

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.

36692

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 64 (g)

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARRAK Aicha

Date de naissance : 01-01-1977

Adresse : 75, lot Bachkou erg 3 Apt 13

Cité Casablanca

Tél. : 0661 770244

Total des frais engagés : 399,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR CHRAIBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi
Abderrahman Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 20 45 45 - Fax: 05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

12 AOUT 2020

Le : / /

ACCUEIL

Actes	Actes	Coefficient	des Honoraires	attestant le Paiement des Actes
500	C2		250,00	INP 091042887 Dr CHRAIEB H.Karim Chirurgien Oculoplastique

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi Al Hassan Hay Hassani - Casablanca		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél: 05 22 90 47 50 - Fax: 05 22 91 55 62 Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">Mohamed Faycal KHA Douxur en Pharmacie 341, Rue Panoramique TEL-FAX: 05 22 71 81 55</p>		518700 149,00

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

Important

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/>												
				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" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAIBI H. Karim
MALADIES ET CHIRURGIE DE YEUX
ANGIOGRAPHIE - LASER - LENTILLE DE CONTACT

Diplômé de l'UNIVERSITÉ BORDEAUX II - FRANCE
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de BORDEAUX
Ancien Attaché des Hôpitaux de BORDEAUX
Membre de la SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE
Membre de l'AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY

الدكتور الشرايبسي ح. كريم
اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعة بوردو II بفرنسا
جراح سابقًا بمستشفيات بوردو
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
عضو بالأكاديمية الأمريكية لطب العيون

CASABLANCA, LE

- 5 AOUT 2020

ARRAR AREA
Tous Couchees Profondes
Incontinents (fuite urine
urineuse)
Vues sur (25-1,25)+275
Ou (175-2)+2
Spes Add +2,75 astig
Dr CHRAIBI H. Karim
Ophtalmologiste
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 749 740
Tél./fax : 0522 91 56 02 E-mail : CABINET@KARIMCHRAIBI.COM
Abderrahmane HASSANI
0522 90 47 50-Fax: 0522 91 56 02

CABINET d'OPHTALMOLOGIE

Dr. CHRAIBI H. Karim
MALADIES ET CHIRURGIE DE YEUX
ANGIOGRAPHIE - LAZER - LENTILLE DE CONTACT

Diplômé de l'UNIVERSITÉ BORDEAUX II - FRANCE
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de BORDEAUX
Ancien Attaché des Hôpitaux de BORDEAUX
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Membre de l'AMERICAN ACADEMY of Ophtalmology

الدكتور الشرايبى ح. كريم
اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج جامعة بوردو II بفرنسا
جراح سابقاً بمستشفيات بوردو
عضو بالجمعية الفرنسية لطب العيون
عضو بالأكاديمية الأمريكية لطب العيون

CASABLANCA, le - 5 AOUT 2020

ARRAAR *[Signature]*
H9.00 *[Signature]*
Lumipax 1000 381 *[Signature]*
de 240 *[Signature]*

Dr CHRAIBI H. Karim
Chirurgien Ophtalmologiste
Angle Route d'Azemmour et Bd Sidi
Abderrahman Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 40 47 50 - Fax: 05 22 01 56 02

pharmacie KRIMAT
Dr. Karim KHAIRI
Docteur en Pharmacie
panoramique
341, Bd Abderrahman Hay Hassani Casablanca
Tél/Fax: 05 22 40 47 50

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI, ANGLE Bd. Sidi Abderrahmane ET ROUTE d'AZEMOUR, ENTRÉE B
2^{ÈME} ÉTADE Appr. N°1 - 20230 CASABLANCA - TÉL. : 0522 90 47 50 / 0684 749 749
TÉL./FAX : 0522 91 56 02 - E-MAIL : CABINET@KARIMCHRAIBI.COM

LUMIXA®

Solution Ophtalmique
Lubrifiante et Antioxydante

 OPTOMED

Optomed Sarl 10, Rue de liberté apprt 6
Casablanca - Maroc



Indication:
lire attentivement la notice
à l'intérieur de la boîte.



 EDVISION

LUMIXA

P.P.C : 149Dh

F.to OM/01

-19

Composition:

0.15% acide hyaluronique
réticulé, liposome, Crocine,
sel disodique, solution
isotonique tamponnée à pH7.2

 OPTOMED

Optomed Sarl 10, Rue de liberté apprt 6
Casablanca - Maroc



936186244

 Omisan farmaceutici
via G. Galilei, Guidonia M. (Rm) Italy

LUMIXA®

Solution Ophtalmique
Lubrifiante et Antioxydante

 OPTOMED

Optomed Sarl 10, Rue de liberté apprt 6
Casablanca - Maroc

STERILE [A]



0051



5°C 35°C



FBVISION

Ophthalmic Pharmaceuticals

via Pieno Aprutina, 47 - Ascoli Piceno - Italy

fb-vision.it

10 ml

A385

Rev. 24/09/18

LUMIXA®

Solution Ophtalmique
Lubrifiante et Antioxydante



Solution Ophtalmique
Lubrifiante et Antioxydante
SANS CONSERVATEURS

10 ml

LOT 43520
2021-03

