

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.

Pathologie 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.

Éducation :

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 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.

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

N° P19- 055223

ND: 53604

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1578 RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHALIL CHAELJA

Date de naissance : 13/11/1981

Adresse : Rue KASR NOUZI, collée à Nouaceur ALL, Casablanca

Tél. : 06.61.18.17.64 Total des frais engagés : 12000 + 378,42 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/12/2009

Nom et prénom du malade : KHALIL CHAELJA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affectation Orale

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 : Casablanca Le : 24/11/2009

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
24-12-2022	CTR		CG	Dr. BENKHELLOU OPHTALMO CHIRURGIE DE CASABLANCA 13, Rue des Pavillons Oases Casablanca Tél. 0522 25 71 71 (5LG) / Fax 0522 25 11 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA 103 Zone 3 Route d'Azemour Casablanca	24/12/2022	37840

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENKHELLOU OPHTALMO CHIRURGIE DE CASABLANCA 13, Rue des Pavillons Oases Casablanca Tél. 0522 25 71 71 (5LG) / Fax 0522 25 11 15	24-12-2022	Oct 1430	12200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



81501

Casablanca le :
24 décembre 2020

Mme KHAMLICHI Khadija

30,10

MAXIDROL COLLYRE



1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 15 jours

36,60

BETASTENE 2 MG 2 MG



pendant 8 jours

COSOPT

161,20

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

ALPHAGAN 0.2 %

147,30

1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

PHARMACIE BADIA
13, Rue des Papillons - Casablanca
Route d'Azemmour
Casablanca - Maroc

Docteur
A. BENKIRAN
Ophthalmologiste
OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
0522.25.71.71 (AG) Fax 0522.25.11.15

Urgence 24/24

بيطاستين

2 ملخ

مضاد للالتهاب

للكبار



عن طريق الماء
20 قرص

LOT 1020107 2
EXP 02 2022
PPV 164.20 DH

كوزوبوت®
Cosopt®
20 mg/ml + 5 mg/ml
ملح ملليل 5 + 20 ملخ ملليل

LOT : 3634
UT.AV:09-23
PPV:36DH60

PHARMAS



6 118001 070398
Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/INCV
PPV : 30.10.2010 DHS
406994

MAXIDROL®
COLLYRE
Dexaméthasone
Néomycine
Polymyxine B

ALLERGAN
PPV : 14.7.2015
Alphagan®
0.2%
Brimonidine
Collyre en solution
Flacon de 5 ml



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



81501

Casablanca le :
24 décembre 2020

Mme KHAMLICHI Khadija

OCT PAPILLAIRE + MACULAIRE

Docteur
A. BENKIRAN
Ophtalmo Clinique
DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons Oasis, Casablanca
Tel. : 0522.23.71.71 (LG) / Fax : 0522.25.11.15

Urgence 24/24



Casablanca le : 24.12.20

BON DE REGLEMENT

Reçu de M *Chenich Khadja*

La somme de : MILLE DEUX CENT
Dirhams

1200,00DHS

Pour: OCT (K30)

Cachet et signature

A. Docteur
A. BENKIRAN
Ophtalmologist

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél. 05.22.25.71.71 (5LG) / Fax 05.22.25.11.15

Urgence 24/24



Casablanca le : 24-12-2020

COMPTE RENDU
OCT MACULAIRE

Nom et Prénom : **KHAMLICHI KHADIJA**

Médecin traitant : **Dr A.BENKIRAN**

Au niveau de l'œil droit :

- Soulèvement diffus de l'EP

Au niveau de l'œil gauche :

- œdème maculaire avec une épaisseur centrale de 367µm
- Présence de logette
- Soulèvement diffus de l'EP

Docteur
A. BENKIRAN
Ophtalmologist
OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tel. : 0522.25.71.71 (SLG) / Fax : 0522.25.11.15
Urgence 24/24

ID : 73487

Ethnicity :

Technician :

Name : KHADIJA KHAM LICHI

Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1947

Age : 73

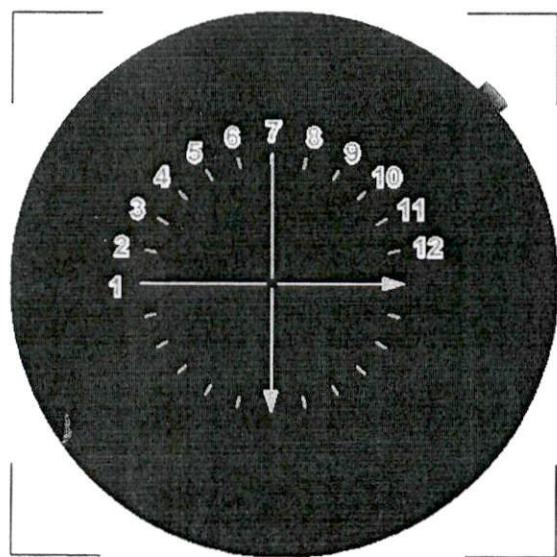
Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OS(L)

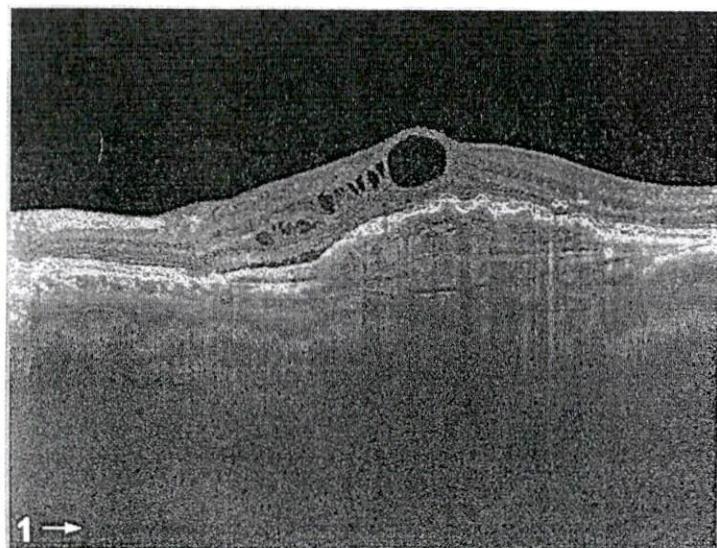
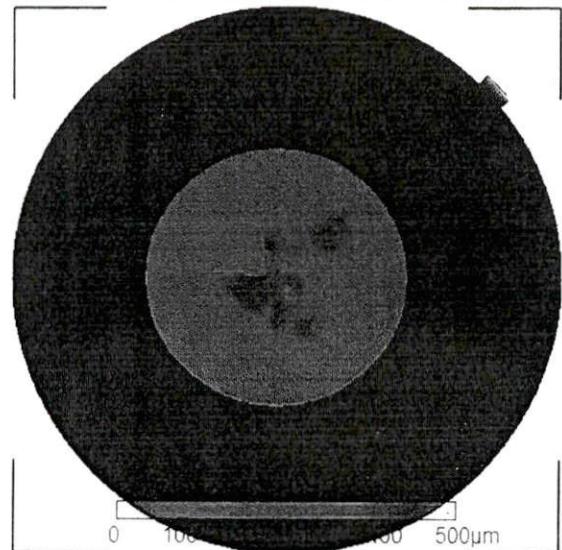
TopQ Image Quality: 82

mode: Fine(2.0.7)

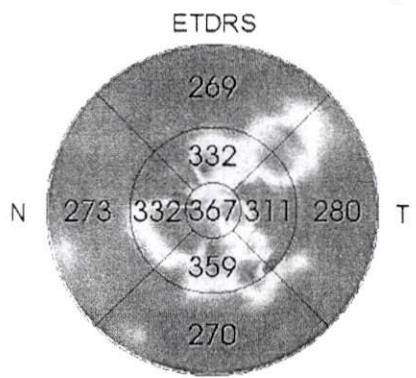
Capture Date: 24/12/2020



Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

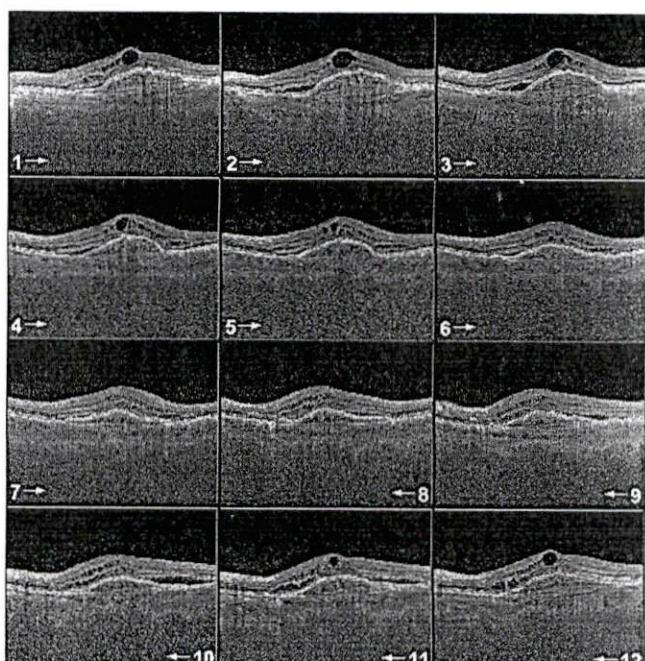
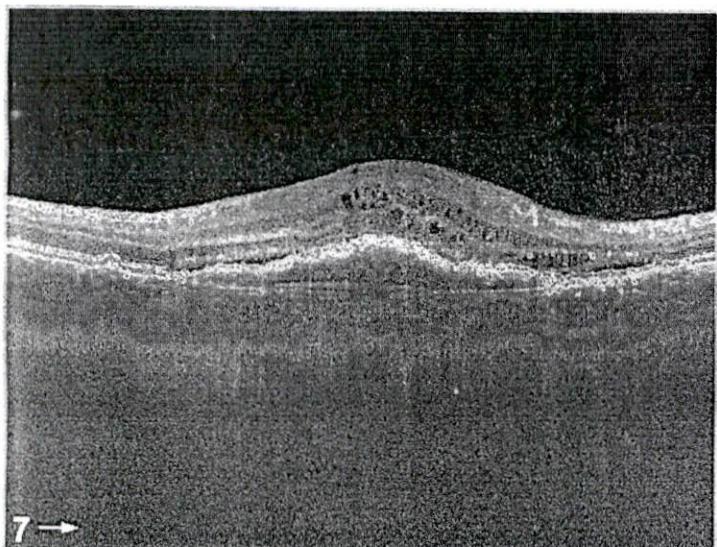


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)



Average Thickness (μm)

289,1



Comments :

Signature :

Date :

3D Macula Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 24/12/2020 

ID : 73487

Ethnicity:

Technician :

Name : KHADIJA KHAM LICHI

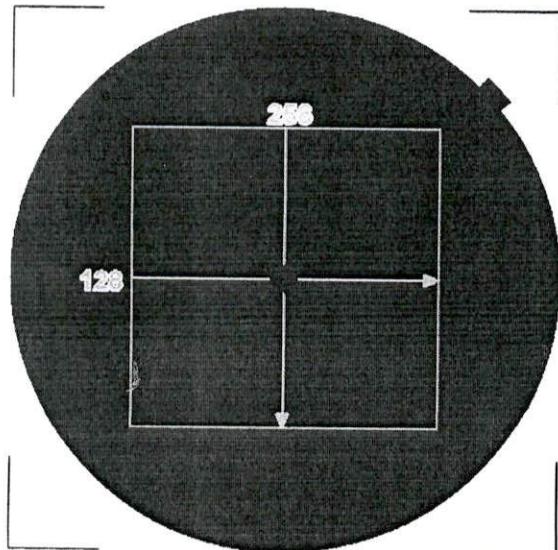
Gender : Female

Fixation : OS(L) Macula

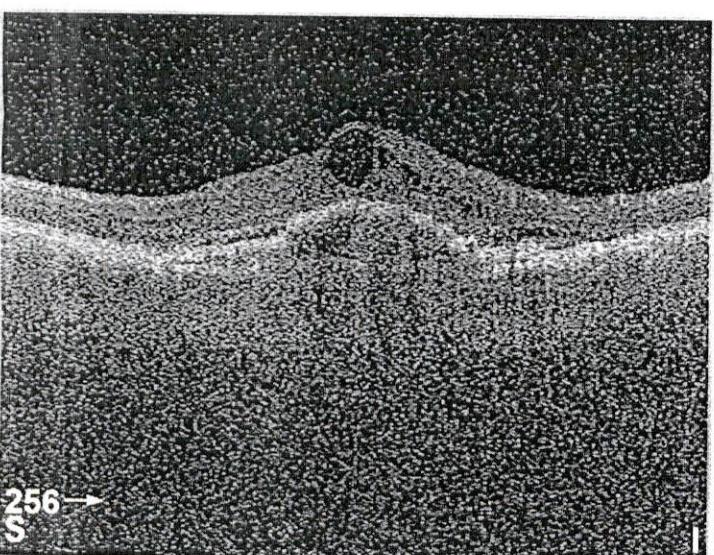
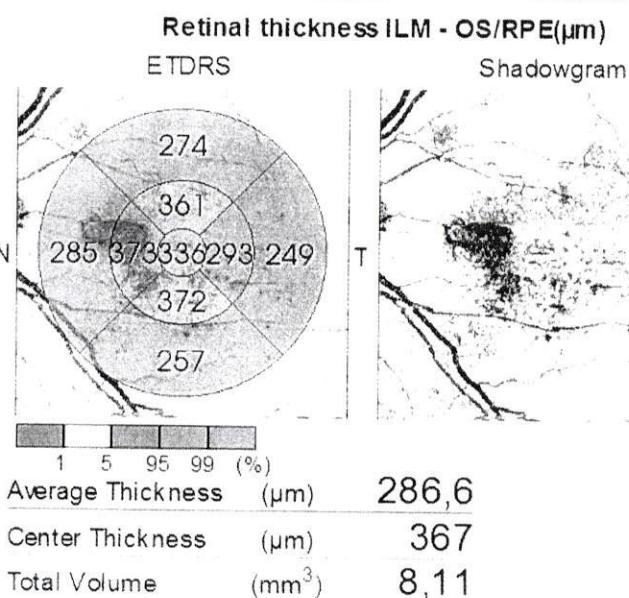
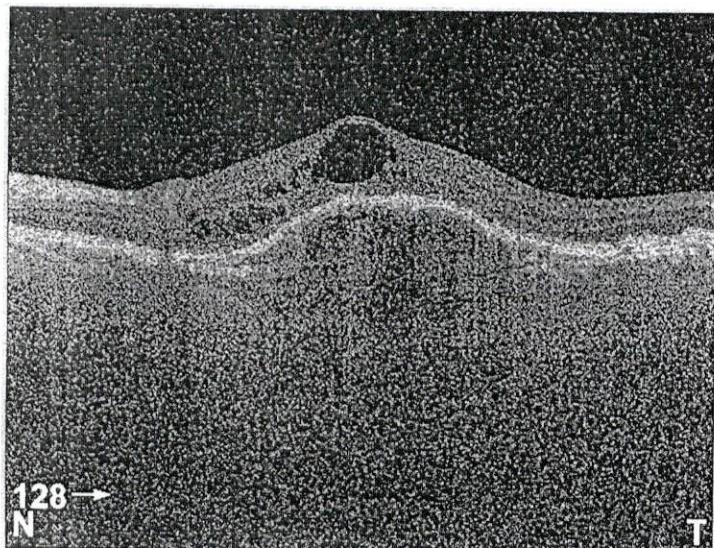
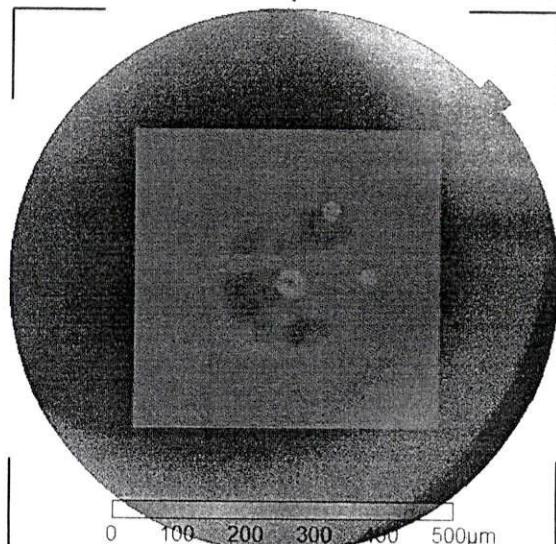
DOB : 01/01/1947

Age : 73 Scan : 3D(H)(7.0 x 7.0 mm - 512 x 256)

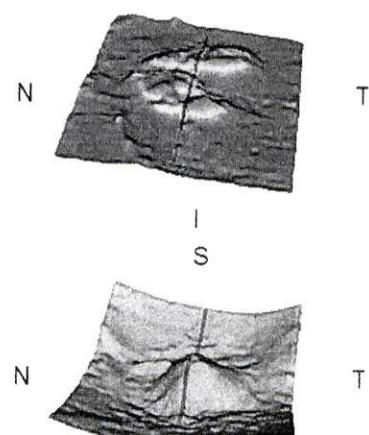
OS(L)

TopQ Image Quality: 55 mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 24/12/2020

Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



ILM - OS/RPE Map



Comments :

Signature :

Date :

ID : 73487

Name : KHADIJA KHAM LICHI

Ethnicity :

Gender : Female

DOB : 01/01/1947

Technician :

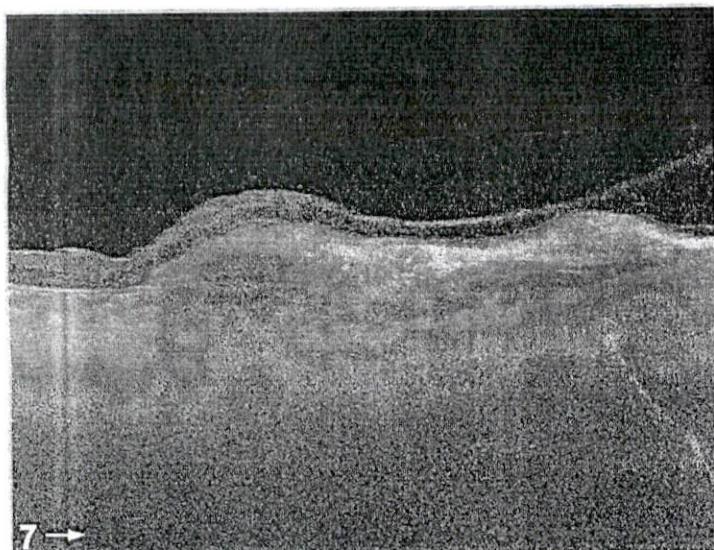
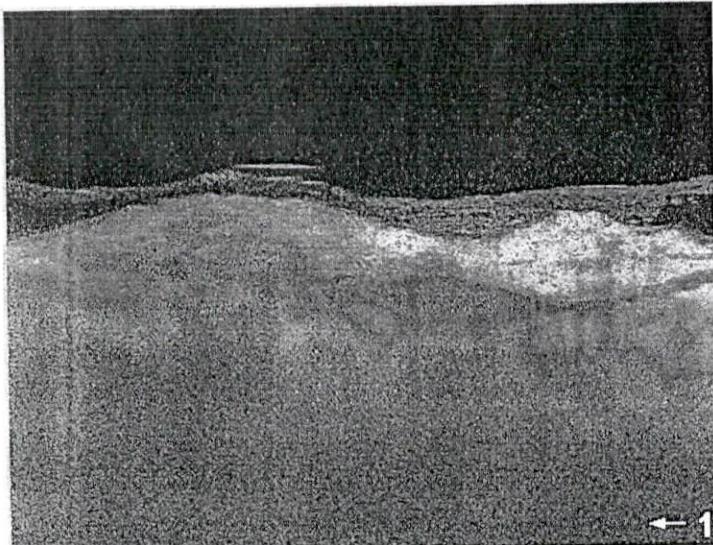
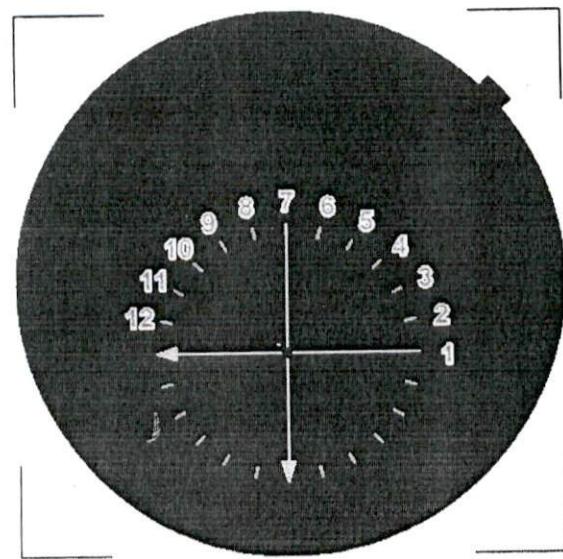
Fixation : OD(R) Macula

Age : 73 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)

TopQ Image Quality: 79 mode: Fine(2.0.7)

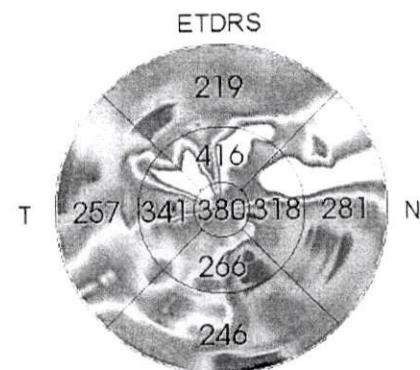
Capture Date: 24/12/2020



Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

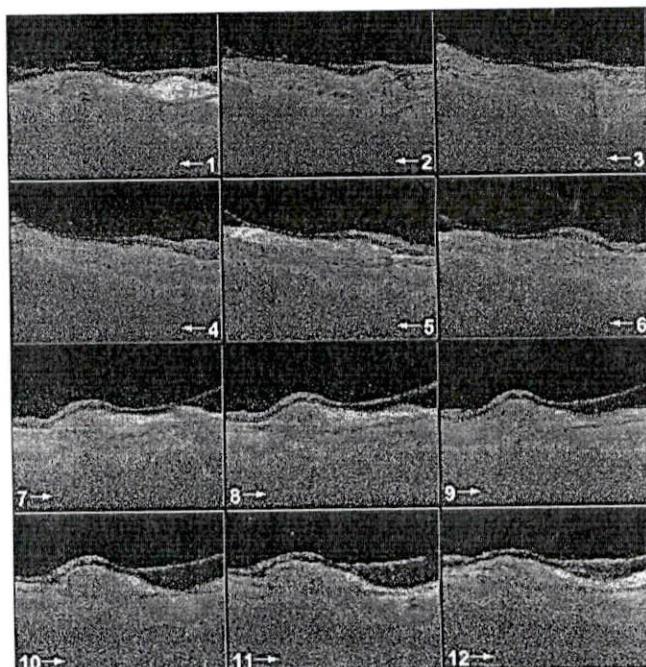


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)



Average Thickness (μm)

273,4



Comments :

Signature :

Date :