

# 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 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

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.

M22- 0030333

146 873

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04088

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Arifi mohammed

Date de naissance : 11/11/1934

Adresse : b. bloc 3, App 5, Amfex 3, Casablanca

Tél. : 06 22 56 19 31

Total des frais engagés : 1.107,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophthalmologiste  
544, bd. Saléramique, casablanca  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 85 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21

Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : Arifi

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Altechiin outaure

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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.

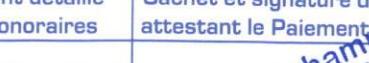
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

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
18/01/2023	5		200,-	 DR. CHAHBI Mohammed ophtalmologiste 54, av. naturaïque, maroc, 18/01/2023 sabanca maroc, 00 00 05 22 50 15 15 22 85 46 18 19 / 20 L.N.

A barcode with the number 92042456 printed below it. The text 'Pharmacie Meryem/INPE' is printed vertically to the left of the barcode, and 'net du' is printed below the barcode.

09200 ~~et du Pharmacien~~  
ou du ~~Fourmeau~~  
Casablanca 19  
Mme ~~Enchassé~~ ~~Beaurepaire~~  
19 bis ~~et du ~~Fourmeau~~~~  
Tél: 0522 36 33 21  
ICE: 00260084300000  
INPE: 092042456

Casual  
Tel : 05 22 29 03 80  
05 22 05 22 86  
Fax : Gachet et signature  
du Praticien

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Date \_\_\_\_\_

INTRODUCTION TO THE PRACTICE OF

18/01/2023 407.90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
NIQUE DE L'OEIL CAEN panoramique californie panoramique maroc 18 / 19 / 20 panoramique 16 18 / 19 / 20 panoramique 05 22 51 15 15 LN	18/01/2023	Paramétrage	500,-

AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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.

6 118001 213232  
Arulatan® Collyre 2,5 ml  
Zenith Pharma  
AMM n° 245/18DMP/21/NNP PPV: 94/30 Dhs

6 118001 070114  
Laboratoires Sothane-Douskoura  
Adrige 10 mg/ml collyre en suspension, 5 ml  
Bouteille de 1 flacon  
Prix : 125,00 DHs  
AMM N° 261/18DMP/21/NRS



CLINIQUE DE L'OEIL  
Californie



مصحة العين  
كاليفورنيا

ORDONNANCE

M<sup>me</sup> ARIET  
Mohamed

Casablanca le .....

18/01/2023

34,30 x 3

ARULATAN (collyre)

1gtte /j pdt 03 mois



A renouveler

5,6  
Kopt



Jan + 2

" " Kurs

407,90

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophthalmologist, Californie

544, bd. Panoramique, Casablanca  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 19 720  
Fax : 05 22 86 46 21

Pharmacie Meriem  
Mme Ikhlass Benyakya  
19 bis, Bd Ibnou Sina  
Tel: 0522 36 33 27  
ICE: 002600843000001  
INPE: 092042456



مصحة 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 29 66 00 / 60  
+212 522 86 46 18      +212 522 86 46 21  
+212 522 86 46 19      clinicoeil.californie@gmail.com  
+212 522 86 46 20      www.clinic-oeil.com

ORDONNANCE

Casablanca le ..... 18/01/2023 .....

M - A RIF med

BIOMECANIQUE

257

DR. CHAHLI Mohammed  
544 bd. Panoramique, Californie  
Casablanca maroc 10000  
tel: 05 22 86 46 18 / 05 22 50 15 15  
fax: 05 22 86 46 21



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 18/01/2023

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE

544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc



le Docteur.....

Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20

05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15

Fax : 05 22 86 46 21

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

M. A.RIFI mohamed

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

Bonne continuation.

Soit la somme de : 500,-

..... cinquante Dhs

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE

544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc

Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20

05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15

Fax : 05 22 86 46 21



L.N

Cachet et signature

ébénier (ODG)

**CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE**  
544, 160, Promenade, California  
Casablanca, Maroc  
Tél: 06 27 09 45 78 / 13 790  
06 22 29 60 01, 06 11 85 22 50 15 15  
06 22 88 42 24

W +, 130 ft (OSG)

OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

1.6r2015

**Name:** ARIFI, MOHAMED

ID: AA

**Date of birth:** 01.01.1934

Age: 89

Exam. Date: 18.01.2023

Time: 13:39:35

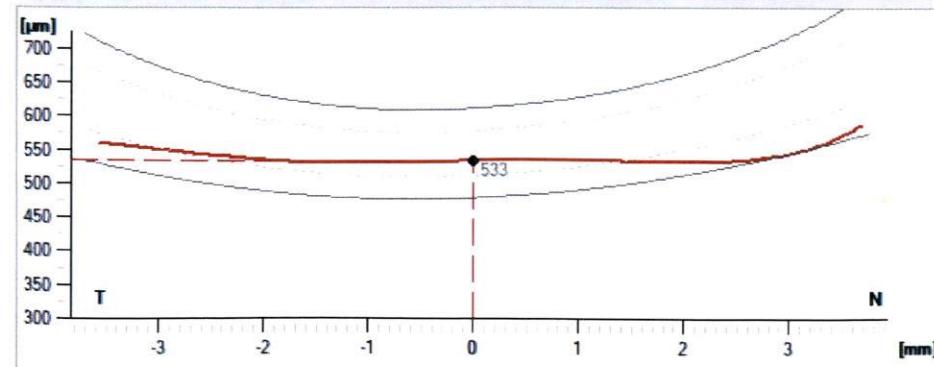
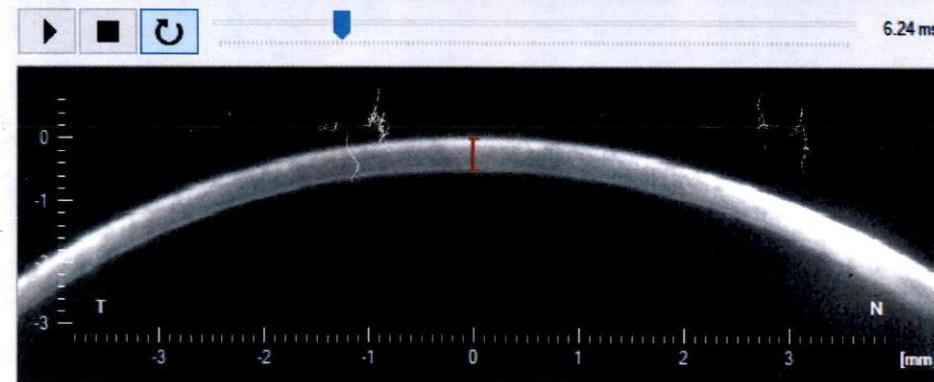
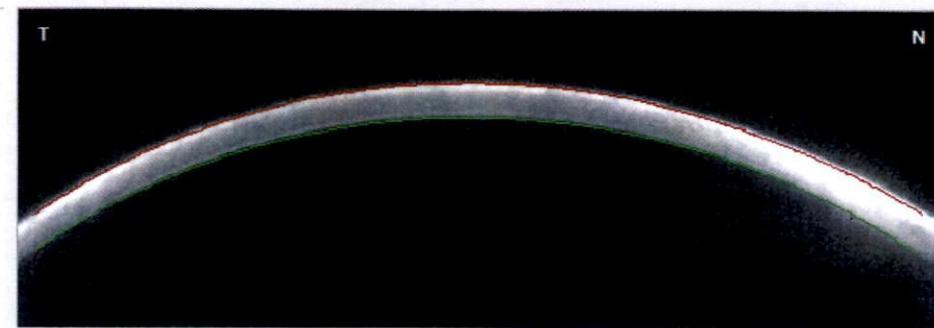
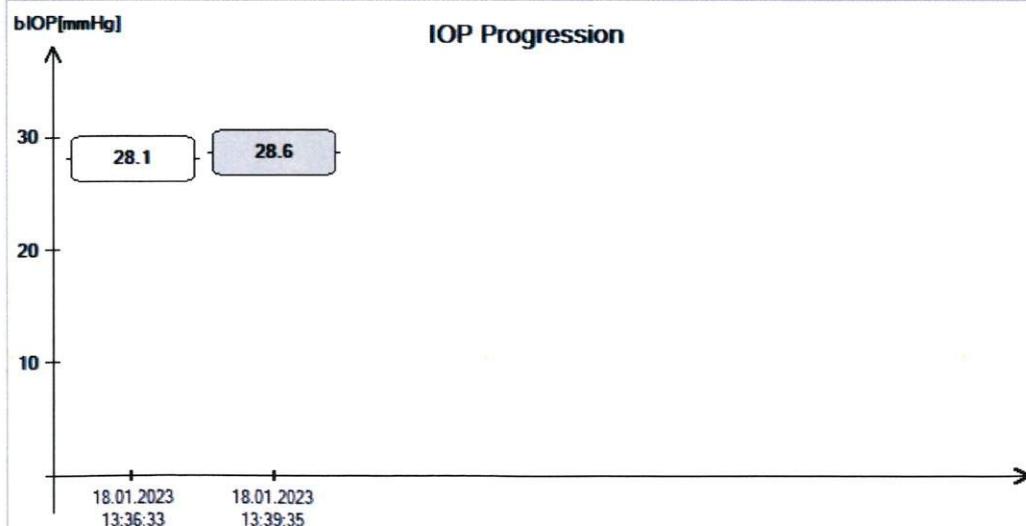
**Eye:** Right (OD)

## Info:

QS: OK

Tonometry	IOPnct (no corr.):	bIOP
IOP:	32.5 mmHg	28.3 mmHg
IOP(1):		32.5 mmHg
IOP(2):		27.9 mmHg
IOP(3):		28.6 mmHg
IOP(4):		-
IOP(5):		-
IOP(6):		-

<b>Pachymetry</b>	
CCT:	539 $\mu$ m
CCT(1):	544 $\mu$ m
CCT(2):	533 $\mu$ m
CCT(3):	-
CCT(4):	-
CCT(5):	-
CCT(6):	-



# OCULUS Corvis® ST - IOP/Pachy

Name: ARIFI, MOHAMED

Exam. Date: 18.01.2023

Info:

ID: AA

Time: 13:38:46

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE  
544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc  
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 29 66 60 / 00 : 05 22 50 15 15  
Fax : 05 22 86 46 21

Date of birth: 01.01.1934

Age: 89

Eye: Left (OS)

QS: Model Deviation!

Tonometry	IOPnct (no corr.):	bIOP
IOP:	26.5 mmHg	22.2 mmHg
IOP(1):	26.5 mmHg	22.4 mmHg
IOP(2):	26.5 mmHg	22.0 mmHg
IOP(3):		-
IOP(4):		-
IOP(5):		-
IOP(6):		-

Pachymetry	Apex
CCT:	552 µm
CCT(1):	549 µm
CCT(2):	555 µm
CCT(3):	-
CCT(4):	-
CCT(5):	-
CCT(6):	-

