

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-782234

146635

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricle : 11445			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : SAMANJI HICHAM			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0660016803 Total des frais engagés : 1000 Dhs			
Cachet du médecin : DR. CHARBI MOHAMED Ophthalmologiste 544, bd. paul ramique, casablanca maroc Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20 05 22 99 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15 Fax : 05 22 86 46 21			
Date de consultation : 17/01/2023			
Nom et prénom du malade : M. SAMANJI HICHAM Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hanchin sur laire			
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 : CASA Le : 26/01/2023			
Signature de l'adhérent(e) :			

Y

## 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
17/01/2023 CS			200,-	INP : 0910B3A116 DR. CHAIFI Mohammed Ophtalmologie Assurance maladie

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## 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'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"/>
ODF PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> $  \begin{array}{r}  \text{H} & 21433552 \\  25533412 & 00000000 \\  \hline  \text{D} & 00000000 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  \text{B} & 35533411 \\  35533411 & 11433553  \end{array}  $ <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE

(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'Oculo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

الدكتور محمد شهبي

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

دربج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون  
15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روتشيلد بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبر تصحيف البصر باللزيك

17/01/2023

M: SAMANI HICHAM

ABOULKAC

CATIONNORM (collyre)

1 gtte X 4/J pdt 3 mois

AS  
36.00

A renouveler

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdellah  
58, Route MWY Tlalim  
Tél: 0522 90 21 66

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophtalmologiste  
304, boulevard Panoramique, Casablanca, Maroc  
Casablanca, Maroc / 318 / 19 / 20  
Tél: 05 22 66 46 21  
05 22 66 46 21  
05 22 66 46 21

544, Boulevard Panoramique, 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  
ICE N° : 002281194000046 - RC N° : 434621 - CNSS: 1563901 +212 522 86 46 19 clinicoeil.californie@gmail.com  
+212 522 86 46 20 www.clinic-oeil.com

PPC 158,00 DH



ophtalmique  
Emulsion

Multi

Cationorm®

# كاتيونورم®

قطرة للعين على  
شكل مستحلب

لحماية وترطيب  
وتحفيض الإحتكاك  
لسطح العين

١٠ مل.  
بدون مواد حافظة



Santen

Lire attentivement la notice  
avant utilisation.  
Voie oculaire. Tenir hors de la  
portée et de la vue des  
enfants.  
Conserver à une température  
ne dépassant pas 30°C.

إقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.  
للاستخدام للعين فقط.  
يحظى بعيداً عن متناول الأطفال.  
يحظى في درجة حرارة أقل  
من 30 درجة مئوية.

#### Santen

1, rue Pierre Fontaine  
Bâtiment Genavenir IV  
91000 Evry  
France  
Fabriqué par :  
Laboratoires Pharmaster  
67150 Erstein - France

Importateur :  
MP MAGHREB  
9, AVENUE MOHAMED  
BELHASSAN EL OUAZZANI  
CENTRE COMMERCIAL DAR  
ESSALAM (1er étage)  
SOUISSI - RABAT

ETU20322V01

11

# Cationorm®

Multi  
Emulsion Ophtalmique

Hydratation  
Protection  
Lubrification

10 ml

Sans conservateur

Santen

LOT SY180  
2022-03  
2025-03



#### Indication :

Cationorm® est une émulsion  
ophtalmique indiquée dans le  
traitement des symptômes de  
la sécheresse oculaire.

كاتيونورم قطرة للعين على شكل  
مستحلب للتخلص من أمراض جفاف  
العين.

#### Composition :

Huiles minérales, glycérol,  
tyloxapol, poloxamère 188,  
tris-hydrochlorure,  
trométhamine, chlorure de  
cétalkonium, eau purifiée.

زيوت معدنية ، جليسول ،  
تيلوكسابول ، بولوكسامير 188 ،  
تريس-هيدروكلوريد ، تروميثامين ،  
كلوريد سيتالكونيوم ، ماء نقي.

CE 0459 STERILE A

5

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Voie oculaire. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

أقرأ النشرة بعدانية قبل الاستعمال.  
الاستخدام للعين فقط.  
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة أقل  
من 30 درجة مئوية.

 **Santen**  
1, rue Pierre Fontaine  
Bâtiment Genavenir IV  
91000 Evry  
France  
Fabriqué par:  
Laboratoires Pharmaster  
67150 Erstein - France

Importateur:  
MP MAGHREB  
9, AVENUE MOHAMED  
BELHASSAN EL OUAZZANI  
CENTRE COMMERCIAL DAR  
ESSALAM (1er étage)  
SOUISSI - RABAT

ETU20322V01

## Cationorm®

Multi

Emulsion Ophthalmique

**Hydratation**

**Protection**

**Lubrification**

10 ml

Sans conservateur

**Santen**

LOT

SY180

ml

2022-03

mm

2025-03



### Indication :

Cationorm® est une émulsion ophthalmique indiquée dans le traitement des symptômes de la sécheresse oculaire.

كاتيونورم® قطرة للعين على شكل مستحلب للتخلص من أمراض جفاف العين.

### Composition :

Huiles minérales, glycérol, tyloxapol, poloxamère 188, tris-hydrochlorure, trométhamine, chlorure de cétalkonium, eau purifiée.

زيوت معدنية ، جليسول ،  
تيلوكاسپول ، بولوكاسمير ١٨٨ ،  
تريس-هيدروكلوريد ، تروميثامين ،  
كلوريد سينتالكونيوم ، ماء نقي.

 0459 STERILE A

**Cationorm®**

Emulsion  
Multi

PPC 158,00 DH

**كاتيونورم®**  
ملنی

قطارة للعين على  
شكل مستحلب

لحماية وترطيب  
وتخفيض الإحتكاك  
لسطح العين

١٠ مل  
بدون مواد حافظة



**Santen**

Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE

(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'Oculo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

الدكتور محمد شهبي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طريح كلية باريس

داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون  
15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روتشيلاد بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

طبيب تصحيح البصر باللزيك

17/01/2023

M- SAMANIE IHCITAM

$$\begin{cases} x = -0,25 (-0,5 - 75) \\ y = -0,25 (-0,5 - 95) \end{cases}$$

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophtalmologiste  
514, bd. Panoramique, Casablanca maroc  
Tél: 05 22 86 46 18 / 19 / 20  
05 22 86 46 21  
05 22 86 46 21

Optique Maroc Pour Cet  
Optométriste & Opticien



# OPTIQUE 1000%

Opticien - Optométriste

Facture

N° 004306

Date : 23/01/2023

Mr : SAMARAI HICHAM

Docteur: MOHAMMED CHAHIB

Type des Verres : ORMA 1,6 A DIKREFLET

BLEU Envoi IMPORTE

Monture : LIZI UP 1000,00

\* Vision de Lion :

OD	Axe	75	Cyl	-0,50	Sph	-0,85	1250,00
----	-----	----	-----	-------	-----	-------	---------

OG	Axe	95	Cyl	-0,50	Sph	-0,85	1250,00
----	-----	----	-----	-------	-----	-------	---------

\* Vision de Prés :

OD	Axe		Cyl		Sph	
----	-----	--	-----	--	-----	--

OG	Axe		Cyl		Sph	
----	-----	--	-----	--	-----	--

Add : \_\_\_\_\_

Montant : 3500,00 Dhs

TRIS MILLE CINQ cent DIKHAMS

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE : 001834000001810 - IF : 018345 - RC : 242426

T.P : 023451 - Patente : 30057211

Optique Mille Pour Cent  
Optométriste Opticien