

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.



Déclaration de Maladie

1792 N° M21- 048358

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1792 Société : AMM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL BACHA Anissa
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 25 Rue EL HAJAJ N° 2 B° ABDELHASSI
 Tél. : 05 22 16 09 29 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/11/2022
 Nom et prénom du malade : EL BACHA Anissa Age: 66 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Atteinte oculaire
 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 JAN 2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
28/11/02	C)	3,10	10	 Docteur CHEBLI Ophtalmologiste (Fiat) 82, R. de la République - Casablanca Tél. 22 22 5 10 5 05 22 84 47 84 05 22 84 47 84

Docteur CHEBRI
Ophthalmologiste
82, rue de la République - Casablanca
Tél: 05 22 25 82 70
05 22 98 07 84
05 22 98 07 84

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date	Montant de la Facture
INP: 92044569 28/11/22	28/11/22	178,10
	28/11/22	178,10

178 to

28/11/22

178.1

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/12/22	laver YAC	1500 DM
		Mais chique	500 DM
		Mais Med	1000 DM
		ANNELY CHIR	

03/12/22

..... lower YAC

1500 DM

Frais Clinique	5000DH
Frais Med	1000DH

500 DH
1000 DH

[illegible]

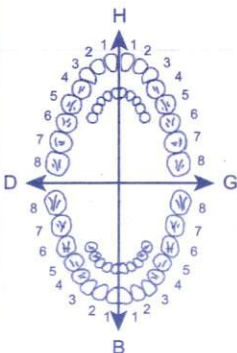
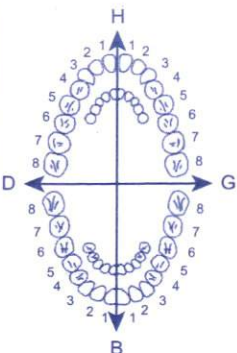
M	IV	Montant détaillé des Honoraires
---	----	------------------------------------

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

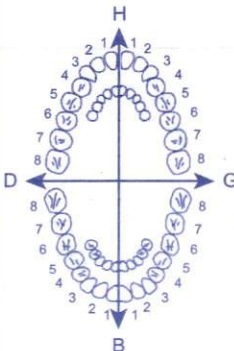
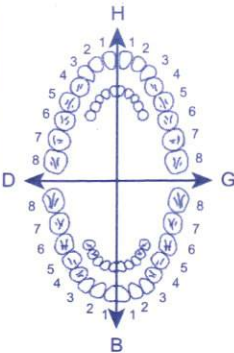
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				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											
	<div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> B </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[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

Veuillez 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	
					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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> D G </div> </div>				
	[Création, remont, adjonction]				
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la la Cataracte - Strabisme
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes expolorations ophtalmologiques



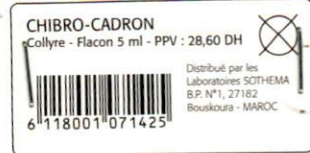
28 novembre 2022

Madame EL BAROUDI Anissa

الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظارات - القرنية المخروطية
جمع فحوصات العين



INDOCOLLYRE 0,1%  LOT: عيار H8041
Chilyre 5ml FAB/ تاريخ الانتاج 01-2022
ZENITH PHARMA EXPI/ تاريخ الانتهاء 06-2023
ANM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270088 PPV : 58,00 DHS

PHARMACIE DE LA WILAYA
DU GRAND CASABLANCA
45, AVENUE HASSAN 2 - Casablanca
Tél: 05 22 22 07 95
ICE: 003 2913000083



Docteur CHELLY Chank
OPhtalmologiste
 82, Rue de la République (Imm. Fiat)
 Casablanca - Casablanca
 Tél: 05 22 22 30 53 / 05 22 25 83 70
 05 22 98 47 84
 05 22 98 47 84

82, زنقة سومية - إقامة شهرزاد
عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي - النخيل الدار البيضاء
☎ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70
مستعجلات: 06 61.33.04.44 ☎ 06 52.10.00.12

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca

☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

INDOCOLLYRE 0,1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



PPV : 58,00 DHS

LOT/عيار

FAB/التاج

EXPI/تاريخ الانتهاء

H82F

02

07

ALPHAGAN® 0.2%

Collyre en solution, flacon de 5 ml

6 118001 251384



6 118001 251384

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH

6 118001 071425



6 118001 071425

Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouakoura - MAROC

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la cataracte - Strabisme
Voies Lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظارات - القرنية المخروطية
جمع فحوصات العين

le 03/12/2022

M^{me} El Baroudi Amira

L'oeil OD
Chirurgie de la cataracte en 2019.

Opacification capsule postérieure OA

- Anesthésie topique

- fémur - hydrate

- 6 impacts en X, sur la capsule
post. avec énergie à 2mJ.

Capsule reprise au centre - Cochlant CD
en place.

Docteur CHELLY Chafik
Docteur Ophtalmologiste
82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II
Quartier 23 - 3053 / 05 22.25.83.70
Tél: 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84
INAPC - 05 22.23.30.53

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca

☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

82, زقة سومية - إقامة شهرزاد 2

عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي - النخيل الدار البيضاء

☎ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70

مستعجلات : 06 61.33.04.44 : ☎ 06 52.10.00.12

Docteur CHELLY Chafik

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Marseille
Chirurgie de la cataracte - Strabisme
Voies lacrymales - Réfractives - Kératocône
Toutes explorations ophtalmologiques

الدكتور الشلي شفيق

أمراض و جراحة العيون

خريج كلية الطب بمرسيليا
جراحة المياه البيضاء - الحول
القناة الدمعية - إزالة النظارات - القرنية المخروطية
جمع فحوصات العين

28 novembre 2022

Madame EL BAROUDI Anissa

LASER YAG OG

LE SAMEDI 3 DECEMBRE 2022 A 8 H

A LA CLINIQUE AL MADINA
CALIFORNIE

TEL 05 - 22 - 77 - 77 - 40
20100 CASABLANCA

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel : 05 22 77 77 40 & 49 (LG)
Fax : 05 22 77 00 01

NE PAS ETRE A JEUN

82, Rue Soumaya - Résidence CHAHRAZADE II

Immeuble Fiat & Jeep - 2^{ème} étage - Palmiers - Casablanca

☎ : 05 22.25.83.70 / 05 22.23.30.53 / 05 22.98.47.84

Urgences : 06 61.33.04.44 . whatsapp : 06 52.10.00.12

Docteur CHELLY Chafik
Ophtholmologiste
82, Rue Soumaya (Imm. Fiat)
Casablanca Palmiers - Casablanca
Tel : 05 22 25 83 70
Fax : 05 22 77 00 01

82, زقة سومية - إقامة شهرزاد 2

عمارة فيات & جيب - الطابق الثاني حي - النخيل الدار البيضاء

☎ : 05 22.98.47.84 / 05 22.23.30.53 / 05 22.25.83.70

06 52.10.00.12 : 📞 06 61.33.04.44 : مستعجلات

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 12625 / 2022 du 03/12/2022

Nom patient **EL BAROUDI ANISSA**
PAYANT

Entrée 03/12/2022
Sortie 03/12/2022

LASER YAG

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00

DR. CHELLY CHAFIK (ophtalmologue)	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Autres prestations				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 500,00
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Docteur CHELLY Chafik
Ophtalmologiste
82, Rue Sidi Mousa (Impr. Fiat)
Casablanca - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 / 05 22 25 83 70
Fax : 05 22 25 83 70
N° 1040931

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 25 83 70