

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

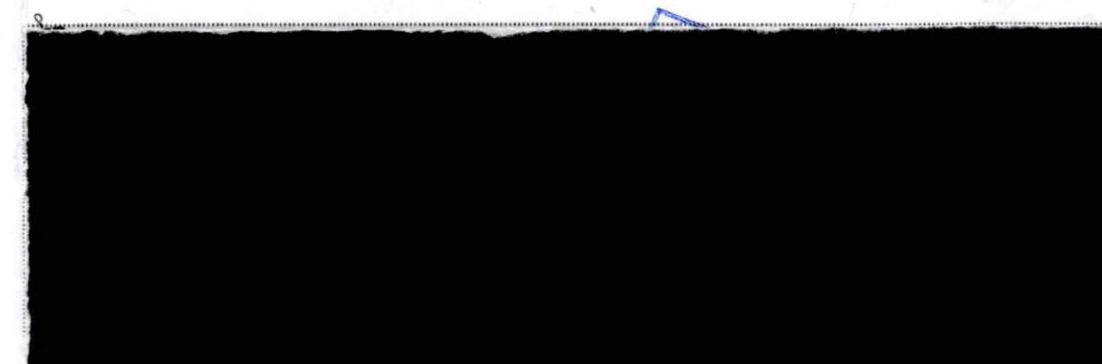
N° W21-715682

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 7289	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL MRAIBET OUSSAMA			
Date de naissance : 18/03/1969			
Adresse : N° 6 Rue Frap Dar Bouazza			
Tél. : 0662 787 332	Total des frais engagés :		
Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr CHRAIBI H. Karim Chirurgien Ophtalmologiste Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca Tel:0522904750-Tel/Fax:0522915602-Gsm:0684 191 919			
- 1 AOUT 2022			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : LOUDRIKED NEFATA Age: 31/08/1968			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : ARTHROSIS			
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 : 01 AOUT 2022
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
1 MAI 2022	C2		25,00	INP : 091042887 Dr Chahine Samy Ophthalmologue Centre de Santé Hassane

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Hamdani Dr. ZAIDI Hassan N°123 Lot. Anseadi Dar El Beïda Casablanca Tél.: 05 22 21 88 49	11/01/22	336 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr ZAIDI Afida 22 Lot Anszay Dar Bouazza Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49			

AUXILIAIRES MEDICAUX

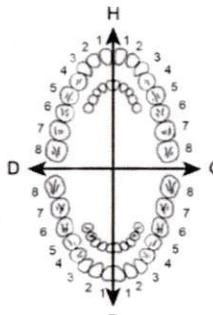
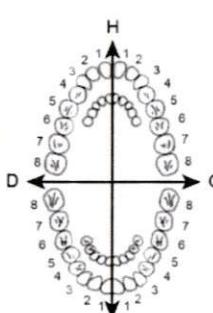
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
CABINET D'ORTHOPIE Fettouima OUAHRI Hadj LAHLOU 19, Rue Hadi Chérif - Casablanca Tél.: 05 22 30 03 15 / 05 22 54 11 49 Lunetterie New Look 5920 ch. de la Côte des Neiges 5920 Hs 123	02/08/22	Bilan ortho				300 DHS
						448 \$ CAD

BEI EVE 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'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			
	H D G	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	B G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

CABINET d'ophtalmologie

Dr. CHRAIBI 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 Ophtalmology

الدكتور الشرايبى ح. كريم
 اختصاصي في طب وجراحة العيون

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

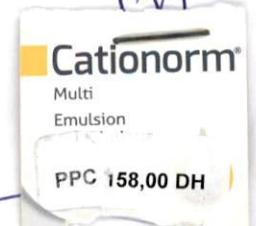
- 1 AOUT 2022

CASABLANCA, LE

OPHTALMED

PPC
 89,00 DHS
 89,00

PZN'10749331



IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, ANGLE Bd. Sidi ABDELLAH MANE ET ROUTE D'AZEMOUR, ENTRÉE B

2^{ÈME} ÉTAGE App. N°1 - 20250 CASABLANCA - TEL: 0522 90 47 50 / 0684 749 749

TÉL./FAX : 0522 91 96 02 - E-MAIL : CABINET@KARIMCHRAIBI.COM

Dr. Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
 Tel:0522904/SU-Tel/Fax:0522915002-Gsm:0684749749

NEWLOOK & DES NEIGES 2
5920 CH DE LA C T H3S1Z5
MONTREAL
27111799
TM2711179901

VENTE

No Lot: 405 NRE: 0014050150
08/10/22 19:17:48
No Facture: 15 No. REF: 00000015
CODE APPR: 568212
MASTERCARD Puce
*****0892 **/**
MASTERCARD
AID: A0000000041010

MONTANT \$448.00

00 APPROUVE

Conservez cette copie pour vos
dossiers

COPIE CLIENT

newlook

Lunetterie·Eyewear

Facture N pr.: 3111905

Date de Commande 10-08-2022

Naima Loudrhiri

2833 BOUL EDOUARD-MONTPETIT 2
MONTREAL QC H3T1J6
(438)357-7695(H); (438)357-7662

LUNETTERIE NEWLOOK

Côte-des-Neiges

5920 ch. De la Côte-des-Neiges
Montréal QC H3S1Z5
Tel : 5147382424
TPS:862210499RT0001
TVQ:1209498479TQ0001

Montures : Lunetterie New Look;
Verres et traitements : LNLC inc.

Date	Description	Qté	Prix
Montures			
10-08-2022	3400200830	1	189.00
Traitements			
10-08-2022	DIA UV	2	150.00
Verres			
10-08-2022	OG - SV/P/BUV	1	54.50
	OD - SV/P/BUV	1	54.50
Sous-Total			448.00

TOTAL **448.00**

Paiements

10-08-2022	Carte de Crédit - Mastercard	-448.00
<hr/> -448.00		

Merci et bonne journée

Paiements

448.00 \$

Solde

0.00 \$

newlook.ca

CABINET d'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAIBI 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 الشرايبى ح. كريم
اختصاصي في طب وجراحة العيون

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

01/08/2022
CASABLANCA, LE

Louïs RAI'Ri NAMAS.
Vue Recteuse (nCassé)
(+ de la paupière bleue)

+1,50 Dpt

Dr CHRAIBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
Angle Route d'Azemour et Bd
Tel: 0522947544 / Fax: 0522915602 - Gsm: 0684749749
IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, ANGLE BD. SIDI ABDERRAHMANE ET ROUTE D'AZEMOUR, ENTRÉE B
2^{ÈME} 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. CHRAIBI 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 الشرايبى ح. كريم
اختصاصي في طب وجراحة العيون

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

CASABLANCA, le - 1 AOUT 2022

Hendarhi Naima

Réf : Dr Chraibi

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Rifi - Casablanca
Tél.: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49

Dr CHRAIBI H.Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
Tél. 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49
Fax: 05 22 54 75 55 Tél./Fax: 05 22 91 56 02 E-mail: CABINET@KARIMCHRAIBIH.COM

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, ANGLE BD. SIDI ABDELLAHMANE ET ROUTE D'AZEMOUR, ENTRÉE B
2^{ÈME} ÉTAGE APPR. 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'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 02.08.22

FACTURE

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr

LOUD RHIRI. NAIMA

La somme de 300 Dhs (trois cents dirhams)

Pour un bilan orthoptique .

Examen prescrit par son médecin traitant .

~~CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tel.: 05 22 30 63 10/06 22 54 11 49~~

19 ,Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICF · 00193084000067 / 001986132000013

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca, le 02 - 8 - 2022

Docteur,

Le bilan orthoptique de **Mme LOUDRHIRI Naima** montre une orthophorie de loin et une discrète esophorie de près , avec un PPC moyen .

Après un essai de verres on arrive à une bonne acuité visuelle avec :

OD : +1,50 10/10 R1/2
OG : +1,50 10/10 R1/2

L'examen de sa motilité est normal.

Le bilan sensoriel montre une VB normale avec une bonne acuité stéréoscopique et une amplitude de fusion moyenne .

CONCLUSION :

Il serait souhaitable de prescrire la nouvelle correction optique , et d'insister pour que les lunettes soient portées régulièrement.

Avec tous mes remerciements.

