

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.

MUPRAS : Centre Alial 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° W21-657448

15 3327

Decompte
Averti

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4527

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraite

Nom & Prénom : Abdellah Ben Abdellah

Date de naissance : 19/07/16

Adresse : 39 LOT TAIN TAB II CASA

Tél. : 0661194676

Total des frais engagés :

3228,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

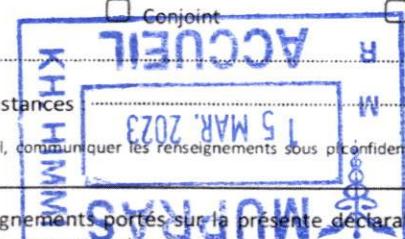


Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :



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.

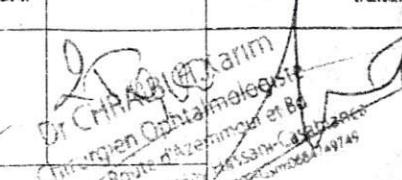
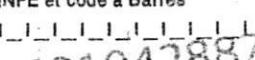
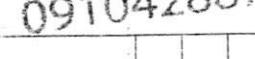
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

Autorisation CNP N° : A-A-215/2019

Description des actes effectués

نوع وظيفة الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	المبلغ المفوت Montant facturé	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	رمز العمليات Code des actes	نوع العمليات Date des actes
				
INPE et code à Barres 				
INPE et code à Barres 				

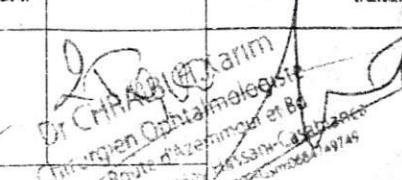
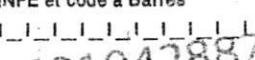
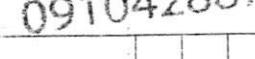
QIM-10

Actes Paramédicaux

التاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé d'opération NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

وصف العمليات المجرأة

نوع وظيفة الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	المبلغ المفوت Montant facturé	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	رمز العمليات Code des actes	نوع العمليات Date des actes
				
INPE et code à Barres  091042887				
INPE et code à Barres  12345678901234567890				

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

نوع وظيفة طبيب الأشعة أو الإحياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	الملبغ المفتوت Montant facturé	معامل العملات Lettre clé cotation NGAP / NABM	رمز العمليات Code des actes	تاريخ العمليات Date des actes
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

جدول الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المعمونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAIBI H. Karim
MALADIES ET CHIRURGIE DE YEUX
ANGIOGRAPHIE - LAZER - LENTILLE DE CONTACT

Diplômé de l'UNIVERSITÉ BORDEAUX II - FRANCE
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Bordeaux
Ancien Attaché des Hôpitaux de Bordeaux
Membre de la SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE
Membre de l'AMERICAN ACADEMY of OPHTHALMOLOGY

الدكتور الشريبي ح. كريم
اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج كلية بوردو II بفرنسا
جراح ملقم بمستشفيات بوردو
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
عضو بالكلية الأمريكية لطب العيون

CASABLANCA, LE - 9 JAN. 2023

KHAR Boulaa Nafika
164, 10 x 2
Monte Multisite
90, 70
OP 378,90 100, 38,1 6,2 ph
378,90 100, 38,1 6,2 ph
Dr CHRAIBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassan-Casablanca
Télé: 022915602 - 022915602

Dr CHRAIBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassan-Casablanca
Télé: 022915602 - 022915602

CABINET d'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAIBI H. Karim
MALADIES ET CHIRURGIE DE YEUX
ANGIOGRAPHIE - LAZER - LENTILLE DE CONTACT

Diplômé de l'UNIVERSITÉ BORDEAUX II - FRANCE
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de BORDEAUX
Ancien Attaché des Hôpitaux de BORDEAUX
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Membre de l'AMERICAN ACADEMY of Ophtalmology

الدكتور الشريبي ح. كريم
اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعة بوردو II بفرنسا
جراح سابقاً بمستشفيات بوردو
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
عضو بالأكاديمية الأمريكية لطب العيون

- 9 JAN. 2023

CASABLANCA, le

Hypotension - Blk
Des couleurs Reflex
malaise (fth la main bleu)
View +1,25 ast

Be Ad +2,75 ast

Sté. NOVOPTIC S.A.R.L Al
Quartier Racine Angle Bd. Abdellatif
Ben Kaddou et Rue la Fontaine
CASABLANCA
Tél: 05 22 38 84 34 - GSM: 06 61 200 6

Dr CHRAIBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 90 47 52 - Fax: 05 22 91 56 02 - GSM: 06 61 200 6

NOVOPTIC SARL

Angle Bd Abdellatif Ben kaddour & rue la Fontaine
CASABLANCA RACINE
Tél. / Fax 0522 36 04 34

MME KHARBOUCH MALIKA

Casablanca Le 14/02/2023
Docteur : CHRAIBI KARIM
MUTUELLE:CNSS

FACTURE 72/2023

Intitulé	Nomenclature	Quantité	Prix
Monture optique	A1	1	650
Verres progressifs organiques blancs Antireflets avec filtre bleu OD: +1.25 add +2.75	431	1	1300
Verres progressifs organiques blancs Antireflets avec filtre bleu OG: +1.25 add +2.75	431	1	1300
		Total TTC	3250

*é. NOVOPTIC S.A.R.L. A.I.
uarter Racine Angle Bd. Abdellati:
Ben Kaddour et Rue la Fontaine
CASABLANCA
Tél. 0522 36 04 34-GSM: 06 61 200 6*

N° Immatriculation

155348822

Nom et prénom

KHARBOUCH MALIKA

Date de naissance

14/04/1957

CNI/Passeport/Séjour

B103400

Assurance maladie obligatoire

DÉTAIL AMO

X

Numéro de dossier	Montant Remboursé (MAD)	Situation	Date de situation	Motif	Mode de paiement
117985129	420	Envoyé à l'assuré	28/02/2023		Virement assuré

[Fermer](#)