

## 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 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

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° W21-786936

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11088 Société : Ram

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DONNASR HASNA

Date de naissance : 20-01-71

Adresse : No 9 Rue 8 Miaman californie

Tél. : 0648042037 Total des frais engagés : 650 + 850 + 20,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ACHAGRA Oumama  
Maladies et chirurgie des Yeux  
39, Boulevard Mohamed V  
Casablanca - Tél. : 05 22 27 66 77  
INPE : 091002089

Date de consultation : 20/02/2022

Nom et prénom du malade : Donnasr Hasna Age : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cholestérol

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 : 22/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : .....



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médical attestant le Paiement des Actes
20/02/23	Frais Clinique		650,00	<b>CLINIQUE RACHIDI</b> 43, Boulevard Rachidi Casablanca Tél.: 05 22 29 48 33 / 37 INPE : 090003716 <b>Dr. AHAGRA Oumaima</b> Maladies et chirurgie des Yeux 39, Boulevard Mohamed V Casablanca - Tél.: 05 22 27 66 77 INPE : 091002089
	RLS		850,00	
	total		1500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE BOULEVARD</b> <b>BOULED HADDOU</b> Bd. Bouled Haddou, N° 39 Bis, Hay Krimat - CASABLANCA Tel: 05 22 50 60 26	20/02/23	20,80

[illegible]

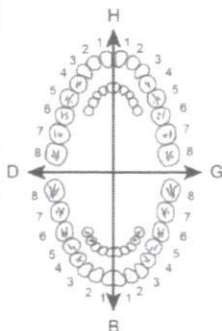
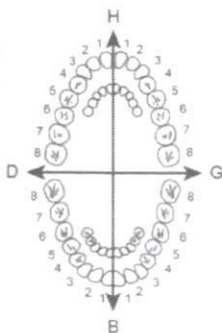
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553         </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le: 20-22-23. الدار البيضاء في

Tel: 05 22 27 66 77  
**Dr. ACHAGRA Oumaima**  
Maladies et chirurgie des Yeux  
39, Boulevard Mohamed V  
Casablanca - Tél.: 05 22 27 66 77  
INPE : 091002089

20.80 / FRAKIDEX pole  
1 Appl x 2 J

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g  
Distribué par : ZENITHPHARMA,  
96 zone industrielle Tassila Inezgane,  
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh  
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

Date de fab 04.2022  
Date Exp 03.2024  
Lot 732

**PHARMAGIE BOULEVARD  
OULED HADDOU**  
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,  
Hay Krimar - CASABLANCA  
Tél: 05 22 50 60 26

D<sup>2</sup> = ACHAGRA  
**Dr. ACHAGRA Oumaima**  
Maladies et chirurgie des Yeux  
39, Boulevard Mohamed V  
Casablanca - Tél.: 05 22 27 66 77  
INPE : 091002089

**43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA**

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 Patente: 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

**43 شارع الراشدي - الدار البيضاء**

ص.و.ض.ج: 1037680 رقم التعريف: 01020458 س.ت: 74087 البتانتا: 35504150

الهاتف: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

الفاكس: 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com



CLINIQUE RACHIDI  
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE- NEUROLOGIE  
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
OPHTALMOLOGIE  
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري  
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي و الجراحي



090003716

LASER CO2 - ARGON-YAG

SCANNER SPIRALE

F A C T U R E

IMPLANTATION COCHLEAIRE

DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

N° : 149725 / 2023 du 20/02/2023

Casablanca, le : ..... في الدار البيضاء

Nom patient **DOUNASR HASNA**  
**PAYANT**

Entrée 20/02/2023

Sortie 20/02/2023

DR. ACHAGRA OUMAIMA (OPHTALMO)

CHALAZION

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR	1.00	CH	200.00	200.00
S OP K15	15.00	K	25.00	375.00
			Sous-Total	575.00
PHARMACIE	1.00		75.00	75.00
			Sous-Total	75.00
Total Clinique				650.00

DR. ACHAGRA OUMAIMA (ophtalmo)	1.00	K15	850.00	850.00
			Sous-Total	850.00
Total Autres prestations				850.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 500.00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

PAYE ESPECES  
20/02/23  
1500,00

CLINIQUE RACHIDI  
43, Boulevard Rachidi Casablanca  
Tél.: 05 22 29 48 38 / 37  
INPP: 090003716

43, Boulevard RACHIDI CASABLANCA  
CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087  
Patente: 35504150 - ICE: 001540813000088  
Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37  
Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



43 شارع الراشدي - الدار البيضاء  
ص.و.ج : 1037680 رقم التعريف : 01020458 س.ت : 74087 البتانتا: 35504150  
الهاتف 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37  
الفاكس : 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com

## ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : DOUNASR HASNA	N° Facture 149 725	149725
-----------------------------	--------------------	--------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
AIGUILLE.25GX5/8" ORANGE (100)	1	0.40	0.40
BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	1	29.90	29.90
COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7 (100)	10	0.20	2.00
LIDOCAINE 2 % INJECTA (01)	1	16.50	16.50
PANSEMENT P.M (001)	1	25.00	25.00
SERINGUE 5CC RR (100)	1	1.20	1.20
Total pharmacie			75.00

CLINIQUE RACHIDI  
43, Boulevard Rachidi Casablanca  
Tel.: 05 22 29 48 38 / 37  
INPE : 090003716

Casablanca le 20/02/2023 في الدار البيضاء

Nom du patient : **DOUNASR HASNA**

Chambre : **NA**

Médecin traitant **ACHAGRA OUMAIMA**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **20/02/2023**

Date sortie **20/02/2023 13:05**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : **HAFID**

20/02/2023 14:07

149725

**CLINIQUE RACHIDI**  
 43, Boulevard Rachidi Casablanca  
 Tél.: 05 22 29 48 38 / 37  
 INPE : 090003716

**43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA**

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 Patente: 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/ 37

Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

**43 شارع الراشدي - الدار البيضاء**

ص.ب. 1037680 : رقم التعريف : 01020458 س.ت : 74087 البتاتة : 35504150

الهاتف : 05 22 29 48 36/ 37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الفاكس : 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com

**Docteur Oumaïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشغري**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الإستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال

بالموعد

Casablanca, le

**22.02.2023**

## COMPTE RENDU

Médecin traitant : Dr ACHAGRA OUMAIMA

Nom et prénom : Mme DOUNASR HASNAA

Date d'intervention : 20.02.2023

-injection du xylo adrenaliné

-ablation du chalazion avec sa poche

-fin de l'intervention

**Dr. ACHAGRA OUMAIMA**  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél : 27 - 66 - 77

**En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96**

39, شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97  
39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97  
البريد الإلكتروني : GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com

**Docteur Oumäïma ACHAGRA**

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

**Dr. ACHAGRA OUMAIMA**

Horaires : 9h à 16h  
**OPHTALMO**  
Sur Rendez - vous

**الدكتورة أميمة أشكري**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل و أمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الإستقبال : 9 صباحا إلى 4 بعد الزوال  
بالموعد

Casablanca, le .....

### NOTE D'HONORAIRES

Date : 20/02/2023

Patient : DOUNASR HASNA

Honoraires : 850.00  
(HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS)

**Dr. ACHAGRA Oumaima**  
Maladies et chirurgie des Yeux  
39, Boulevard Mohamed V  
Casablanca - Tél.: 05 22 27 66 77  
INPE : 091002089

**En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96**

39, شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97  
39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97  
البريد الإلكتروني : cabinetdocteurachagra@gmail.com - GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail :