

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0002824

67 288

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10063 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAJAD Mohamed

Date de naissance : 11/11/1956/ATTAAOON Hay Hamani

Adresse : Rue 73 n°6 Derb Casablanca

Tél : 0674 116718 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 AVR 2021

Nom et prénom du malade : OUAJAD Mohamed Age : 05/05/1956

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
03.04.2021		02	259.00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CINEMA ANNA Dr. Naoufal EL MONTAYEB 41, Bis Boulevard Mohammed VI Hay El Wana - Casablanca Tél : 05 22 38 87 62	03.04.2021	171.70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

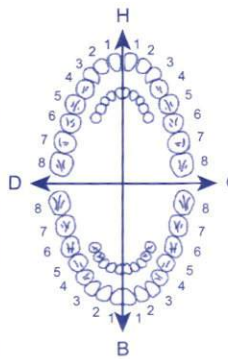
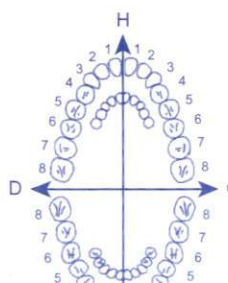
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Optique Mille pour cent Optométriste & Opticien	07/04/2021					3000.00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

# CABINET d'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAÏBI H. Karim

MALADIES ET CHIRURGIE DE YEUX

Angiographie - LAZER - LENTILLE DE CONTACT

Diplômé de l'UNIVERSITÉ BORDEAUX II - FRANCE  
ANCIEN CHIEF de CLINIQUE des HOPITAUX de BORDEAUX  
ANCIEN ATTACHÉ des HOPITAUX de BORDEAUX  
MEMBRE de la SOCIÉTÉ FRANÇAISE d'OPHTALMOLOGIE  
MEMBRE de l'AMERICAN ACADEMY of OPHTHALMOLOGY

الدكتور الشرايبي ح. كريم

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعة بوردو II بفرنسا  
جراح سابقا بمستشفيات بوردو  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون  
عضو بالأكاديمية الأمريكية لطب العيون

CASABLANCA, LE

-3 AVR. 2021

Clarastill

96.70

Clarastill

75.70

Zalerg



ZALERG 0,25 mg/ml  
Collyre 5 ml - PPV - 75.70 DH  
Distribué par COOPER PHARMAS - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAUOUDI

CLARASTILL®  
Gouttes oculaires

Solution stérile de  
carboxyméthylcellulose

SYNTHEMEDIC  
22-24 Rue Zoubeir Ibnou  
El Aouam 20500 Casablanca  
P.P.C: 95.00

171.70

171.70

PHARMACIE CINEMA ANFL  
Dr. Naciri EL MONTAYED  
141, Bis D. Sidi Abderrahmane  
Hay El Hana - Casablanca  
Tél : 05 22 36 87 62

Dr. CHRAÏBI H. Karim  
Chirurgien Oculiste  
N°1, 2ème étage d'Azemour et Sidi  
Abderrahmane, 20230 Casablanca  
Tél : 05 22 90 47 50 / 06 84 749 749

IMMEUBLE COMMUNAL Hay Hassan, Angle Bd. Sidi Abderrahmane ET ROUTE d'AZEMOUR, ENTRÉE B  
2<sup>ÈME</sup> ÉTAGE Appt. N°1 - 20230 CASABLANCA - Tél : 0522 90 47 50 / 0684 749 749  
Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : CABINET@KARIMCHRAIBI.H.COM



# CABINET d'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAÏBI H. Karim

MALADIES ET CHIRURGIE DE YEUX

Angiographie - LAZER - LENTILLE DE CONTACT

Diplômé de l'UNIVERSITÉ BORDEAUX II - FRANCE  
ANCIEN CHEF DE CLINIQUE DES HOPITAUX DE BORDEAUX  
ANCIEN ATTACHÉ DES HOPITAUX DE BORDEAUX  
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE  
MEMBRE DE L'AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY

الدكتور الشرايبي ح. كريم

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعة بوردو II بفرنسا  
جراح سابقا بمستشفيات بوردو  
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون  
عضو بالأكاديمية الأمريكية لطب العيون

- 3 AVR. 2021

CASABLANCA, LE

Ou Agas AENBAR

Tous Conductions valides  
(Ht 1m 70 - 2)

OK (1,5 - 2,50) - 1,75

OK (1,70 - 2) - 3,25

Optique Mille pour  
Optométriste & Op

Dr CHRAÏBI H. Karim  
Cabinet d'ophtalmologie  
Casablanca

IMMEUBLE COMMUNAL Hay HASSANI, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'AZZAMOUR, ENTRÉE B  
2<sup>ÈME</sup> ÉTAGE Appt. N°1 - 20230 CASABLANCA - Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749  
Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : cabinet@karimchraibih.com



Optique Mille pour  
Optométriste & Op

**Optique 1000%**

Opticien - Optométriste

Facture : N°

0010999

Date :

07/04/2021

Mr :

Docteur

CHRAÏBIH KARIM

Type des Verres :

02 mm, AP

Monture

Ophra

1000

\* Vision de Loin :

OD

Axe

45

Cyl

-0.50

Sph

1.75

1000

OG

Axe

15

Cyl

2.00

Sph

3.25

1000

\* Vision de Près :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Add :

Montant :

2000

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :