

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 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° W21-825656

9-2-233

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0305 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : C. HAÏEB LAHSEN
 Date de naissance : 23/09/1938
 Adresse : Casablanca
 Tél. : 0661 240249 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07/02/2024
 Nom et prénom du malade : GHAMEB LAHSEN Age :
 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 : Casablanca Le : 07/02/2024

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
07/02/2024	C		300	INP: 095003562

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KAYEN A IDRIS KAIDOU 8 Résidence Ghandi N° 7 Hay Essalam - Casablanca Tél : 05 22 39 26 29	07/02/2024	4711,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OPTIQUE KADIRI 1, rue El Houssni Maarif Tél : 05 22 25 25 75 Casablanca	07/02/2024	ou	1200 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIQUE KADIRI 1, rue El Houssni Maarif Tél : 05 22 25 25 75 Casablanca	05/04/2024					3600,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est pré 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 canaux, ainsi que le bilan de DDF.

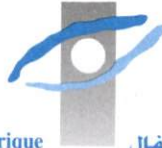
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <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			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"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة مختصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

07 février 2024

Mr CHAIEB Lahsen

MASQUE OCULAIRE CHAUFFANT OU COMPRESSES CHAUDES

1 application avec massage des bord libres des paupières pendant 3-6 mois

THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 3-6 Mois



POSIFORMIN 2 %

1 application soir dans les 2 yeux , pendant 3-6 Mois

ALIMENTATION RICHE EN OMEGA 3

sardine - noix - anchois.....

total = 471,00

PHARMACIE RAYEN
Dr A IDRISSE KAITOUNI
108 Résidence Ghandi N° 17
Hay Essalam - Casablanca
Tél : 05 22 39 26 29

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd Moulay Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23/51 Gsm: 0619 28 36 31



Consultation sur rendez - vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 : المحمول

Site web: www.prlailarais.ma الموقع الإلكتروني

الفحص بالموعد :
إقامة دار مولاي إدريس, 120 شارع مولاي إدريس الأول - طبق 3
الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة متخصصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

INPE : 091033084

Casablanca, le 07/02/2024

BON DE REGLEMENT

Reçu de Mr/ Mme /Melle /Enf **CHAIER LAHSEN**

La Somme de :

Trois cents

300

dhs

Pour

Consultation

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adm. en Pédiatrique
120, Bd Moulay Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca
Tél: 05 22 86 41 23 / 51 GSM: 06 61 08 06 18

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 - 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3 إقامة دار مولاي إدريس، 120 دار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

المحمول: 06 61 08 06 18 الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة متخصصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

INPE : 091033084

Casablanca, le 02/02/2024

BON DE REGLEMENT

Reçu de Mr/ Mme /Melle /Enf **CHATELAINSEN**

La Somme de :

mille deux cents

± 1200 ±

dhs

Pour

OU

Consultation sur rendez -vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 طابق 120 شارع مولاي إدريس الأول - إقامة دار مولاي إدريس،
Casablanca الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 :المحمول

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: Site web: www.prlailarais.ma

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة متخصصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

07 février 2024

Mr CHAIEB Lahsen

Monture + verres correcteurs progressifs Antireflets

Vision de loin :

OD = + 1.25 (- 2.50 à 95°)

OG = + 0.25 (- 1.25 à 100°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

OPTIQUE KADIRI
11, Bd El-Houdaiki Maarif
Tél.: 0522 25 25 75
Casablanca

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique

120, Bd Mly Driss 1er, Rés. Dar Mly Driss
Casablanca

Tel: 0522 86 41 23 / 51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

إقامة دار مولاي إدريس، 120 شارع مولاي إدريس الأول - طابق 3
Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét.
Casablanca

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

المحمول: 06 61 08 06 18 Urgences: GSM

الهاتف: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprrais@yahoo.fr

الموقع الإلكتروني: www.prlailarais.ma Site web:

Professeur Laila RAIS

Spécialiste en Ophtalmologie & Ophtalmologie Pédiatrique
Ex-Enseignante à la faculté de Médecine et de Pharmacie - Casablanca



الأستاذة ليلى الرايس

دكتورة متخصصة في طب العيون و عيون الأطفال
استاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

7/2/2024

Mr. CHAIEB Lahsen

Compte rendu d'OCT

Oct Papille : oeil droit
Average thickness RNFL
Œil droit : 79 μ m
Symétrie: 89 %
Ganglio cell : 89 μ m
Oct Maculaire : Œil droit
Macula Thickness OD : 241 μ m
Aspect foveolaire : normal quelques drusens maculaire
Pachy Od : 573 μ m

Oct Papille : oeil gauche
Average thickness RNFL
Œil gauche: 75 μ m
Symétrie: 89 %
Ganglio cell : 91 μ m
Oct Maculaire : Oeil gauche
Macula Thickness OG : 239 μ m
Aspect foveolaire : normal
Pachy Og : 573 μ m

stable

Professeur Laila RAIS
Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique
120, Bd Mly Driss 1er, Rés. Dr Mly Driss
Casablanca
Tél: 0522 86 41 23 / 51 Gsm: 0619 28 36 31

Consultation sur rendez-vous :

Rés. Dar Moulay Driss, 120 Bd Moulay Driss 1^{er} - 3^{ème} ét. 3 طابق - إقامة دار مولاي إدريس, 120 شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 86 41 23 / 51

E-mail: cabinetprais@yahoo.fr

Urgences: GSM : 06 61 08 06 18 : المحمول

05 22 86 41 23 / 51 : الهاتف

Site web: www.nrlailaraia.ma : الموقع الإلكتروني



**Mr CHAIEB
Lahsen**

05/04/2024

FACTURE 043 /2024

CORRECTION VL OD +1,25 (-2,50 à 95°)
OG +0,25 (-1,25 à 100°)

V.P OD
OG

add OD +2,50
OG +2,50

OPTIQUE KADIRI
11. Med El Houdaïki Maârif
Tél. 0522 25 25 75
Casablanca

Désignation	Qté	P.U. TTC	TOTAL TTC
MONTURE	1		600,00
2 VERRES PROGRESSIFS ORGANIQUES ANTIREFLETS FILTRE BLEU UV	2	1 500,00	3 000,00
		TOTAL TTC	3 600,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS

I C E : 000814318000016