

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2587 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SARHANI khadija

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 800/00 Total des frais engagés : 800 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr CHABBI Mohammed  
16 NOV. 2022  
ACCUEIL H. HAKANI

Date de consultation : 05/11/2022 Age : 05/11/2022

Nom et prénom du malade : SARHANI khadija

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Spec d'm Genital

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 : 05/11/2022 Le : 05/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
16.08.2022	2		200,00	TAHBI Mohamm 344 Boulevard Abdellatif Casablanca Tél : 05 22 29 66 66

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur C. V. VUONG CP : 141 100, Bd Bréda, Rueil-Malmaison Tél: 01 42 25 48 88	2002-03-11	K40	600/00 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTHALMOLOGIE

(Maladies et Chirurgie des yeux)

Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER

du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie

de la fondation Rothschild-département

d'Occulo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

الدكتور محمد شهبي

خصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون

15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روتشيل بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

طبيب تصحيح البصر باللاليك

CMA 116.08.2022

Dr. CHAHBI

Dr. M. CHAHBI  
Ophtalmologist

Dr. CHAHBI

Dr. CHAHBI

Dr. CHAHBI  
Ophtalmologist  
544, Boulevard Panoramique  
Casablanca  
Tél: 0522 29 65 60  
0522 29 65 60  
FAX: 0522 29 65 60



مصحة العين  
CLINIQUE DE L'OEIL  
Californie

544, Boulevard Panoramique, Californie, Casablanca, Maroc +212 522 50 15 15 +212 522 29 66 00 / 60

Patente N° : 34082698 - Identifiant Fiscal N° : 37521862

+212 522 86 46 18 +212 522 86 46 21

+212 522 86 46 19

clinicoeil.californie@gmail.com

ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 86 46 20

www.clinic-oeil.com



## Casablanca, le

16 SEP. 2022

## NOTE D'HONORAIRES

NOM PRENOM : Mme SARHANI KHADIJA

ACTE : K40

ACTE : K40

MONTANT : 600.00DHS (SIXCENTS DHS)

100, Bd Béarn, 64220 Pau, France  
Tél: 05 59 22 25 48, fax: 05 59 22 25 48  
E-mail: [casablanca@wanadoo.fr](mailto:casablanca@wanadoo.fr)  
Opératrices: [www.wanadoo.fr/casablanca](http://www.wanadoo.fr/casablanca)

Nom : SARHANE, KHADIJA

ID :

Date de naissance : 27/12/1954

Date de mesure : 14/09/2022

Opérateur : Cabinet Dr .DKhissi

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

**OD**  
droite

AL : 23.64 mm (SNR = 116.4)  
K1 : 41.62 D / 8.11 mm x 4°  
K2 : 42.24 D / 7.99 mm x 94°  
R / ES : 8.05 mm / 41.93 D  
Cyl. : -0.62 D x 4°  
ACD : 3.18 mm

État : Phaque

**OS**  
gauche

AL : 23.55 mm (SNR = 492.6)  
K1 : 41.67 D / 8.10 mm x 176°  
K2 : 42.29 D / 7.98 mm x 86°  
R / ES : 8.04 mm / 41.98 D  
Cyl. : -0.62 D x 176°  
ACD : 3.00 mm

État : Phaque

**Artissymbiose cristalens**

**Bausch&Lomb Akreos  
Adapt-AO**

Const. A : 119.70

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
25.0	-1.08	23.5	-1.27
24.5	-0.72	23.0	-0.89
24.0	-0.38	22.5	-0.53
<b>23.5</b>	<b>-0.04</b>	<b>22.0</b>	<b>-0.16</b>
23.0	0.30	21.5	0.20
22.5	0.64	21.0	0.56
22.0	0.97	20.5	0.91

IOL emm. : 23.45

IOL emm. : 21.78

**Artissymbiose cristalens**

**Bausch&Lomb Akreos  
Adapt-AO**

Const. A : 119.70

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
25.0	-0.91	23.5	-1.11
24.5	-0.56	23.0	-0.74
24.0	-0.22	22.5	-0.37
<b>23.5</b>	<b>0.12</b>	<b>22.0</b>	<b>-0.01</b>
23.0	0.46	21.5	0.35
22.5	0.79	21.0	0.71
22.0	1.12	20.5	1.06

IOL emm. : 23.68

IOL emm. : 21.99

**Physiol  
Slimflex/Yellowflex**

**Alcon SA60AT**

Const. A : 118.90

Const. A : 118.80

Const. A : 118.90

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
24.0	-1.15	24.0	-1.25
23.5	-0.79	23.5	-0.88
23.0	-0.43	23.0	-0.52
<b>22.5</b>	<b>-0.07</b>	<b>22.5</b>	<b>-0.16</b>
22.0	0.28	22.0	0.19
21.5	0.63	21.5	0.54
21.0	0.97	21.0	0.89

IOL emm. : 22.40

IOL emm. : 22.27

IOL emm. : 22.62

IOL emm. : 22.49

(\* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

**Dr Mouhssine D'KHISSY**  
Ophtalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd  
Attestation de formation spécialisée approfondie  
Université de Nantes  
Maladie et chirurgie des yeux  
Echographie – Angiographie – Laser



**الدكتور الدخيسى محسن**  
**طب العيون**

أستاذ مساعد سابق بجامعة ابن رشد  
الدار البيضاء  
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 14 SEP. 2022

**NOM : SARHANE**

**Prénom : KHADIJA**

**MEDECIN TRAITANT : DR CHAHBI**

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:**

**COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE : IMPLANT SYMBIOSE**

**OEIL DROIT**

**BIOMETRIE : Longueur axiale : 23.64 mm**

**Puissance implant : 23.5 D**

**OEIL GAUCHE**

**BIOMETRIE : Longueur axiale : 23.55 mm**

**Puissance implant : 23.5 D**

**Dr Mouhssine D'KHISSY**  
Ophtalmologiste  
409, Bd Brahim Roudani, 2<sup>e</sup> Etage  
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88  
CASABLANCA