

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

Information : contact@mupras.com
Facturation : pec@mupras.com
Changement de statut : adhesion@mupras.com

Article 6 de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
00 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-792007

par l'adhérent

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12632 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AMARA ILIASS

Date de naissance : 11/02/1988

Adresse : Résidence Les Cedres App 06 Im 13
Hay Ouellet Netaa Temara

Tél. : 0613 761426 Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation : 25/09/2023

Nom et prénom du malade : AMARA ILIASS. Age :

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

Nature de la maladie : Dysfonctionnement Glaucomateux (Syndrome sec sévère)

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 : RA-BAT Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-792007

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 :

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
25/09/13	Q		300,0	INP : Professeur H. CHANA OPHTALMOLOGISTE Av. Al Araar, Hay Riad - Rabat TPE : 101 107 902

25/09/23

Q

3000

INP : **Professeur M. CHA**
OPHTALMOLOGISTE
AV. Al Arsaar, Hay Riad - Rabat
TPE : 101 107 902

INP :
Professeur M. Ch.
OPHTALMOLOGISTE
Av. Al Aarar, Hay Ryad - Rabat
INPE : 101 607 902

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
	25/09/23	1000,00

25/09/23
 23

des
 s
 Montant
 des Honoraires
 H. CHANA
 OPHTALMOLOGISTE
 Av. ALAARAKH - Bey Ryad
 N° 101 107
 Rabat 902

[illegible][illegible]

VOLET ADHERENT

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

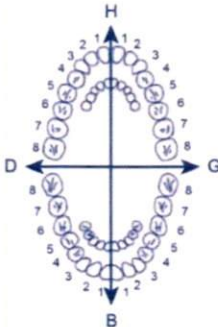
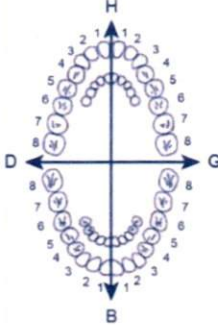
*** Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
	<input type="text"/>			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

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

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

INPE : 101 166 924
TP : 255 704 51
IF : 14432488
CNSS : 4144789
ICE : 001665351000067

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

25 septembre 2023

RECU DES HONORAIRES

Mr. AMARA Iliass

Quantité	Désignation	Prix unitaire	Prix total
1	MEIBOGRAPHIE	1000,00	1000,00

La nomenclature de la Meibographie est assimilée à celle de la topographie cornéenne .

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

Site Web : 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



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

25 septembre 2023

MEIBOGRAPHIE

Mr. AMARA Iliass
35 ans

L'analyse de la meibographie de Mr. AMARA Iliass révèle une zone de perte de glandes de Meibomius de :

OD : 62.5%
OG : 57.1%

En conclusion :

On retrouve une sécheresse oculaire importante

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



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

25 septembre 2023

Mr AMARA Iliass

MEIBOGRAPHIE

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

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

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

الموقع الإلكتروني : www.ophtalmoryad.ma Site Web

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



Amara, Iliass - OD

Birthdate: 2/11/1988

Identification code: P1799918794

Acquisition date: 5/6/2023 12:08:38 [#1-5]



Amara, Iliass - OS

Birthdate: 2/11/1988

Identification code: P1799918794

Acquisition date: 5/6/2023 12:08:47 [#1-2]