

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
- 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



Déclaration de Maladie

M22- 0013241

158836

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4527 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite
 Nom & Prénom : ABDELLATIF HAFIDI
 Date de naissance : 19/07/1976
 Adresse : 39 LOT AIN OUBAB II CASAB
 Tél. : 0661 19 46 76 Total des frais engagés : (250 + 289,90 + 1500) = 2039,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr CHRAIBI H. Karim
 Chirurgien Ophtalmologiste
 Angle Route d'Azemmour et Bd
 Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca
 Tél: 0223 50 20 20 - 22915602 - Gsm 0684740749
 Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : HAFIDI ABDELLATIF Age : 19/07/1976
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : CASAB Le : 28/04/23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-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 la Réception des Actes
25 AVR. 2023		2	259,00	Dr CHRAÏBI H. Karim Chirurgien Ophthalmologiste Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane Hay Hassani-Casablanca Tel: 0522904750 - Tel/Fax: 0522915602 - Gsm: 0684749744
26/04/23	Larmes	1	500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAMA Dr KHARBOUCH Malika 92, Rue d'Azemmour Sidi Abderrahmane - Casablanca Tel: 05 22 90 36 53	25/04/2023	289,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
						DEBUT D'EXECUTION
						FIN D'EXECUTION

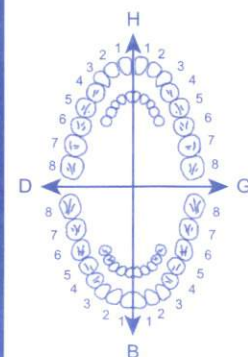
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 بروردو

عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون

عضو بالأكاديمية الأمريكية لطب العيون

25 AVR. 2023

Casablanca, le

NAFIS ASSOCIATE

58.00

Erbschaft

84,90

Control LA

1470
Theater

28593

Dr CHRAÏBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassan Casablanca
Tél: 0522994750 - Fax: 0522915602 - GSM: 0644451549

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et route d'Azemour, entrée B

2^{ÈME} ÉTAGE Appt. N°1 - 20230 CASABLANCA - TÉL. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749

Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : CABINET@KARIMCHRAIBI.H.COM

CARTEOL L.P. 2%

Collyre 3ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 47/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270040

PPV : 84,90 DHS

LOT/عيار

FAB/تاريخ الإنتاج

EXP/تاريخ الانتهاء

H7814

10-2021

09-2023

INDOCOLLYRE 0.1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM



6118001270088

PPV : 58,00 DHS

LOT/عيار

FAB/تاريخ الإنتاج

EXP/تاريخ الانتهاء

H8956

10-2022

03-2024

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 26/04/2023

Nom du patient :

HAFIDI ABDELLATIF

Rendez vous :

Laser Yag

Oeil Droit

Clinique VAL D'ANFA : **Mercredi 26 Avril 2023**

A

09h30

Bien confraternellement à vous

Dr Chraïbi H. Karim

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA IMPLANT VISION
Tél: 0522 90 00 58 - Fax: 0522 39 10

Dr CHRAÏBI H. Karim
Chirurgien Ophthalmologiste
Rue d'Azemour et Bd
Hay Hassan, Casablanca
Tél: 0522 90 47 50 / 0684 749 749
E-mail: CABINET@KARIMCHRAIBI.H.COM

IMMEUBLE COMMUNAL Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abdelrahmane et Route d'AZEMOUR, ENTRÉE B
2^{ÈME} ÉTAGE Appt. 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 :

HAFIDI ABDELLATIF	FACTURE N° 392/2023	
DATE	Designation	Montant
26/04/2023	LASER YAG OD	
	FC	500
	HM	1000
	TOTAL	1 500

La présente facture est acquitée à la somme DE MILLE CINQ CENT DIRHAMS

CLINIQUE VAL D'ANFA
CASABLANCA
Tél: 0522 95 00 58 - Fax: 0522 39 10 11

Dr CHRAÏBI Karim
Chirurgien ophtalmologiste
Angle Route d'Assamieur et Bd
Sidi Abderrahmane Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 95 00 58 / Fax: 0522 91 56 02