

## 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° W21-792009

284087

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12634

Matricule : 12634 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ANARA ILIASS

Date de naissance : 11/04/1988

Adresse : Residence Les cédres App 06 Im 13 Ryad  
2nd Netaa Temura

Tél. : 0613761400 Total des frais engagés : 4500,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Professeur H. CHANA**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
**Av. Al Araar, Hay Ryad - Rabat**  
**INPE : 101 107 902**

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : ANARA ILIASS Age : 30

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

Nature de la maladie : Diabète de type 2 (Dyslipidémie et hypertension)

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : glucosurie

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 : RABAT Le : / / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-792009

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
24.10.01		3	45.00	<b>Professeur H. CHAN</b> <b>OPHTHALMOLOGISTE</b> Av. 31.8221. Hay Ryao 230 INDC : 101 107 900
23	Seque de l'oeil			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																		
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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														

- Diplômé de l'Université de Toulouse - France
- Professeur Agrégé du Val-de-Grâce - Paris
- Ancien Haut cadre des Hôpitaux Militaires
- Ancien Professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat

مركز طب العيون الرياض  
CENTRE D'OPHTALMOLOGIE  
RYAD

- خريج جامعة تولوز بفرنسا
- أستاذ مبرز من فال دو جراس - باريس
- إطار عال سابق بالمستشفيات العسكرية
- أستاذ سابق في كلية الطب والصيدلة بالرباط

INPE : 101.107.902

Rabat, le 25/09/2023 في الرباط ،

Nom et Prénom :

AMARA Tiliyess  
**Professeur H. CHANA**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
**ORDONNANCE**  
Av. Al Araar, Hay Ryad - Rabat  
INPE : 101 107 902

...03..... Séances de lumière pulsée pour syndrome sec oculaire sévère avec perte glandulaire de :

.....62.....% à l'œil droit,

.....57.....% à l'œil gauche.

L'intéressé (e) présente un syndrome sec important nécessitant ..... séances de traitement par lumière pulsée E –Eye.

Le degré de sécheresse révélé à l'examen clinique et la Meibographie sont en faveur d'un traitement par des séances de lumière pulsée , le traitement local médicamenteux n'étant pas suffisant .

Affection qui peut se compliquer par un syndrome sec sévère et une Atrophie cornéenne et donc un handicap visuel important .

**Professeur H. CHANA**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
Av. Al Araar, Hay Ryad - Rabat  
INPE : 101 107 902

Site Web : [www.ophtalmoryad.ma](http://www.ophtalmoryad.ma) : الموقع الإلكتروني





مركز طب العيون الرياض  
CENTRED'OPHTALMOLOGIE  
RYAD

PRATICIENS

**Pr EL Houssaine CHANA**

Professeur D'Ophtalmologie  
Diplômé de l'Université de Toulouse - France  
Professeur du Val de Grâce-Paris  
Ancien Colonel Major des FAR  
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Rabat  
Chirurgie du segment antérieur  
Chirurgie du décollement de rétine  
Chirurgie des paupières et des voies  
Lacrymales  
Chirurgie du strabisme  
INPE : 101 107 902  
TP : 255 704 49  
IF : 34505540  
CNSS : 9699763  
ICE : 001665345000035

**Dr Nawfel CHANA**

Chirurgien Ophtalmologue  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Diplômé universitaire en :  
• Infections & inflammations oculaires  
• Glaucomes  
• Adaptations de lentilles de contact  
• Pathologie et imagerie rétinienne  
• Neuro-ophtalmologie  
Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie esthétique des paupières  
INPE : 101 166 924  
TP : 255 704 51  
IF : 14432488  
CNSS : 4144789  
ICE : 001665351000067

**SERVICE D'ORTHOPTIE**

Bilan orthoptique  
Rééducation de la vision binoculaire  
Strabisme - Amblyopie - Hétérophories  
Adaptation/rééducation Basse vision  
Paralysies oculo-motrices  
Périmétrie automatique

**EXPLORATIONS**

- ☐ Angiographie Rétinienne
- ☐ Biométrie Oculaire
- ☐ Champ Visuel
- ☐ Cross Linking
- ☐ Echographie Oculaire
- ☐ Lancaster
- ☐ Laser Multispot + Laser Yag
- ☐ OCT
- ☐ Pachymétrie Cornéenne
- ☐ Retinophotographie
- ☐ Topographie Cornéenne
- ☐ Vision des Couleurs

24 octobre 2023

AMARA , Iliass

**COMPTE RENDUE DE SEANCE DE  
LUMIERE PULSEE AVEC LE E-EYE**

03 SEANCES .

- 1-Emplacement du patient en décubitus dorsal , pose des coques de protection Eye mask .
- 2-Application de l'hydrogel sur la région de la pommette et zone temporale inférieure .
- 3-Oeil droit :Réalisation de 5 Flashs 13.0 J /cm2 en balayant l'hémivisage du canthus interne à la zone temporale .
- 4-Oeil gauche :Réalisation de 5 Flashs 13.0 J /cm2 en balayant l'hémivisage du canthus interne à la zone temporale.
- 5-Retrait du gel de deux yeux .

Professeur H. CHANA  
OPHTALMOLOGISTE  
Av. Al Araar, Hay Ryad - Rabat  
INPE : 101 107 902

Site Web : [www.ophtalmoryad.ma](http://www.ophtalmoryad.ma) : الموقع الإلكتروني



# مركز طب العيون الرياض CENTRED'OPHTALMOLOGIE RYAD

## PRATICIENS

### Pr EL Houssaine CHANA

Professeur D'Ophtalmologie  
Diplômé de l'Université de Toulouse - France  
Professeur du Val de Grâce-Paris  
Ancien Colonel Major des FAR  
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Rabat  
Chirurgie du segment antérieur  
Chirurgie du décollement de rétine  
Chirurgie des paupières et des voies  
Lacrymales  
Chirurgie du strabisme  
INPE : 101 107 902  
TP : 255 704 49  
IF : 34505540  
CNSS : 9699763  
ICE : 001665345000035

### Dr Nawfel CHANA

Chirurgien Ophtalmologue  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Diplômé universitaire en :  
• Infections & inflammations oculaires  
• Glaucomes  
• Adaptations de lentilles de contact  
• Pathologie et imagerie rétinienne  
• Neuro-ophtalmologie  
Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie esthétique des paupières  
INPE : 101 166 924  
TP : 255 704 51  
IF : 14432488  
CNSS : 4144789  
ICE : 001665351000067

### SERVICE D'ORTHOPTIE

Bilan orthoptique  
Rééducation de la vision binoculaire  
Strabisme - Amblyopie - Hétérophories  
Adaptation/rééducation Basse vision  
Paralysies oculo-motrices  
Périmétrie automatique

### EXPLORATIONS

- ☐ Angiographie Rétinienne
- ☐ Biométrie Oculaire
- ☐ Champ Visuel
- ☐ Cross Linking
- ☐ Echographie Oculaire
- ☐ Lancaster
- ☐ Laser Multispot + Laser Yag
- ☐ OCT
- ☐ Pachymétrie Cornéenne
- ☐ Retinophotographie
- ☐ Topographie Cornéenne
- ☐ Vision des Couleurs

24 octobre 2023

## RECU DES HONORAIRES

Mr AMARA Iliass

	Réalisée le :	Honoraires TTC DHS
Séance 1	25/09/2023	1500.00
Séance 2	31/09/2023	1500.00
Séance 3	24/10/2023	1500.00
SOMME		4500.00

La nomenclature d'une séance de lumière pulsée est assimilée à celle d'une séance de laser YAG (D 327)

Professeur H. CHANA  
OPHTALMOLOGISTE  
Av. Al Araar, Hay Ryad - Rabat  
INPE : 101 107 902

Site Web : [www.ophtalmoryad.ma](http://www.ophtalmoryad.ma) : الموقع الإلكتروني

حي الرياض شارع العرعار - الطابق الأرضي - الرباط - الهاتف : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 / الفاكس : 05 37 63 04 05  
Hay Riad, Avenue Al Araar, Rez de chaussée, Rabat - Tél : 05 37 71 71 35 / 05 37 71 08 08 - Fax : 05 37 63 04 05