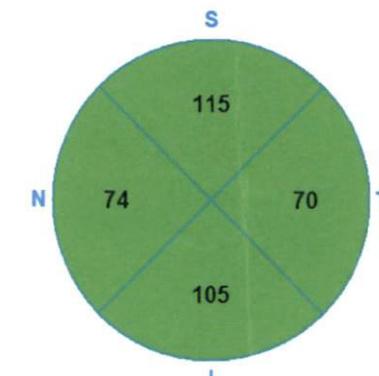
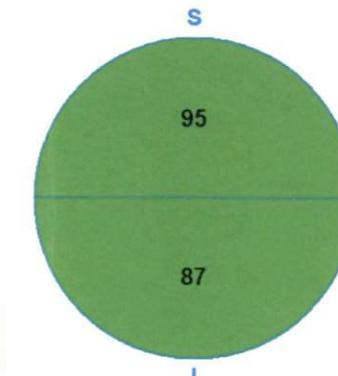


Indice de qualité Bon 48 Voir reproductibilité

Epaisseur RNFL sur diamètre 3.45mm



Analysé RNFL	μm	Analysé ONH	
Epaisseur RNFL moy	91	Surface C/D	0.29
Epaisseur RNFL Sup	95	C/D Vertical	0.48
Epaisseur RNFL Inf	87	C/D Horizontal	0.62
Supérieur - Inférieur	8	Aire Anneau (mm²)	1.49
		Aire disk (mm²)	2.10
		Volume Cup (mm³)	0.044



Date Rapport: jeudi 23/07/2020 12:38:11

Version Software: 3.1.0.21

Note:

Signature:

Absence de défaut en fibre
Epaisseur cup 91 μm
Defining the OCT Revolution
Genome Optovue

optovue