

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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

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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 064615

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01697

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BELBEIDA Mohammed

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : BP 12614 HAY HASSANI CASABLANCA

Tél. : 062026473

Total des frais engagés : 412,90 + 2650

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr CHRAÏBI H. Karim  
Chirurgien Oculophtalmologiste  
Angle Parc 07 Semmour et Bd Sidi  
Abdelhakim Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 05 22 91 55 02

Date de consultation : 13 OCT 2021

Nom et prénom du malade : BELBEIDA ASMAE

Age : 26

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Roully

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 : 26 / 10 / 21

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

|             |  |   |        |  |
|-------------|--|---|--------|--|
| 13 OCT 2021 |  | 2 | 259,50 |  |
|-------------|--|---|--------|--|

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/10/21

162,90

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

25/10/21

#26 SP#

OPTICAVICENNE  
202, Bd. Ibn Sina - EL HANA  
20.200 - CASABLANCA  
Tél: 05 27 94 68 00  
INPE  
095015988

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

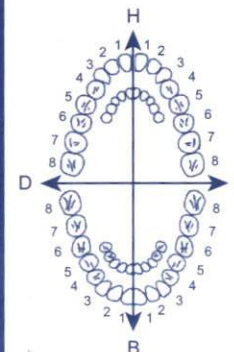
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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        |          | G        |          |
|----------|----------|----------|----------|
| 25533412 | 00000000 | 21433552 | 00000000 |
| 00000000 | 35533411 | 00000000 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

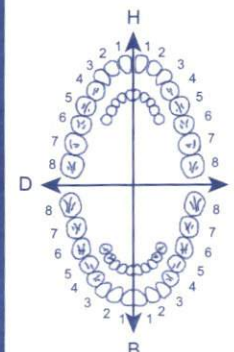
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# 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

CASABLANCA, LE

13 OCT. 2021

POST BORIDA AMAR

2790

Pharmacie SOPHIA  
Mme. Benbrahim Ep. Slaoui  
214, Boulevard Ibnou Sina  
Casablanca - Tél.: 05 22 36 01 64

PPC: 135,00

LOT

E01/21  
02/2024

135.00

DESOMEDINE 0.1%

Collyre 10ml

ZENITH PHARMA

PPV: 27.90 DHS

ADSP n°52 DMP/21/VRQ

LOT: H4934  
FAB/08-2019  
EXP/09-2022

162.90

Pharmacie SOPHIA  
Mme. Benbrahim Ep. Slaoui  
214, Boulevard Ibnou Sina  
Casablanca - Tél.: 05 22 36 01 64

Dr. CHRAÏBI H. Karim  
Chirurgien Ophthalmologiste  
Angle Route d'Azemour et Bd Sidi  
Abderrahmane - Casablanca  
Tél.: 05 22 90 47 50 - Fax: 05 22 91 56 02

IMMEUBLE COMMUNAL HASSANI, 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@KARIMCHRAIBIH.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

CASABLANCA, LE

13 OCT. 2021

ROUBEN ALMAH

Jeus Pencheing inlantly  
Dunnis (of the Linnere, Hene)

00 (180 - 1,25) - 7,25

00 (180 - 1,25) - 7,25

OPTIQ'AVICENNE  
202, Bd. Ibn Sina - Hay EL Hassani  
20 200 - CASABLANCA  
Tél: 05 22 94 68 00  
INDE  
0950 6998

Dr CHRAÏBI H. Karim  
Chirurgien Ophtalmologiste  
Angle Route d'Azemour et Bd Sidi  
Abderrahman Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 94 68 00 - Fax: 05 22 91 46 02

IMMEUBLE COMMUNAL Hay HASSANI, 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  
TEL./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : CABINET@KARIMCHRAIBIH.COM

**OPTIQ'AVICENNE**  
 202, Bd. Ibn Sina - Hay EL Hana  
 20.200 - CASABLANCA  
 Tél: 05 22 94 68 00  
 INFE  
 095015988



**OPTICIENNE - OPTOMÉTRISTE**  
**ADAPTATION DE LENTILLES**  
**DE CONTACT**

**FACTURE N° 000627**

Casablanca, le : 25/10/21.

**M :** BELBEIDA Asmaa

| QUANTITÉ   | DÉSIGNATIONS   | MONTANT             |
|--|--|---------------------|
| ORD.   | DR Chraïbi Kaim  | du 13/10/21         |
| 01   | Conture A1   | 900,                |
| 02   | lens à capote B1 Baus<br>Anti-Reflet Ambré<br>1.67 Impact Ø 30/Ar. |                     |
|  | OD 411   | 875,                |
|  | OG 411   | 875,                |
| Arrêtée La présente facture à la somme de        |  | Montant T.T.C 2650, |
| Soit total de deux mille six cent cinquante DHS. |  |                     |