

## 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

- Reclamation : 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-492318

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9801

Société :

RAM RABAT

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BROU Samira

Date de naissance :

27-04-70

Adresse :

202 Avenue MG Rout Zeain RABAT

Tél. :

0678488776

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BROU Samira

Age :

50

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 chronique, joindre 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 :

Le : 07/11/21

Signature de l'adhérent(e) :

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).

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
07/01/21	S		300,00	INF : <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"/> Dr. Nawfel CHANA Chirurgien Oculiste Centre des Spécialités de Paris nawfelchana.com 1 66 924

Dr. Nawfel CHAMA  
Chirurgien Ophthalmologue  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris  
www.drnawfelchama.com  
INPE : 101 166 924

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/1/81	151,60

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

[illegible]

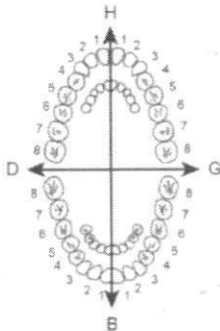
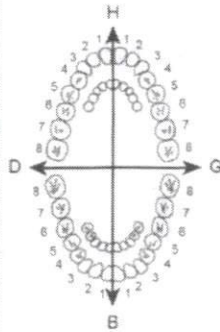
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canaux, 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"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            26533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

INP: | | | | | | | | | |

FIN  
D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

MONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## 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



# مركز طب العيون الرياض CENTRE D'OPHTALMOLOGIE RYAD

07 Janvier 2021

Mme BROU Samira

AS, 70-2

ZALERG COLLYRE

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



T = 151,60

صيدلية الأندلس  
PHARMACIE AL ANDALOUS  
131, Av. Mohammed VI Souissi- Rabat  
Tél: 05 37 75 01 25 / 05 37 75 94 07

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) 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



FACTURE N° 000586

Kénitra, Le 19/01/2021

M. Braou 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 Blue 7A

MONTURE Michael Kors 1800 DH

Assesce la presente facture à la somme  
de cinq mille huit cents Dirhams

TOTAL

5800 DH

**SUPER LENS**

Opticien Optométriste

3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra

Tel: 05 37 37 53 49

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



مركز طب العيون الرياض

CENTRE D'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

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

**SUPER LENS**  
Opticien Optométriste  
3, Rue Reine Elizabeth - Kénitra  
Tél 05 37 37 53 49

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

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