

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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.

N° W19-492318

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>9801</b>	Société : <b>RAM RABAT</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>BROU Samira</b>			
Date de naissance : <b>27-04-70</b>			
Adresse : <b>202 Avenue M6 Route Zéain RABAT</b>			
Tél. : <b>0678488776</b>		Total des frais engagés : <b>57 331</b> Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. Nawfel CHANA Chirurgien Ophtalmologue Médecin interne des Hôpitaux de Paris www.dr-nawfelchana.com INPE : 101 186 924			
Date de consultation : <b>BRUYERES</b>			
Nom et prénom du malade : <b>Samira</b> Age : <b>50</b>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Angiochylite ophtalmologique</b>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>ACCIDENT</b>			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je vous prie de me 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 : **07/01/2021** Signature de l'adhérent(e) : **Samira** Le : **07/01/2021**

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie N° W19-492318	
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).	
Matricole : _____	
Nom de l'adhérent(e) : _____	
Total des frais engagés : _____	
Date de dépôt : _____	

**Dr. Nawfel CHANA**  
 Chirurgien Ophtalmologue  
 Médecin interne des Hôpitaux de Paris  
 www.dr-nawfelchana.com  
 INPE : 101 186 924

### RELEVE 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
07/01/21	S		300,00	INP : [REDACTED] Dr. Nawfel CHANA Chirurgien Ophthalmologue Ancien Interné des Hôpitaux de Paris www.drnawfelchana.com INPE : 101 105 924

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE AL ANDALOUS 131, Av. Mohammed V - 1er arrondissement Tél: 01 37 75 01 11	41/1/21	151,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
SUPER LENS Opticien Optométriste 3, Rue Renée Elizabeth - Kenitra Tél: 05 37 37 53 49	19/01/21					5800,00

### VOLET ADHERENT

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

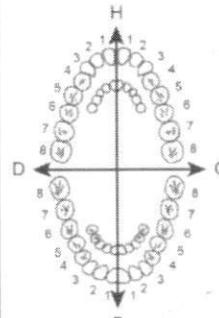
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION



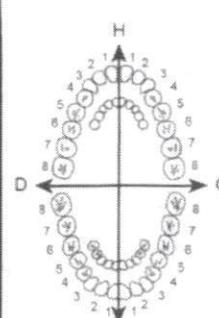
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DENTAL ARCH DIAGRAM: Shows the upper and lower dental arches with numbered teeth (1-8) for identification during treatment planning.

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



DENTAL ARCH DIAGRAM: Shows the upper and lower dental arches with numbered teeth (1-8) for identification during treatment planning.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز طب العيون الرياض

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE  
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

Mme BROU Samira

07 Janvier 2021

ZALERG COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour, les deux yeux, 2 Mois

صيدلية الأندلس  
PHARMACIE AL ANDALOUS  
131, Av. Mohamed V Souissi, Rabat  
Tél: 05 37 75 01 75 / 05 37 75 94 02

Dr. Nawfel CHANA  
Chirurgien Ophtalmologue  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
[www.drnawflechana.com](http://www.drnawflechana.com)  
INPE : 101 166 924

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



Opticiens Optométristes - Diplômés  
Spécialistes lentilles - de contact

## FACTURE N° 000586

Kénitra, Le ..19.10.2021.

M ..

Brou Samira

### Vision de Loin

œil D.....	65°	cyl.....	-0,25	SPH.....	+2,00	2000	DH
œil G.....	95°	cyl.....	-0,25	SPH.....	+1,75	2000	DH

### Vision de Près

œil D.....	cyl.....	ADD SPH.....	+2,00		
œil G.....	cyl.....	ADD SPH.....	+2,00		

VERRE Progressif organique 1,6 bleu YAC

MONTURE Michael Koks 1800 DH

Assezée la présente facture à la somme  
de cinq mille huit Cent S dirhams

TOTAL

5800

DH

SUPERLENS

Opticien Optométriste

3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra

Tél.: 05 37 37 53 49

3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra - Tél.: 05 37 37 53 49

مركز طب العيون الرياض

CENTRE D'OPHTHALMOLOGIE  
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

07 Janvier 2021

Mme BROU Samira

Monture + verres correcteurs progressifs

VL :

OD = + 2.00 (- 0.25 à 65°)

OG = + 1.75 (- 0.25 à 95°)

VP :

ODG = Add : + 2.00

INSUFFISANCE DE CONVERGENCE : PREVOIR COULOIR PROGRESSIF LARGE

~~Dr. Nawfel CHANA  
Chirurgien Ophtalmologue  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
www.drnawfelchana.com  
INPE : 101 166 924~~

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