

# 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.

## Maladie :

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.

## 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.

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° P19- 060564

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique 49605 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02317 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL GUADI YAMNA  
Date de naissance :  
Adresse : 21, Rue Vincennes de l'horloge  
appt 3 3ème étage Maarif Extension  
Tél. : Total des frais engagés : 2145 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) :



# RELEVÉ 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
08/10/2020	C2		200,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Pharmacie Univers Santé Hicham JAMALI	Montant de la Facture
	08/10/20	116, Rue Jir El Oufir Tél: 05 22 98 08 06 - Casa	145,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/10/2020	Biomecanique 500	280
	09/10/2020		230
			1300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

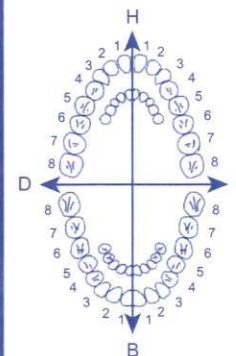
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

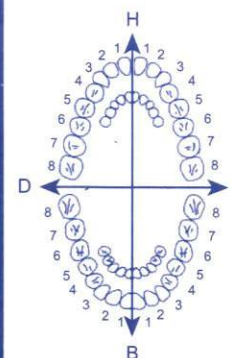
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mohammed CHAHBI

# الدكتور محمد شهابي

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

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون

15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روتشيلد باريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبير تصحيح البصر بالليزر

08/10/2020  
m. ELGUADI Yamns

24.60 @  
14

FRAKIDEX Collyre 5ml

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

FRAKIDEX  
Collyre 5ml

LOT/عيار  
FAB/التصنيع  
EXP/الصلاحية

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

25.90

Mydriaticum

20.80

Pharmacie Univers Santé  
MICHAM JAMALI  
117, Rue Jilali El Oufir  
Tel: 05 22 88 00 06 - Casa

145.10

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

MYDRIATICUM 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 SOTHEMA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

FRAKIDEX  
Pom. Ophta. 5 g  
ZENITH PHARMA  
PPV : 20,80 DH  
ADSP n°02 DMP/21/NCI



مصلحة العين  
CLINIQUE DE L'OEIL  
Californie

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



**ORDONNANCE**

Casablanca le ..... 28/10/2023 .....

M. ELGAM XAMNA

**Blondeau Scanner**

**Panoramique Dentaire**

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

**DR. CHAABI Mohammed**  
Ophtalmologiste  
544, boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc  
Tél.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
Fax.: 05 22 86 46 21



**NOTE D'HONORAIRES**

Casablanca le 08/10/2020

le Docteur.....

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

M. EL GUADAM YAMNY

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

Biomeconique

Soit la somme de 500,-

Cinq Cents DH

.....Dhs

Cachet et signature



ORDONNANCE

Casablanca le 08/10/2022

M. EL GUARDI Yamns

Biomeconig-

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, boulevard panoramique, californie,  
Casablanca, Maroc  
Tel.: 05 22 29 66 00 - 05 22 50 15 15  
Fax.: 05 22 86 46 21

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophtalmologiste  
544, boulevard panoramique, californie,  
Casablanca, Maroc  
Tel.: 05 22 29 66 00 - 05 22 50 15 15  
Fax.: 05 22 86 46 21



## 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 RADIOLOGIE ANFA**  
Casablanca, le 09/10/2020

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

### PANORAMIQUE DENTAIRE

*Mon cher confrère,*

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

# OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6/2015

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): -

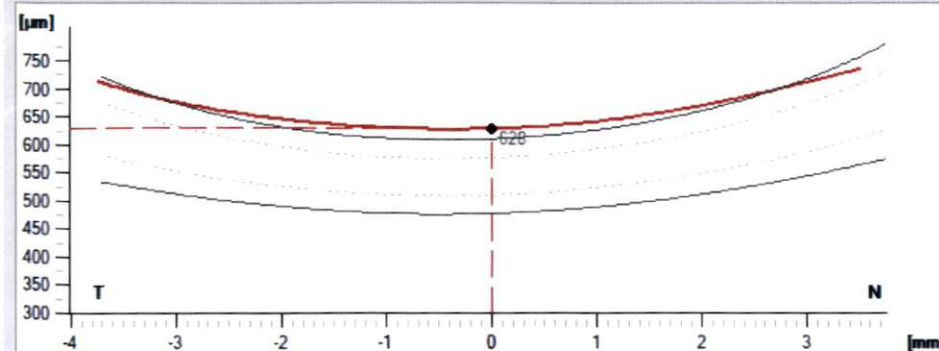
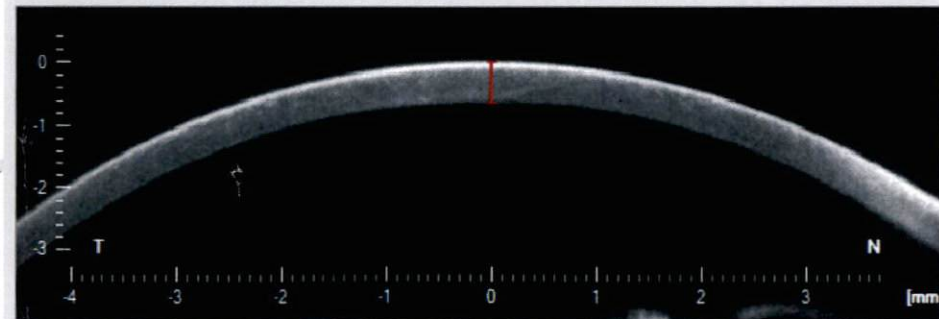
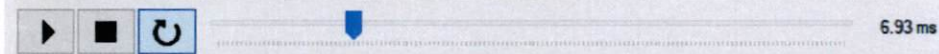
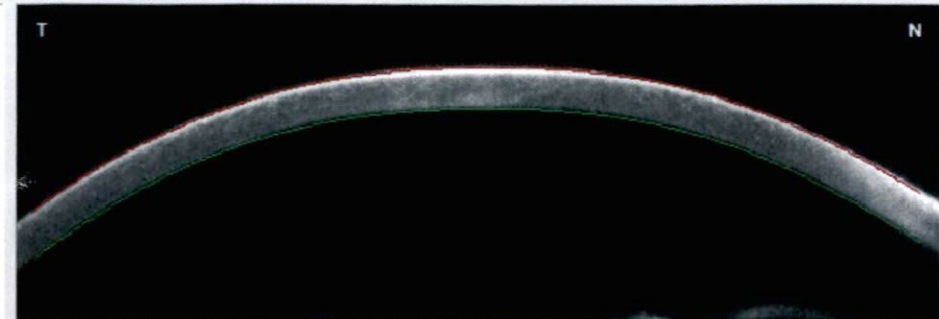
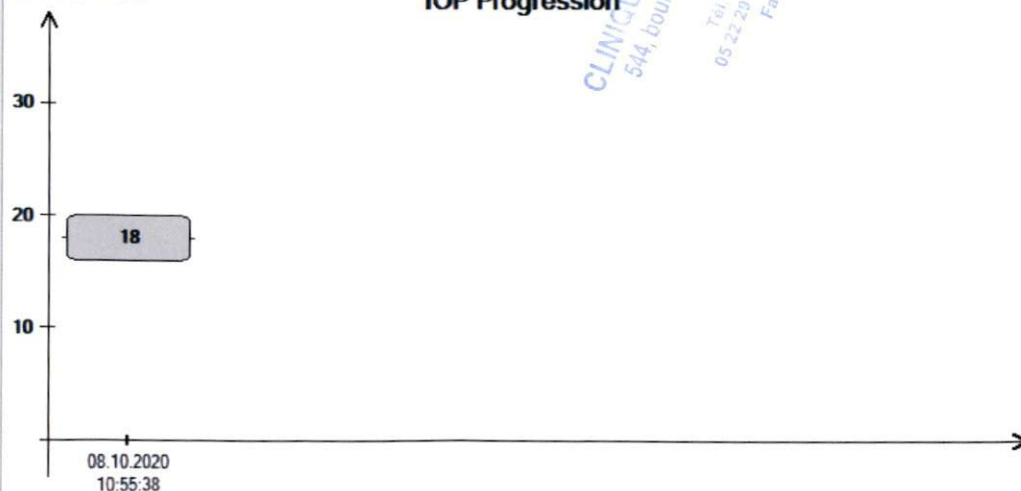
CCT(4): -

CCT(5): -

CCT(6): -

IOPnct [mmHg]

IOP Progression



# OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6/2015

Name: EL GUADI, YAMNA

ID: CF

Date of birth: 17.07.1955

Age: 65

Exam. Date: 08.10.2020

Time: 10:57:33

Eye: Left (OS)

Info:

QS: OK

## Tonometry

IOPnct (no corr.):

IOP: 17.5 mmHg

IOP(1): 17.5 mmHg

IOP(2): -

IOP(3): -

IOP(4): -

IOP(5): -

IOP(6): -

## Pachymetry

Apex

CCT: 559  $\mu$ m

CCT(1): 559  $\mu$ m

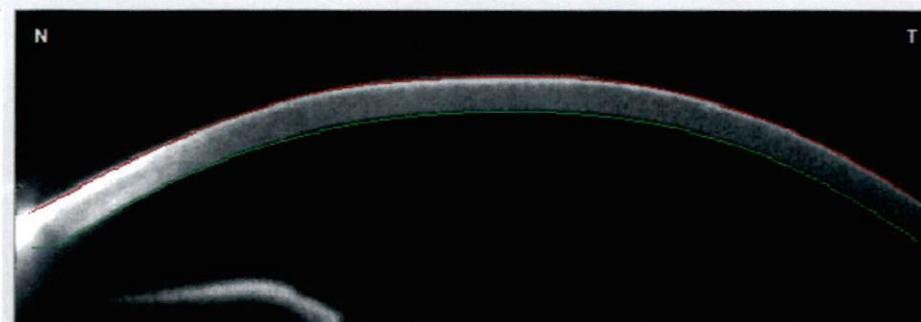
CCT(2): -

CCT(3): -

CCT(4): -

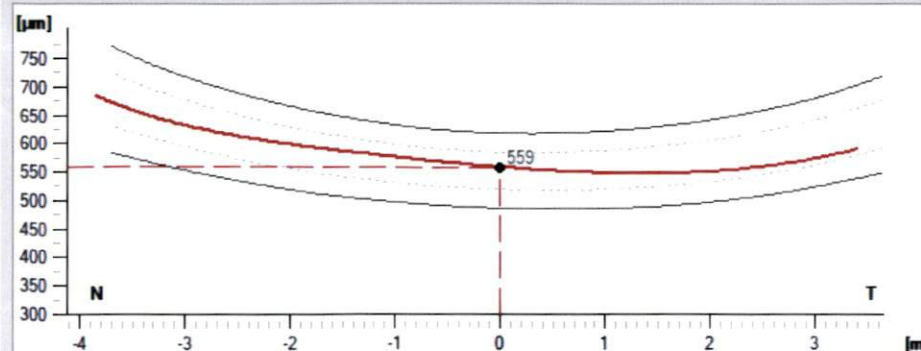
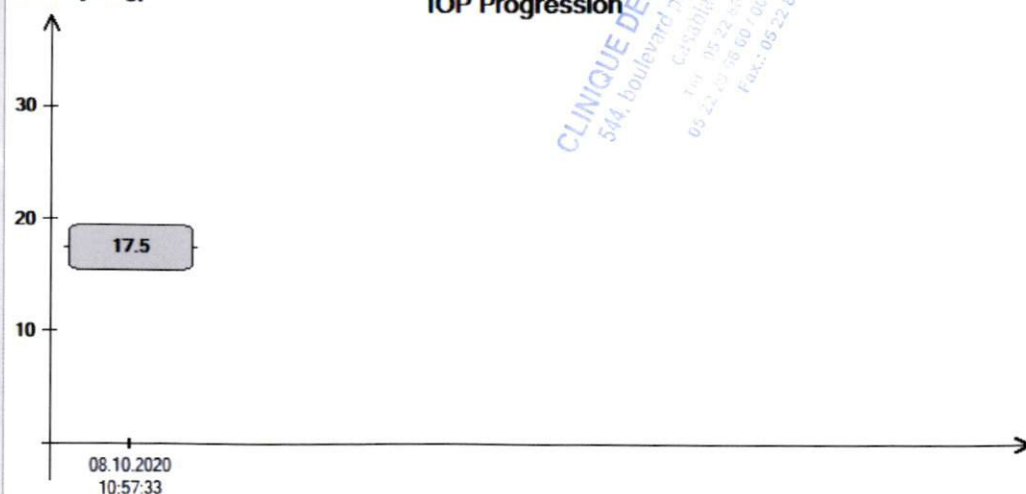
CCT(5): -

CCT(6): -



IOPnct [mmHg]

IOP Progression



CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, boulevard J. J. Roc  
341 85 22 65 46 78 / 19/20  
05 22 20 56 60 / 00 - 03 22 45 0 15 15  
Fax: 05 22 66 46 21