

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : adhésion@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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-571148

40042

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

867

Société

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

LANDAGHRI

LALLA ZAHRA

Date de naissance :

1942

Adresse :

80, Bd Fakir Abderrahmane Béchir.

TANITARA APP 51

Tél. :

06609976387

Total des frais engagés : 1700,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. EL ALAOUI Saïda

Ophtalmologiste

207, Bd. ZERKOUNI CASABLANCA

Tél. : 05 22 94 91 66

Cachet du médecin :

Date de consultation :

12/09/2020

Nom et prénom du malade :

LANDAGHRI LALLA ZAHRA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ophtalmie

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 : 12/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

15 SEP. 2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
12/09/2020 C2			309,00	INP : 09410576 Dr EL ALAOUI Ophtalmologiste ZERKOUNI - CASABLANCA 05 22 94 91 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D ^r EL ALAOUI Saïd, Ophtalmologiste 207, Bd ZERKTOUNI - CASABLANCA Tél.: 05 22 94 91 66	9.20	K ₆₀	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
Dr. EL ALAOUI Saïda Ophtalmologue 207, BO. ZERKTOUNI - CASABLANCA tel.: 05 22 94 91 66	12/9/090	K 40				400,00	

VOLET ADHERENT

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 de l'ODF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 15-20 بباريس

خريج جامعة باريس 6

Casablanca, le vendredi 11 septembre 2020

Madame LAMDAGHRI Lalla Zahra

MACULOPATHIE LIEE A L'AGE ODG

RENDEZ VOUS OCT

Cabinet Dr Bennani 54 Bd Rachidi

Mardi Le 15/9/2020 12 H

Dr. Mohamad BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 24 40 22 / 0522 22 62 2

Dr. Saida EL ALAOUI
Ophtalmologiste
207 boulevard ZERKTOUNI
Tél: 05 22 94 91 66 - CASA

207, Bd. Zerkouni 3ème étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 94 91 66

E-mail : saidaelalaoui@yahoo.fr

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 15-20 بباريس

خريج جامعة باريس 6

CASABLANCA, Le 15/09/2020

HONORAIRES :

Mr. LAMDAGHRI LALLA ZAHRA

Acte : OCT : K80 . (Tomographie par cohérence optique)

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

Docteur S. EL ALAOUI

Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophtalmologiste
207, Bd. ZERKTOUNI - CASABLANCA
Tél.: 05 22 94 91 66

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 20-15 بباريس

خريج جامعة باريس 6

CASABLANCA, Le 12 septembre 2020

HONORAIRES :

Mr. LAMDAGHRI LALLA ZAHRA

Acte : Consultation : C2.

Montant : 300 DHS (TROIS CENTS DHS).

DOCTEUR S. EL ALAOUI

Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophtalmologiste
207, Bd. ZERKTOUNI - CASABLANCA
Tél.: 05 22 94 91 66

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 20-15 بباريس

خريج جامعة باريس 6

CASABLANCA, le 12 septembre 2020

HONORAIRES : Mr. LAMDAGHRI LALLA ZAHRA

ACTE : Echographie oculaire : K 40.

Montant : 400 Dhs (quatre cent Dhs)

Docteur Saida EL ALAOUI

Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophtalmologiste
207, Bd. ZERKTOUNI - CASABLANCA
Tél. : 05 22 94 91 66

207, Bd. Zerkouni 3ème étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 94 91 66

E-mail : saidaelalaoui@yahoo.fr

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

طب العيون 15-20 بباريس

خريجة جامعة باريس 6

CASABLANCA, le 15/09/2020

COMPTE RENDU OCT

OCT DU mardi 15 septembre 2020

Mr. LAMDAGHRI LALLA ZAHRA

Contexte :

Drusens au fond d'oeil.

OCT oeil droit :

Bon profil maculaire. Bon mapping à 259μ

Il existe des irrégularités drusénoides au niveau de l'EP sans fluide

OCT oeil gauche :

Même aspect

Mapping à 262μ . Les dépôts drusénoides sont beaucoup plus nombreux sur cet oeil mais sans fluide

Le profil maculaire est respecté

Conclusion :

Maculopathie liée à l'âge bilatérale, à surveiller

Dr. EL ALAOUI Säida
Ophtalmologiste
207, Bd. ZERKTOUNI - CASABLANCA
tel.: 05 22 94 91 66

Patient

Nom: LAMDAGHRI, ZAH
ID: ZAHRA
Type: Phaque

CA 2.93

LA 22.51

K1 43.50

K MOY 44.38

K2 45.25

Réglages

Pré-réglage: Preset1

Opérateur: DR ALAOUI

Amétropie désirée: 0.0

1er

LIO 7 SA60AT P

Formule: SRK-T

A 118.40

Emmetropie: 22.77

PUIS	LIO	Réfraction
21.00	1.22	
21.50	0.88	
22.00	0.54	
22.50	0.19	
23.00	-0.17	
23.50	-0.52	
24.00	-0.88	
24.50	-1.25	
25.00	-1.62	

2nd

LIO 5 CR5BU0 P

Formule: SRK-T

A 119.00

Emmetropie: 23.60

PUIS	LIO	Réfraction
21.50	1.41	
22.00	1.08	
22.50	0.75	
23.00	0.41	
23.50	0.07	
24.00	-0.28	
24.50	-0.62	
25.00	-0.98	
25.50	-1.33	

3ème

LIO 9 MTA4U0 A

Formule: SRK-T

A 115.30

Emmetropie: 19.10

PUIS	LIO	Réfraction
17.00	1.67	
17.50	1.28	
18.00	0.88	
18.50	0.48	
19.00	0.08	
19.50	-0.33	
20.00	-0.75	
20.50	-1.17	
21.00	-1.59	

OD ()

OS ()

Patient

Nom: LAMDAGHRI, ZAH
ID: ZAHRA
Type: Phaque

CA 2.59

LA 22.40

K1 44.00

K MOY 44.75

K2 45.50

Réglages

Pré-réglage: Preset1

Opérateur: DR ALAOUI

Amétropie désirée: 0.0

1er

LIO 7 SA60AT P

Formule: HOFFER-Q

ACD: 5.20

Emmetropie: 22.84

PUIS	LIO	Réfraction
21.00	1.28	
21.50	0.92	
22.00	0.58	
22.50	0.24	
23.00	-0.11	
23.50	-0.46	
24.00	-0.82	
24.50	-1.18	
25.00	-1.55	

2nd

LIO 5 CR5BU0 P

Formule: SRK-T

A 119.00

Emmetropie: 23.60

PUIS	LIO	Réfraction
21.50	1.40	
22.00	1.07	
22.50	0.74	
23.00	0.41	
23.50	0.07	
24.00	-0.27	
24.50	-0.62	
25.00	-0.97	
25.50	-1.33	

3ème

LIO 9 MTA4U0 A

Formule: SRK-T

A 115.30

Emmetropie: 19.06

PUIS	LIO	Réfraction
17.00	1.64	
17.50	1.25	
18.00	0.85	
18.50	0.45	
19.00	0.05	
19.50	-0.38	
20.00	-0.77	
20.50	-1.19	
21.00	-1.62	

OS ()

OS ()