

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.

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.

Optique :

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

Education :

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.

Orthopédie :

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

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.

Optique 49605 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 023A7 Société : ROM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL GUADI YAMNA

Date de naissance :

Adresse : 21, rue vincent de sarzanane

appart 3 ème étage Maasif Extension

Tél. : Total des frais engagés : 2148 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/10/2020

Nom et prénom du malade : EL GUADI YAMNA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 01/12/2020

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
08/11/2020	Consultation	2	200,00	 CHAHBI MOHAND Opticien optometriste Boulevard panoramique Casablanca - Maroc Tél : 05 22 86 46 18 / 05 22 86 46 19 2 29 66 60 / 00 - 05 22 86 46 20 FAX : 05 22 86 46 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Univers Saint Hicham JAMALI 116, Rue El Oufir Tél: 05 22 34 64 06 - 05 22 34 64 07 Tél: 05 22 34 64 06 - 05 22 34 64 07</i>	<i>8/10/20</i>	<i>145.10</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 CENTRE RADILOGIE 5, RUE ABDERRAHMANE CASABLANCA Tél.: 94.97.97 - Fax: 94.97.97 05.22.28.00.00 - 05.22.28.00.00	08/10/2023	Biomecanique	500,-

9-1991 JAIRES MEDICALIX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 de

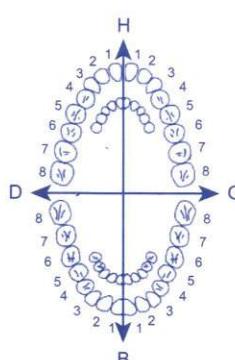
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE

(Maladies et Chirurgie des yeux)

Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER
du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie
de la fondation Rothschild-département
d'Oculo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاني و بالمركز الفرنسي للعيون

و بمؤسسة جراحة العيون 15-20

روتشيل بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبير تصريح البصر بالليرك

8/10/2022

m. EL GUAFI Yamna

24.60
DHS

ZENITH Pharma
AMM N°218/16 DMP/21/NRQ
PPV : 24,60 DH

عيار/
FAB/
EXP/

FRAKIDEX
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV : 24,60 DHS
AMM n°218/16 DMP/21/NRQ

25.90

Collyre + g

20.80

Collyre + g

145.10

Pharmacie Université Santé
El Hicham JAMAIDI
111, Rue Jallal El Ouir
Casablanca - Maroc
Tél: 05 22 88 00 05

FRAKIDEX collyre

Collyre + g

Collyre + g

Collyre + g

Collyre + g

FRAKIDEX
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV : 24,60 DHS
AMM n°218/16 DMP/21/NRQ

FRAKIDEX
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV : 24,60 DHS
AMM n°218/16 DMP/21/NRQ

عيار/
FAB/
EXP/

MYDRATICUM 0,5%
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH
Non remboursable AMO



6 118001 070428

A.M.M. Maroc N° 19 DMP/21/NTT
Distribué par les Laboratoires SOTHÉMA

B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

FRAKIDEX
Pom. Optica. 5 ml
ZENITH PHARMA
PPV: 20,80 DHS
ADSP n° 02 DMP/21/NCI

ORDONNANCE

Casablanca le R/10/2020

M^e EL GUAIMI YAMNA

Blondeau Scanner

Panoramique Dentaire

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

DR. CHABBI Mohammed
544, boulevard Capital, Casablanca, Maroc
Télé: 05 22 29 06 82, fax: 05 22 29 06 46 18
Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc, California,
Fax: 05 22 06 46 18 / 19/ 20
05 22 06 46 21 15 15



544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc

Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862

ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 50 15 15

+212 522 86 46 18

+212 522 86 46 19

+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00 60

+212 522 86 46 21

info@clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 28/10/2012

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

M-EL GUARDI Yamng.

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

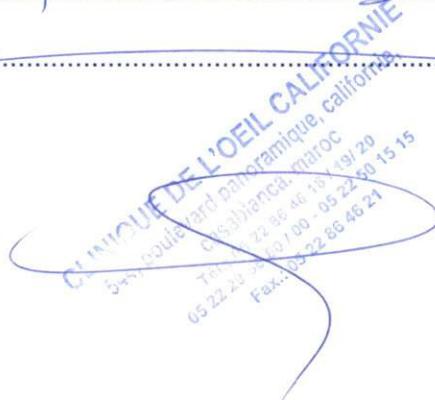
Biomechanique

Soit la somme de 4500,-

acing Cents DH 5

Dhs

Cachet et signature





ORDONNANCE

Casablanca le 08/10/2012

M² EL GUARDI Yamna

Bilomecomig

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE, Californie,
544, boulevard Panoramique, Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 29 66 00 - 05 22 29 66 20
Fax.: 05 22 29 66 00 - 05 22 29 66 21
Tél.: 05 22 29 66 15 15 - 05 22 29 66 15 20
Fax.: 05 22 29 66 15 15 - 05 22 29 66 15 20

DR. CHAIBI Mohamed

544, boulevard Panoramique, Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 29 66 00 - 05 22 29 66 20
Fax.: 05 22 29 66 00 - 05 22 29 66 21
Tél.: 05 22 29 66 15 15 - 05 22 29 66 15 20
Fax.: 05 22 29 66 15 15 - 05 22 29 66 15 20



544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc

Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862

ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 50 15 15

+212 522 86 46 18

+212 522 86 46 19

+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00 / 60

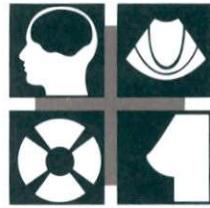
+212 522 86 46 21

info@clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 09/10/2020

Patient : **EL GUADI YAMNA**
Prescripteur: **DR CHAHBI MOHAMMED**

BLONDEAU SCANNER

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé sur appareil scanner multibarettes Brightspeed G.E.

Indication :

Uvéite.

Technique :

Acquisitions spiralées de 3 mm d'épaisseur dans le plan coronal.

Rapport de dose : PDL = 271.87 mGy-cm

Résultats :

Aération normale des sinus maxillaires, des cellules ethmoïdales, du sinus frontal ainsi que du sinus sphénoïdal.

Pas d'anomalie de la muqueuse nasale.

Pas de déviation significative de la cloison nasale.

Aspect normal des parois ostéo-cartilagineuses et des parties molles de la face.

À noter un concha bullosa des cornets moyens.

Conclusion :

Concha bullosa des cornets moyens.

Aération normale des sinus de la face et de la base du crâne.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE ANFA

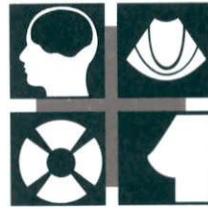
5, rue Ali Abderrazak

CASABLANCA

Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADILOGIE ANFA
Casablanca, le 09/10/2020

Patient : **EL GUADI YAMNA**
Prescripteur: **DR CHAHBI MOHAMMED**

PANORAMIQUE DENTAIRE

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé grâce à un Cone Beam Planmeca 3D+ mise en service en janvier 2018.

Indication:

Bilan dentaire et osseux.

Technique:

Panoramique dentaire.

Résultats :

- Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.
- Pas d'image radio-claire apico-dentaire.
- ATM de morphologie normale.
- A noter une dent n°18 incluse en mésio-version coronaire.

NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

*CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99*



Casablanca, le 09/10/2020

Facture N° 4252

Nom patient : **EL GUADI YAMNA**

Examen(s) réalisé(s) :
**BLONDEAU SCANNER
PANORAMIQUE DENTAIRE**

Montant : **mille trois cent (1300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE MILLE CENT DH

REGLEMENT : CARTE

*CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99*

21 (-)

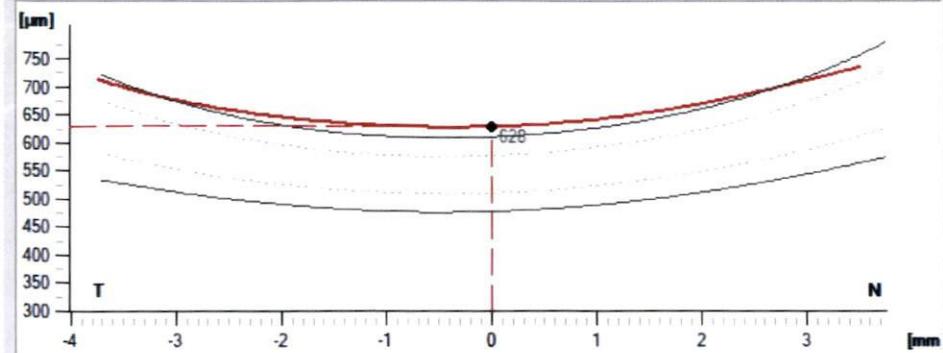
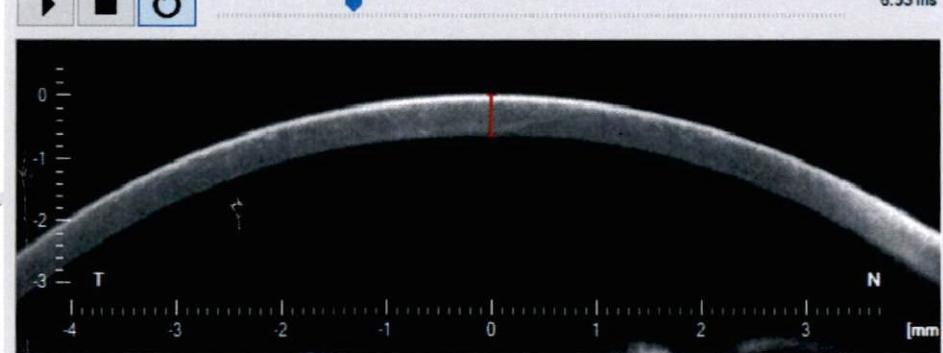
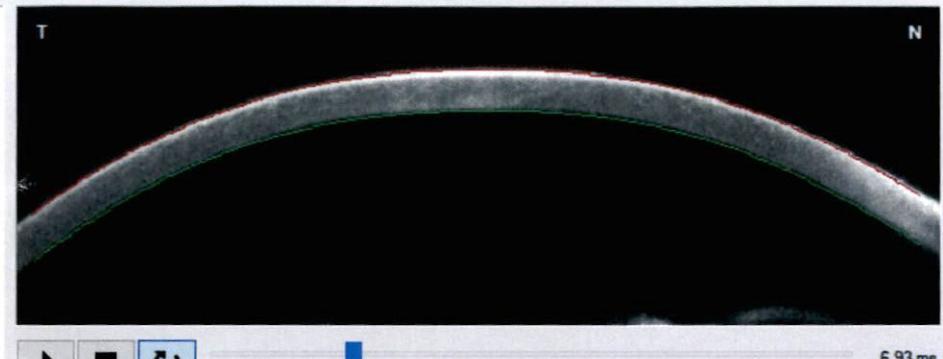
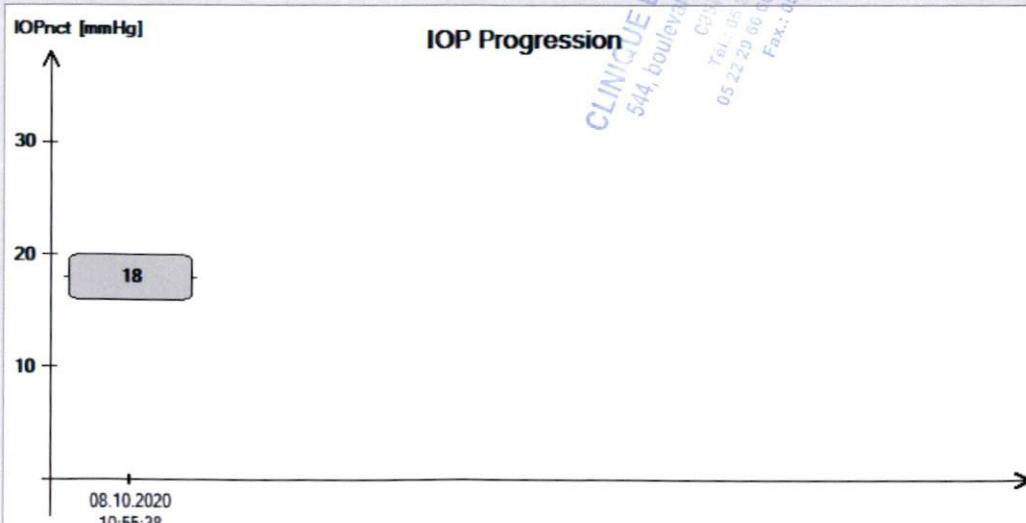
OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6r2015

Name:	EL GUADI, YAMNA	ID:	CF	Date of birth:	17.07.1955	Age:	65
Exam. Date:	08.10.2020	Time:	10:55:38	Eye:	Right (OD)		
Info:				QS:	OK		

Tonometry	IOPnct (no corr.):
IOP:	18.0 mmHg
IOP(1):	18.0 mmHg
IOP(2):	-
IOP(3):	-
IOP(4):	-
IOP(5):	-
IOP(6):	-

Pachymetry	Apex
CCT:	628 µm
CCT(1):	628 µm
CCT(2):	-
CCT(3):	-
CCT(4):	-
CCT(5):	-
CCT(6):	-



OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6.2015

