

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-657442

15 88 33

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4527

Société : DAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom : Abdellatif HAFIDI

Date de naissance : 19/07/56

Adresse : 39 lot AIN OMAR II CASA

Tél. 0661 194676

Total des frais engagés : (250+179+1600)

Dr CHRAÏBI H. Karim

(2029,-)

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Chirurgien Ophtalmologiste

Angle Route d'Azemmour et Bd

Sidi Abderrahmane Hay Hassan Casablanca
Tel: 0522904750 - Tel/Fax: 0522915602 - Gsm: 0684749749

Cachet du médecin :

17 AVR. 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HAFIDI MARIA

Age : 07/08/2002

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 28/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

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 (l.g.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDFP N° : A-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
17 AVR. 2023	G2		256,00	Dr CHRAIBI H. Karim Chirurgien Ophtalmologiste Angle Route d'Azzemmour et Bd Sidi Abderrahmane Hay Hassan - Casablanca Tél: 0522904750 - Fax: 0522913802 - Gsm: 0684749749

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHA... Dr. KHARBOUCH Mafka 92, Rue Al Adarissa Sidi Moumen - Casablanca Tél: 0522 71 36 53	17/04/2023	179,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

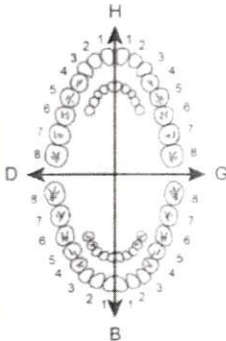
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
NOVOPTIC S.A.R.L. Bd. Racine Angle Bd. Abdelatif Sidi Moumen - Casablanca Tél/Fax: 05 22 35 04 34 - GSM: 05 61 200 61	20/04/23					160,00

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.

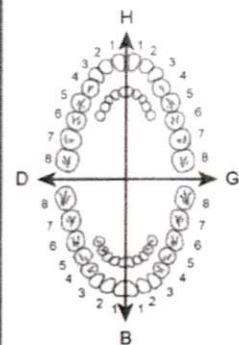
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
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 CHÉF 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

17 AVR. 2023

WASDI JARAH

179.00

QATAR FUBA

1 and 2 only

PHARMACIE CHAMA
Dr. KHARBOUCHE Malika
92, Rue Al Amarissa
Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 0522 71 16 59

Dr CHRAÏBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
Tél : 0522 90 47 50 / 0684 749 749

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et ROUTE d'AZEMMOUR, ENTRÉE B
2^{ème} ÉTAGE Appt. N°1 - 20270 CASABLANCA - Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749
Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : cabinet@karimchraibih.com

optive FUSION™ UD (Unidose)

Sans conservateur

Une composition unique pour une protection durable, plus de confort et un soulagement immédiat des symptômes de l'œil sec.

Description

OPTIVE FUSION™ UD est une solution stérile en récipient unidose, sans conservateur, qui contient de la carboxyméthylcellulose de sodium à 0,5%, du hyaluronate de sodium à 0,1%, de la glycérine à 1,0%, de l'érythritol, de la L-carnitine, du lactate de sodium, du chlorure de potassium, du chlorure de calcium dihydraté, du chlorure de magnésium hexahydraté et de l'eau purifiée.

OPTIVE FUSION™ UD est adapté à une utilisation postopératoire, notamment après une chirurgie réfractive Lasik, afin de soulager la sécheresse et la gêne oculaires induites par l'intervention.

OPTIVE FUSION™ UD est compatible avec le port de toutes les lentilles de contact.

Mode d'emploi

Instiller 1 ou 2 gouttes dans l'œil/les yeux en fonction des besoins.

Précautions

- Ne pas utiliser le produit si vous êtes allergique à l'un des composants.
- Ne pas avaler la solution.
- Pour éviter une contamination de la solution ou une éventuelle lésion de l'œil, ne pas mettre l'embout du récipient unidose en contact direct avec l'œil ou toute autre surface.
- Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur le produit.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Conserver à température ambiante.
- Attendre 5 minutes avant d'administrer tout autre produit.

الممثل القانوني:

شركة أليرجان سايلز ال ال سي

2525 دبونت درايف

إرفن كاليفورنيا 92612

الولايات المتحدة الأمريكية

بتيف فيوجن يرجى الإتصال بخدمة

Euro medic
Distributeur Exclusif

PPC : 179,00 DH TTC

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

17 AVR. 2023

HARBI KARIM

Jeux Concretes Infantiles
After Dinner Play

05 22 36 04 750 - GSM: 06 61 200 636
CASA BLANCA
Sidi Abderrahmane Hay Hassani
Angle Route d'Azemour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani
05 22 36 04 750 - GSM: 06 61 200 636

Dr CHRAÏBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani
05 22 36 04 750 - GSM: 06 61 200 636

IMMEUBLE COMMUNAL Hay Hassani - Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemour, ENTRÉE B
2^{ème} ÉTAGE App. N°1 - 20230 Casablanca - Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749
Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : cabinet@karimchraibih.com

NOVOPTIC SARL

Angle Bd Abdellatif Ben kaddour & rue la Fontaine

CASABLANCA RACINE

Tél. / Fax 0522 36 04 34

MME HAFIDI MARIA

Casablanca Le 20/04/2023

Docteur: CHRAIBI H.KARIM

MUTUELLE: MUPRAS

FACTURE 160/2023

Intitulé	Nomenclature	Quantité	Prix
<i>Monture optique</i>	A1	1	500
<i>Verres Organiques blancs</i> <i>Antireflets avec filtre bleu</i> <i>OD: - 1.25</i>	400	1	550
<i>Verres Organiques blancs</i> <i>Antireflets avec filtre bleu</i> <i>OG: - 1.25 (- 0.50 à 30°)</i>	407	1	550
		Total TTC	1600

R.C.: 241053 - T.P. : 35621735 - I.F.: 40423007 - CNSS: 8792865 -ICE 000 230 235 000094 - INPE 095004685

Sté NOVOPTIC S.A.R.L. A.D.
Quartier Racine Angle Bd. Abdellatif
Ben Kaddour et Rue la Fontaine
CASABLANCA
Tél./Fax: 05 22 36 04 34-GSM: 06 67 200 63