

## 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.



## Déclaration de Maladie

M23-021023

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6860 Société : RAMI  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : FADI BOUCHAIB  
 Date de naissance : 22/02/65  
 Adresse : Lotissement KHASAJA, 19 BIS, DEROUA  
 Province : BERRECHIA  
 Tél. : 0666823935 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : D NABIL CHETTOU  
 OPHTALMOLOGISTE  
 N3 ég 1, 22 Lot Nak (Al Makhloof) Deroua  
 Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53  
 INPE 061318911  
 Date de consultation : 24/01/2024  
 Nom et prénom du malade : FADI ANAS Age: 22  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE  
 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 : Le :  
 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
24/04/2014	CSOPH			Dr NABIL CHETTOU OPHTALMOLOGISTE N3 alg 1, 22 Lot Nak 2 (A) Makhlouf Derada Tél: 0522 03 74 03 / 0766 30 53 53 INPE 061318911

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

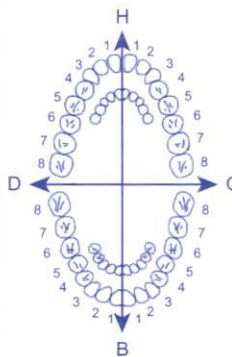
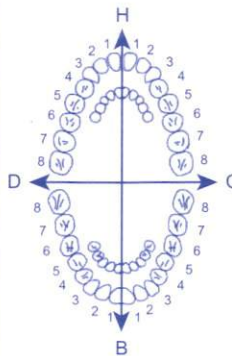
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
SKOUM OPTIC Opticien - Optométriste Bd. Zou Al Hamd, Lot. N° 61, TR C MAG Mejalla Méditerranée 16060 59 84 24 095027975	25/01/2014					1100.00

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

Veuillez 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 <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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



**FACTURE** N° 000 057

**BENEFICIAIRE**

DATE : 25/01/2020

Nom & Prénom : FADI Anas

Medecin : Nabil Chetoui

Mutuelle :

**REFRACTION**

	SPH	CYL	AXE	ADD	Lentilles	Prisme
OD	-1,25	-1,75	10°			
OG	-0,75	-2,50	155°			

LIBELLE	P.U.	Qté	P.T.
MONTURE : Plastique	500,00	1	500,00
VERRES : organique 1,6 Anti lumière Bleue Anti UV	300,00	2	600,00

**Mode de Paiement :**

☐ Chèque

☐ Carte

☒ Espèces

Total HT	1100,00
TVA	
Total TTC	1100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

ZUN AL HAMD LOT N 61 TR C MAG MEJJIATIA  
MEDIOUNA. Tél : 0702200703 GSM : 0600598424 CNSS : 170206528  
Patente : 37176372 ICE : 002696711000010 IF : 47327881 RC : 446596



**Docteur Nabil CHETTOU**  
**Ophtalmologiste**

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Aout, Casablanca

- Chirurgie de la Cataracte
- Diabète - HTA - Glaucome
- Voies Lacrymales
- Chirurgie Réfractive ( Laser)
- Adaptation en Lentilles de Contact
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Strabisme



**الدكتور نبيل شطو**

**أخصائي طب وجراحة العيون**

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- جراحة المياه البيضاء ( الجلالة )
- أمراض الشبكية وداء الزرق
- مسالك الدموع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- الحول

Deroua, le 24 JAN. 2024

Nom et prénom

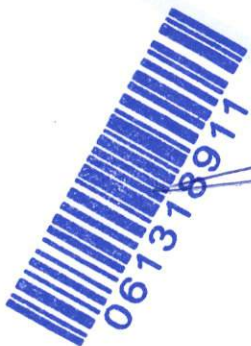
FADI ANAS

Consultation Ophtalmologique

Facture à

# 250,00 DH #

# Deux cent cinquante DH #



Dr NABIL CHETTOU  
OPHTALMOLOGISTE

3-étg 1, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhoulf ) Deroua

tel: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53

INPE - 061318911

ICE: 003334494000086

9 رقم 3 الطابق الأول, 22 تجزئة نابت 2 ( المخلوف ), الدروة

N°3, 1<sup>er</sup> étage, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhoulf ), Deroua

☎ 05 22 03 74 03 / 07 66 30 53 53 ✉ Cabinet.chettou@gmail.com



061318911

Docteur Nabil CHETTOU  
Ophtalmologiste

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Aout, Casablanca



الدكتور نبيل شطو

أخصائي طب وجراحة العيون

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- Chirurgie de la Cataracte
- Diabète - HTA - Glaucome
- Voies Lacrymales
- Chirurgie Réfractive (Laser)
- Adaptation en Lentilles de Contact
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Strabisme

- جراحة المياه البيضاء (الجلالة)
- أمراض الشبكية وداء الزرق
- مسالك الدموع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- الحول

24 JAN. 2024

Deroua, le

Nom et prénom

FADI ANAS

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture.

Œil Droit : - 1,25 ( - 1,75 10°)

Œil Gauche : - 0,75 ( - 2,50 155°)

Add :

Remarque :

Dr NABIL CHETTOU  
OPHTALMOLOGISTE  
N° 1, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhlouf ) Deroua  
Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53  
INPE 061318911



رقم 3 الطابق الأول، 22 تجزئة نايث 2 ( المخلوف )، الدروة

N°3, 1<sup>er</sup> étage, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhlouf ), Deroua

05 22 03 74 03 / 07 66 30 53 53 ✉ Cabinet.chettou@gmail.com



061318911

**Docteur Nabil CHETTOU**  
**Ophtalmologiste**

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Aout, Casablanca

- Chirurgie de la Cataracte
- Diabète - HTA - Glaucome
- Voies Lacrymales
- Chirurgie Réfractive ( Laser)
- Adaptation en Lentilles de Contact
- Ophtalmologie Pédiatrique
- Strabisme



**الدكتور نبيل شطو**

أخصائي طب وجراحة العيون  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- جراحة المياه البيضاء ( الجلطة )
- أمراض الشبكية وداء الزرق
- مسالك الدموع
- تصحيح البصر بالليزر
- العدسات اللاصقة
- أمراض العيون عند الأطفال
- الحول

24 JAN. 2024

Deroua, le .....

Nom et prénom .....

FADI ANAS

1. PURE

18/11/23 32. 086

**Dr NABIL CHETTOU**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
N3 étg 1 22 Lot Nait 2 ( Al Makhoulouf ) Deroua  
Tél: 0522 03 74 03 - 0766 30 53 53  
INPE : 061318911

9 رقم 3 الطابق الأول, 22 تجزئة نايث 2 ( المخلوف ), الدروة

N°3, 1<sup>er</sup> étage, 22 Lot Nait 2 ( Al Makhoulouf ), Deroua

05 22 03 74 03 / 07 66 30 53 53 ✉ Cabinet.chettou@gmail.com



061318911