

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-657444

133 164

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4527

Société : RAO

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Retraité

Nom & Prénom : Abdelatif HAFIDI

Date de naissance : 19/07/56

Adresse : 39 LT ANZAB II ANFA

Tél. : 0661 194676

Total des frais engagés : 260 + 212,10 + 1800 = 2272,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr CHRAÏBI H. Karim

Chirurgien Ophtalmologiste

Angle Route d'Azemmour et Bd

Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca

Tel: 0522904750 - Fax: 0522919191 - Email: 0661 49749

Cachet du médecin :

Date de consultation :

HAFIDI ABDELLATIF 19/07/2022

Nom et prénom du malade :

HAFIDI ABDELLATIF

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Presbytie

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 : 13 10 22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-R-215/2019



# 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
2-6 JUIN 2022			250,00	Dr. CHAIBI H. Karm Chirurgien Ophthalmologiste Angle Royal Hassan I-Casablanca Tél: 05 22 90 47 50 - Tél. Fax: 05 22 91 56 02 - Gsm: 06 84 74 93 49

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KHARBOUCH MAMA Dr. KHARBOUCH MAMA 92, Rue Al Adnissar Sidi Moumen - Casablanca Tél: 05 22 70 36 59	26/07/2022	212,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	12/03/22					1300 DH
						095012357
						INPE

# 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

CASABLANCA, LE 26 JUL. 2022

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "68,00" and "144,10".



Dr. CHRAÏBI H. Karim  
Chirurgien Ophtalmologiste  
Angle Route d'Azenmou et Bd. Sidi Abderrahmane Hay Hassani - Casablanca  
IMMEUBLE COMMUNAL Hay HASSANI, Angle Bd. Sidi Abderrahmane ET ROUTE d'AZEMOUR, ENTRÉE B  
2<sup>ÈME</sup> ÉTAGE Apprt. N°1 - 20230 Casablanca - TEL : 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 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

26 JUL. 2022

HAIRIS ABDRAHMANE

Vous soumettez R<sub>0</sub>  
(+ 8ème Ligne Bleue)

00 (170 - 450) + 2,25

00 + 3,25

Dr CHRAIBI H. Karim  
Chirurgien Ophtalmologiste  
Angle Route d'Azemour et Bd  
Sidi Abderrahmane Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749  
Fax : 0522 91 56 02

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, Angle Bd Sidi Abderrahmane et Route d'Azemour, ENTRÉE B  
2<sup>ème</sup> ÉTAGE App. N°1 - 20230 CASABLANCA - Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749  
Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : CABINET@KARIMCHRAIBI.H.COM

FACTURE N°

LASER OPTIQUE  
CLIN D'OEIL  
30 RUE ASSAD IRNOU ZARARA  
(EX BAILLOU D'ALSACE)-MAARIF  
TEL: 05 22 25 17 65 - CASABLANCA

Le 12 / 10 / 2022

M: TAHIRI ABdellatif

Doit

1

Monture

500DH

2

verres organique Bleu

(2 x 400DH)

800DH

Mille trois cent DHs .  
0

total:

1300DH

LASER OPTIQUE  
CLIN D'OEIL  
30 RUE ASSAD IRNOU ZARARA  
(EX BAILLOU D'ALSACE)-MAARIF  
TEL: 05 22 25 17 65 - CASABLANCA