

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10 080

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : SAFRI MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse : Laf Khadija 111 Densua Bennihid

Tél. : 06 72 97 60 17

Total des frais engagés : # 750,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR NABIL CHETTOU  
OPHTHALMOLOGISTE  
N3 élg 1, 22 Lot N° 2 Al Makhlouf Deroua  
Tel: 0522 08 74 03 - 0766 30 53 53  
INPE 061318911

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2024

Nom et prénom du malade : HABIB SADIA

Age : 60

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION OCULAIRE

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : 29 FEV 2024

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 : Ben Slimane

Le : 21/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



## **RELEVE 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
05/02/24	CSOPH		250.00	Dr NABIL CHETTOU OPHTHALMOLOGISTE N3 étg 1, 22 Lot Naït ZIN Makhlouf Département 0522 03 74 03 - 0766 30 53 5 021218911

## **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
<i>L'echographie a été réalisée par le Dr Jérôme BONNET. Centre hospitalier de la Haute-Loire. 43222 Le Puy-en-Velay Cedex. Tél : 04 71 22 21 05. Courriel : echographie@chlh.fr</i>		ECHO A+B 100 DHT	05/02/24

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

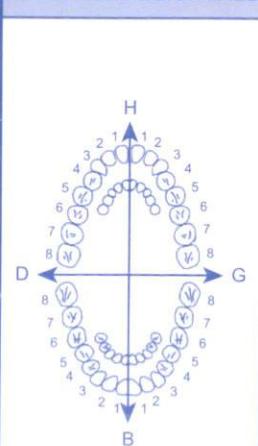
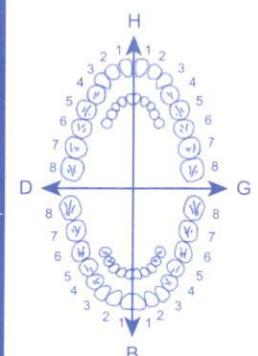
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Nabil CHETTOU**

**Ophthalmologiste**

Ancien Médecin à l'Hôpital 20 Août, 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

حبيب سايق بمستشفي 20 غشت بالدار البيضاء

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

01 FEV. 2024

Deroua, le

Nom et prénom

HABIB SADIA

## - ECHOGRAPHIE OCULAIRE A + B

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

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

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

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



061318911

# CLINIQUE BISMILLAH



060065042

## FACTURE N° 202400818

CASABLANCA Le : 05-02-2024

**Identification**

N° Dossier : 24B05120914

N°Identifiant : 012082/24

Nom &amp; Prénom : Mme HABIB SADIA

C.I.N. : WA20951

Adresse : DR OLD YAHYA DEROUA BERRECHID

**Organisme : PAYANT MUPRAS****Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 05-02-2024

Date Sortie :

**Médecin traitant**

DR. DR NABIL CHETTOU

**Traitemen**

RADIO

Forfait	Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	ECHOGRAPHIE OCCULAIRE		1	500,00			500,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : <b>CINQ CENTS DIRHAMS</b>						<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>500,00</b>

CLINIQUE BISMILLAH  
Lotissement Hamza lot 21 boulevard  
Mohamed VI Ain Chock Casablanca  
Tel : 05 22 21 52 21 - 05 22 21 52 22  
Email : clinique.bismillah@gmail.com

Tél. :

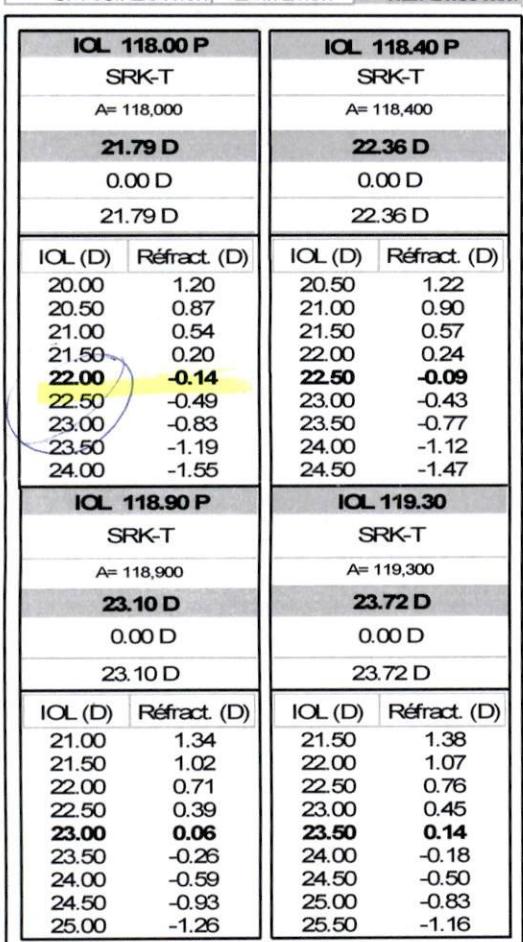
Fax :

E-mail :

N° d'Identification : ABS101120240205125332  
 Patient : HABIB Sadia  
 Adresse :

Date de Naissance : 01/01/1964  
 Sexe : Féminin  
 Tél. :

Mesure :	OD	Date Examen 5 Feb 24	Mesure :	OS	Date Examen 5 Feb 24
K1 : 47.60D K2 : 48.21D	K (moy.) : 47.91D		K1 : 47.27D K2 : 47.54D	K (moy.) : 47.41D	
K1 : K2 : Pré-Op: D	K Moy: 0.00 Post-Op: D		K1 : K2 : Pré-Op: D	K Moy: 0.00	
Aucun Contact Phaque Vitré Naturel A.C.: 1532 m/s L: 1641 m/s V.: 1532 m/s C.+A.C.: 2.64 mm L: 4.72 mm T.L: 21.60 mm	Kcor = 47.91 D		Aucun Contact Phaque Vitré Naturel A.C.: 1532 m/s L: 1641 m/s V.: 1532 m/s C.+A.C.: 2.44 mm L: 5.25 mm T.L: 21.65 mm	Kcor = 47.41 D	
<b>IOL 118.00 P</b> SRK-T A= 118,000 <b>21.79 D</b> 0.00 D 21.79 D	<b>IOL 118.40 P</b> SRK-T A= 118,400 <b>22.36 D</b> 0.00 D 22.36 D		<b>Référence IOL</b> Formule Constante <b>Emmétropie</b> Cible (Ame) IOL Ame :	<b>IOL 118.00 P</b> SRK-T A= 118,000 <b>22.12 D</b> 0.00 D 22.12 D	<b>IOL 118.40 P</b> SRK-T A= 118,400 <b>22.68 D</b> 0.00 D 22.68 D
IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)	Amétropie	IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)
20.00 1.20 20.50 0.87 21.00 0.54 21.50 0.20 <b>22.00</b> <b>-0.14</b> 22.50 -0.49 23.00 -0.83 23.50 -1.19 24.00 -1.55	20.50 1.22 21.00 0.90 21.50 0.57 22.00 0.24 <b>22.50</b> <b>-0.09</b> 23.00 -0.43 23.50 -0.77 24.00 -1.12 24.50 -1.47		20.00 1.43 20.50 1.10 <b>21.00</b> <b>0.76</b> 21.50 0.42 <b>22.00</b> <b>0.08</b> 22.50 -0.27 23.00 -0.62 23.50 -0.97 24.00 -1.33	20.50 1.44 21.00 1.12 21.50 0.79 22.00 0.46 <b>22.50</b> <b>0.12</b> 23.00 -0.21 23.50 -0.56 24.00 -0.90 24.50 -1.25	
<b>IOL 118.90 P</b> SRK-T A= 118,900 <b>23.10 D</b> 0.00 D 23.10 D	<b>IOL 119.30</b> SRK-T A= 119,300 <b>23.72 D</b> 0.00 D 23.72 D	<b>Référence IOL</b> Formule Constante <b>Emmétropie</b> Cible (Ame) IOL Ame :	<b>IOL 118.90 P</b> SRK-T A= 118,900 <b>23.43 D</b> 0.00 D 23.43 D	<b>IOL 119.30</b> SRK-T A= 119,300 <b>24.05 D</b> 0.00 D 24.05 D	
IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)	Amétropie	IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)	IOL (D) Réfract. (D)
21.00 1.34 21.50 1.02 22.00 0.71 22.50 0.39 <b>23.00</b> <b>0.06</b> 23.50 -0.26 24.00 -0.59 24.50 -0.93 25.00 -1.26	21.50 1.38 22.00 1.07 22.50 0.76 23.00 0.45 <b>23.50</b> <b>0.14</b> 24.00 -0.18 24.50 -0.50 25.00 -0.83 25.50 -1.16		21.50 1.24 22.00 0.92 22.50 0.60 23.00 0.28 <b>23.50</b> <b>-0.05</b> 24.00 -0.38 24.50 -0.72 25.00 -1.05 25.50 -1.40	22.00 1.29 22.50 0.98 23.00 0.67 23.50 0.35 <b>24.00</b> <b>0.03</b> 24.50 -0.29 25.00 -0.62 25.50 -0.95 26.00 -1.29	

OD Id: ABS101120240205125332  
HABIB Sadia

Phaque Vitre Naturel Auto + Sauve Contact

G= 25dB Dyn=25dB TGC=10dB

Sel a7 CA=1532mm L=1641mm V=1532m

Sel a7 CA=2232mm L=1641mm V=1641mm

Sel a7 CA=2366mm L=1641mm V=1641mm

Sel a7 CA=2446mm L

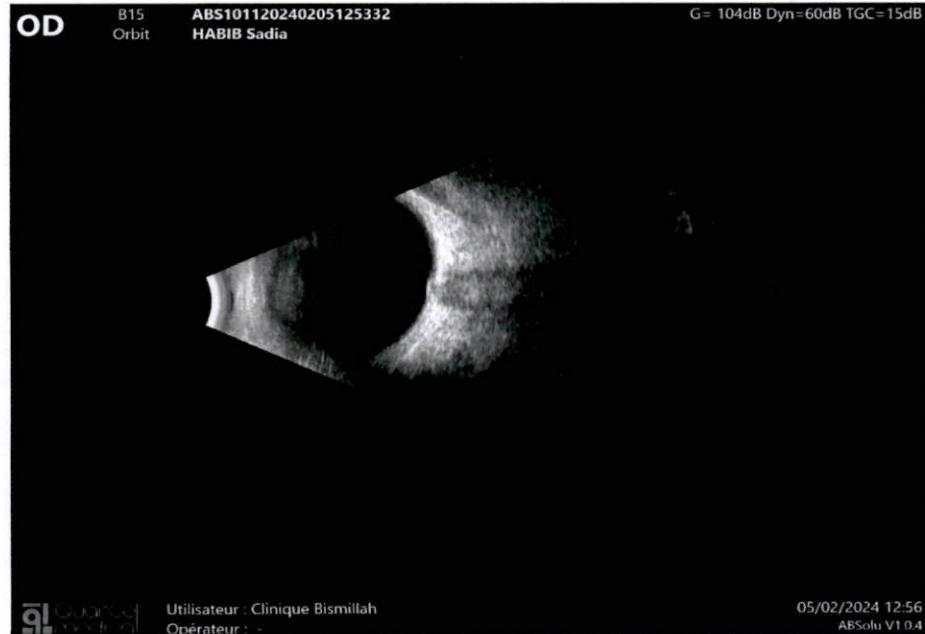
Tél. :

Fax :

E-mail :

N° d'Identification : ABS101120240205125332  
Patient : HABIB Sadia  
Adresse :

Date de Naissance : 01/01/1964  
Sexe : Féminin  
Tél. :



RV: 1.1.2\_1.1.2\_1.1.2

Tél. :

Fax :

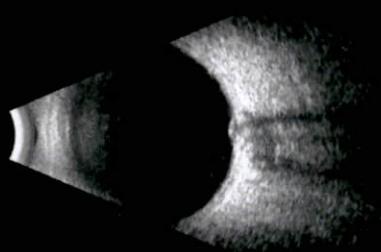
E-mail :

N° d'Identification : ABS101120240205125332  
Patient : HABIB Sadia  
Adresse :

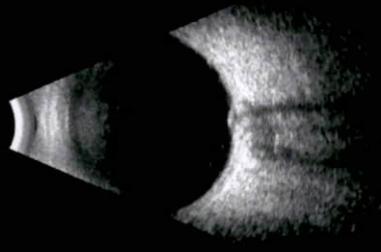
Date de Naissance : 01/01/1964  
Sexe : Féminin  
Tél. :

**OS**B15  
OrbitABS101120240205125332  
HABIB Sadia

G= 104dB Dyn=60dB TGC=15dB

Utilisateur : Clinique Bismillah  
Opérateur : -05/02/2024 12:58  
ABSolu V1.04**OS**B15  
OrbitABS101120240205125332  
HABIB Sadia

G= 104dB Dyn=60dB TGC=15dB

Utilisateur : Clinique Bismillah  
Opérateur : -05/02/2024 12:57  
ABSolu V1.04

RV: 1.1.2\_1.1.2\_1.1.2