

# 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-807467

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1430 Société : .....  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
 Nom & Prénom : ENNASR BENDAOUD 190106  
 Date de naissance : 31/12/1953  
 Adresse : 11 LOT ARD ELKABIR RTE D'AZEMMOUR  
CASABLANCA  
 Tél. : 0661321202 Total des frais engagés : 5389,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr CHRAÏBI H. Karim  
Chirurgien Ophtalmologiste  
Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi  
Abdelhakoum H. Hassan-Casablanca  
14 DEC. 2023 Tél/Fax 0522915602 - Gsm: 0684749749  
 Date de consultation : .....  
 Nom et prénom du malade : ENNASR AZIZA Age : 22/08/1957  
 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 : CASABLANCA Le : 14/12/2023  
 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 le Paiement des Actes
14 DEC 2023	Extra	3000		INP : 09101288 Dr CHRAÏBI H. Karim Chirurgien Ophtholmo Chirurgien de l'œil et de la vision

14 DEC 2023

INP : 091042887

Dr CHRAÏBI H. Karim

EXECUTION DES ORDONNANCES		
<b>Cachet du Pharmacien</b> <b>ou du Fournisseur</b> <b>AXE CREATION</b> <b>OPTICIENNES OPTOMETRISTES</b> <b>ILHAM BERRADA</b> Rue du Petit Anglé AV. des Phare Bourgogne- Casa 0522 49 17 37 - Fax : 0522 49 17 38	<b>Date</b> <b>26/12/23</b>	<b>VOIE D'EXÉCUTION</b> <b>OPTICIENNES OPTOMETRISTES</b> <b>ILHAM BERRADA</b> Rue du Petit Anglé AV. des Phare Bourgogne- Casa Tél. : 0522 49 17 37 - Fax : 0522 49 17 38
<b>16-12-23</b>	<b>8902</b>	

Rue du 1<sup>er</sup> Août Angle AV. des Phare Bourgogne - Casa  
Tél : 0522 49 17 37 - Fax : 0522 49 17 38

**NO CREATION**

OPTICIANNES OPTOMETRISTES  
M. BERRADA

.....**ILHAM BERRADA**.....  
Rue Ain Atti Angle AV. des Phares Bourgoigne - C

Tél.: 0522 49 17 37 - Fax : 0522 49 17 33

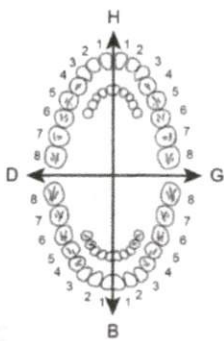
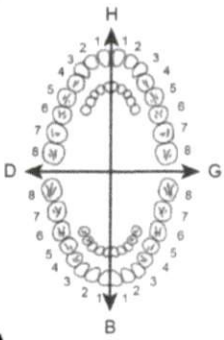
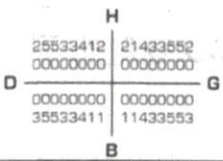
[illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

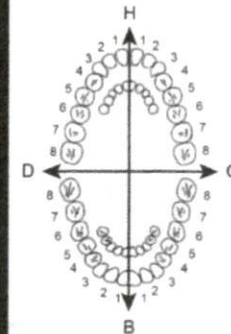
## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>

**Important :**

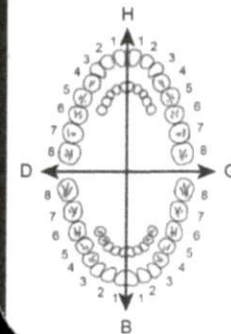
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

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'OPHTHALMOLOGIE  
 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

14 DEC. 2023

870096 A 22A

ANRBS 1st 3rd

89.5.

PHARMACE RAÏS  
Docteur en Pharmacie  
62, Rue de la Mer Ébahue - An Diab  
Téléphone 70 01 52

Dr CHRAÏBI H. Karim  
Oculiste Oculiste  
Oculiste Oculiste

**Dr CHRAÏBI**  
Chirurgien Ophtalmologiste  
Angie Routti d'Azemmour et Boudid  
Bouderhamine Hachimi Casablanca  
06 78 99 99 99 / 06 78 99 99 99 / 06 78 99 99 99

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, ANGLE Bd. Sidi Abderrahmane et route d'Azemour, entrée B  
2<sup>ème</sup> étage Appt. N°1 - 20230 CASABLANCA - Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749  
Tél./fax : 0522 91 56 02 - E-mail : [cabinet@karimchraibih.com](mailto:cabinet@karimchraibih.com)



# 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

14 DEC. 2023

CASABLANCA, Le

BNMARR. AZZA

Long Contactus Profonds  
Unilateral Oculitis  
Auto Reflet

AXE CREATION  
OPTICIENNES OPTOMETRISTES  
ILHAM BERRADA  
Rue Ahmed Agache, Angle des Pinats Bourgogne - Casa  
Tél.: 0522 49 17 31 - Fax.: 0522 49 17 38

Vision OD (90-950) +3.50  
OS (90-950) +3.75  
VAG 3000

Dr. CHRAÏBI H. Karim

Chirurgien Ophtalmologiste

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'AZEMOUR, ENTRÉE B

2<sup>ème</sup> ÉTAGE Apprt. N°1 - 20230 CASABLANCA - Tél. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749

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



Pure

Moisturizing and  
refreshing eye drops  
**SODIUM HYALURONATE 0.2%**

Gouttes oculaires à action  
hydratante et rafraîchissante  
**HYALURONATE DE SODIUM 0.2%**



Pure

Gouttes oculaires  
à action hydratante  
et rafraîchissante

**HYALURONATE DE SODIUM 0.2%**



Composition: Sodium Hyaluronate de sodium 0.2% (p/v),  
Eau de camomille, Eau de hamamelis, Eau de  
bleuet, Phosphate de sodium monobasique,  
Phosphate de sodium dibasique, Chlorure de  
sodium, Chlorure de benzalkonium, Edétate de  
sodium, Eau pour préparations injectables.

Les qualités lubrifiantes, hydratantes et  
protectrices d'hyaluronate de sodium soulagent  
l'irritation, la sécheresse, les brûlures et les  
sensations de corps étranger dues aux éléments  
environnementaux (le vent, le soleil, la fumée,  
l'air sec, poussières), au stress visuel (excès de  
lumière et utilisation prolongée de l'ordinateur),  
ou aux facteurs mécaniques (port de lentilles de  
contact, post chirurgie oculaire), procurant un  
effet apaisant à long terme.

La présence d'eaux distillées naturelles  
(camomille, hamamelis et bleuet), comme  
agents véhiculaires, contribue à donner une  
agréable sensation de fraîcheur et de bien-être.

**DISPOSITIF MÉDICAL**

Le produit est à usage ophtalmique externe  
exclusivement. Ne pas utiliser après la date de  
d'échéance indiquée sur la boîte. Ne pas utiliser si  
vous êtes sensible à l'un des ingrédients de ce  
produit. Après l'ouverture, le flacon peut être  
utilisé dans les 30 jours qui suivent. Conserver le  
médicament hors de la portée des enfants.  
Retirer les verres de contact avant utilisation.



Pure

Moisturizing and  
refreshing eye drops  
**SODIUM  
HYALURONATE 0.2%**

Gouttes oculaires à action  
hydratante et rafraîchissante  
**HYALURONATE  
DE SODIUM 0.2%**



10 ML BOTTLE  
FLACON DE 10 ML



Pure

Moisturizing and  
refreshing eye drops  
**SODIUM HYALURONATE 0.2%**



Composition: Sodium Hyaluronate 0.2% (w/v),  
Chamomile water, Witch-hazel water,  
Cornflower water, Monobasic sodium  
phosphate, Dibasic sodium phosphate, Sodium  
chloride, Benzalkonium chloride, Dibasic  
sodium edetate, Water for injections.

The lubricant, moisturizing and protective  
qualities of Sodium Hyaluronate relieve  
irritation, dryness, burning and foreign body  
sensation due to environmental elements  
(wind, sun, smoke, dry air, dust), visual stress  
(excessive light and prolonged use of  
computers) and mechanical factors (contact  
lenses use, after ocular surgery), providing a  
long-lasting relief.

The presence of natural distilled waters  
(Chamomile, Witch Hazel and Cornflower), as  
vehicle agents, helps to give a pleasant  
sensation of freshness and wellness.

**MEDICAL DEVICE**

The product is for external ophthalmic use only.  
Do not use after the expiry date shown on the  
pack.

Do not use if you are sensitive to any of the  
components.

Once opened, the bottle can be used within 30  
days.

Keep out of the sight and reach of children.  
Remove contact lenses before use.



STERILE A

CE 0546



Farmigee S.p.A.  
Via G.B. Oliva, 6/8 - 56121 Pisa - Italy

Importateur: B2S Health Services, 9, Avenue  
Mohamed Belhassan El Ouazzani - Centre  
Commercial Dar Essalam-Souissi - Rabat  
N°Certificat d'Enregistrement au Ministère  
de la Santé:

914761/00



LOT



PPC  
DHS

0540123  
2025 01  
89,00



Information client

ENNASR BENDAOUD AZIZA

Axe Création

Désignations	Qté	Prix	Remis	Montant ttc
MONTURE OPTIQUE	1,00	1.000,00		1.000,00
VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC AMINCI				
ANTIRAYURE ANTIREFLET MULTICOUCHES				
OD : +3,50 (-0,50 à 90°) Add: +3,00	1,00	2.000,00		2.000,00
VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE BLANC AMINCI				
VARILUX PHYSIO STYLIS CRIZAL FORTE				
OG : +3,75 (-0,50 à 90°) Add: +3,00	1,00	2.000,00		2.000,00

**AXE CREATION**  
OPTICIENNES OPTOMETRISTES  
**ILHAM BERRADA**  
Rue Ain Ati Andle Av. des Phares Bourgogne - Casa  
Tél : 05 22 49 17 37 - Fax : 05 22 49 17 38

<u>Montant hors taxe</u>	4.166,67
<u>Montant tva</u>	833,33
<u>Montant ttc</u>	5.000,00