

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

- 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° W21-715682

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7289 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELMRABET OUSSAMA
 Date de naissance : 18/03/1969
 Adresse : 96 rue Fraq Dar Benazza
 Tél. : 0662 787331 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

- 1 AOUT 2022

Date de consultation : 31/08/2022

Nom et prénom du malade : LOUORIERE NEEMA Age : 31/08/1996

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *Préhypertension*

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) : *[Signature]*

Autorisation CNDP n° A-A-213/2019

MUPRAS INM 09 SEP 2022 ACCUEIL

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
11/07/2022	C2		25.00	INP : 091042887

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Hamdoulili Dr. ZAIDI Houda N°123 Lot. Anassari Dar Bouazza Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49	01/08/22	336 DM

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ZAIDI Houda N°123 Lot. Anassari Dar Bouazza Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CABINET D'ORTHOPEDIE Fettouma OUAHRI HASSA LAHLOU 40 Rue Hadi Omar - Casablanca Tél.: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49	02.08.22	3664	280pt			300 DHS
Lunetterie New Look 5920 ch. de la Casca des Neiges HSS 123	10/08/2022					448\$ (AD)

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 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 25533412 01433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 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

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

- 1 AOUT 2022

CASABLANCA, LE

OPHTALMED

PPC

89,00 DHS

89,00

PZN10749331



5 06031 080344 >



Dr. CHRAÏBI H. Karim
CABINET d'OPHTALMOLOGIE
Sidi Abderrahmane Hay Hassani - Casablanca

Azelastin COMOD® 0
0,5 mg/ml

Flacon 10 ml



6 118001 110797

Steripharma

PPV: 89,80 dh

Cationorm®

Multi
Emulsion

PPC 158,00 DH

IMMEUBLE COMMUNAL Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemour, ENTRÉE B
2^{ème} ÉTAGE Appt. N°1 - 20230 CASABLANCA - Tél : 05 22 90 47 50 / 06 84 749 749

Tél./fax : 05 22 91 56 02 - E-mail : CABINET@KARIMCHRAIBI.H.COM

Dr. CHRAÏBI H. Karim
CABINET d'OPHTALMOLOGIE
Sidi Abderrahmane Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 90 47 50 - Fax: 05 22 91 56 02 - Gsm: 06 84 749 749

NEWLOOK C-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

Paielements

10-08-2022	Carte de Crédit - Mastercard	-448.00
		-448.00

Merci et bonne journée

Paielements

448.00 \$

Solde

0.00 \$

newlook.ca

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

01 08 2022

Jeune RABRI NABRI
Jeune Consuevus (Cousin)
(of the younger (Sister))

+ 1,50 osh

Dr CHRAÏBI H. Karim
Chirurgien Ophthalmologiste
Angle Route d'AZEMOUR et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
Tel: 0522 90 47 50 - Fax: 0522 91 56 02

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@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

CASABLANCA, le - 1 AOUT 2022

Houda LAHLOU

Rita Ouhassani

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

Dr CHRAÏBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
Tél: 05 22 90 47 50 - Fax: 05 22 91 56 02 - GSM: 06 84 749 749

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'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

LOU 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
Tél.: 05 22 30 63 10 / 05 22 54 11 49

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

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICF : 001930840000067 / 001986132000013

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 – 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.

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