

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

- 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



Déclaration de Maladie
M23-0018650

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4953 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHELLIQ HOUSSINE 77368
 Date de naissance : 07.07.1967
 Adresse : LES CHABAB ZONE D'Imm 9 Apt 11
AIN SEBAA CASAB
 Tél. : 0661302886 Total des frais engagés : 6380,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Diaa LAHBI
Spécialiste Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
61, Bd. Mouad Bnou Jabel - 2ème Etage
Sidi Bernoussi Casablanca - Tél. 0522 750 71
 Date de consultation : 22/09/2023
 Nom et prénom du malade : CHELLIQ HOUSSINE Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cataracte
 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 : Casa Le : 22/09/23
 Signature de l'adhérent(e) :

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 le Paiement des Actes
21/09/23	cf		25000	Professeur Diaa El-Hadi Spécialiste Ophtalmologie Adulte et Pédiatrie 62, Bd. Mouad Binou Jabri - 2ème Etage Sidi Bernoussi-Casablanca Tél. : 0522 750 750

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

21/09/23 130.00

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

27-09-23

095010596

6000900

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

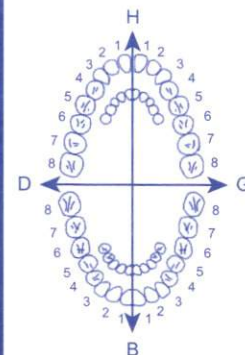
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

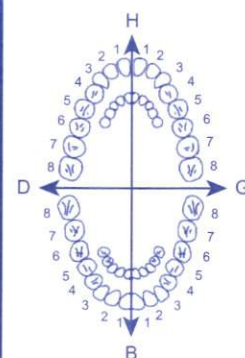
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Professeur Diaa LAHBIL

SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nantes - France

Chirurgie de la cataracte par phaco

DIU Chirurgie réfractive

Chirurgie du glaucome

AFS Strabologie

Angiographie - Laser - DIU Contactologie



الأستاذة ضياء لاهبيل
أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال
أستاذة مبرزة بكلية الطب بالدار البيضاء
خريجة كلية الطب بنانت - فرنسا

جراحة الجلالة بالليزر
جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة ارتفاع الضغط
جراحة الحول
تصوير الشبكية - الليزر - العدسات اللاصقة

Casablanca, le 21-Septembre 2023

Mr. CHELLIQ HOUSSINE

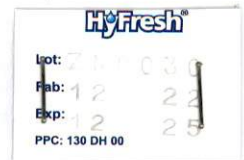
130,00

HYFRESH



1 goutte x 3 a 4 / jour, les deux yeux, 2 Mois

PHARMACIE ATHINA
N°7 Lot Chabab Groupe C2
Ain Sebaa CASABLANCA
INPE : 090067115
Tel : 05 22 73 74 73



Professeur Diaa LAHBIL
Spécialiste Ophtalmologie Adulte et Pédiatrie
62, Bd. Mouad Bnou Jabal - 2ème Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 750 750

62, شارع معاد بن جبل - الطابق الثاني - سبي برونوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 750 750
62, Bd. Mouad Bnou Jabal - 2ème Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 750 750

Urgences : 06 61 23 41 06 - E-mail : dlahbil@gmail.com

Professeur Diaa LAHBIL

SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nantes - France

Chirurgie de la cataracte par phaco

DIU Chirurgie réfractive

Chirurgie du glaucome

AFS Strabologie

Angiographie - Laser - DIU Contactologie



الأستاذة ضياء لهبيل

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

أستاذة مبرزة بكلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بنانت - فرنسا

جراحة الجلالة بالليزر

جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة ارتفاع الضغط

جراحة الحول

تصوير الشبكية - الليزر - العدسات اللاصقة

Casablanca, le **21 Septembre** الدار البيضاء
2023

Mr. CHELLIQ HOUSSINE

Monture + verres correcteurs progressifs

Antireflets

VL :

OD = + 1.25 (- 0.50 à 90°)

OG = + 1.50 (- 0.75 à 75°)

VP :

ODG = Add : + 3.00

Nachad O...
Bd Abi Der...
Katafa Rue 45 N° 8
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 73 32 03

Professeur Diaa LAHBIL
Spécialiste Ophtalmologie Adulte et Pédiatrique
62, Bd. Mouad Bnou Jabal - 2ème Etage

62, شارع معاذ بن جبل - الطابق الثاني - سیدی البرکوصی - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 750 750
62, Bd. Mouad Bnou Jabal - 2ème Etage - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 750 750

Urgences : 06 61 23 41 06 - E-mail : dlahbil@gmail.com

RACHAD Optic

BD Abi Der Al Ghafari Katafa Rue 45 N°8

Sidi Bernoussi / Casablanca

Tel : 0522733203

Patente : 31611162 / Ice : 001932476000030

If : 40419071

M. HOUSSINE CHLLIQ

FACTURE N° : F117540

Date : 27/09/2023

Prescrit par : Dia LAHBIL

No ID :

En date du : 21/09/2023

Désignation	Qté	Prix unit.		Valeur	TVA
VERRE PROGRESSIFS ZEISS ORGANIQUE MTC	1	2500.00		2500.00	20.0
VERRE PROGRESSIFS ZEISS ORGANIQUE MTC	1	2500.00		2500.00	20.0
MONTURE OPTIQUE	1	1000.00		1000.00	20.0
Corrections : VL D. Sph: +1.25 Cyl: -0.50 Axe: 90° Add: +3.00 VL G. Sph: +1.50 Cyl: -0.75 Axe: 75° Add: +3.00 VP D. Sph: +4.25 Cyl: -0.50 Axe: 90° VP G. Sph: +4.50 Cyl: -0.75 Axe: 75°					
Total	3			6000.00	

Total H.T.	Total TVA	Total T.T.C.	Acompte	A PAYER
5000.00	1000.00	6000.00		6000.00 Dh

0522733203
Sidi Bernoussi / Casablanca
Rue 45 N°8
BD Abi Der Al Ghafari Katafa
M. HOUSSINE CHLLIQ
27/09/2023