

### 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.

### Ophtalmologie 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.

### Éducation :

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.

### Prothèse 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

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

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10186 Société : R-A-07

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : K. I. M. D. Hiss

Date de naissance : 12-04-89

Adresse : 81 Rue NABBAR H. El yassouf Ben Hiss

Tél. : 0661 2660 78 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/06/2024

Nom et prénom du malade : Hiss Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : corrective optique

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 01/06/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Stamp of Dr. Khalidi Majdouline, Ophthalmologist, located at the intersection of Bd Mohammed VI and Omar Ibn al-Khattab, Casablanca. The stamp includes the text 'Dr. Khalidi Majdouline', 'OPHTALMOLOGISTE', and 'Angle Bd Mohammed VI et Omar Ibn Khattab - Casablanca - Tél: 0522 51 71 51'.

Stamp: ACCUEIL

21/06/2020 2020

Optique Khalidi Ma...  
OPTHALMOLOGISTE  
Algérie Bd Mohamed V et Omar Ibn al-Khattab  
le stage N°2 Berrechid - Tél: 05 22 51 71 51

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01.06.2020	149,00

**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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13/07/2020					2300,00 Dh

Important :  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
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'EX



# Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



## الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهرية للجلالة
- تخطيط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



061181541

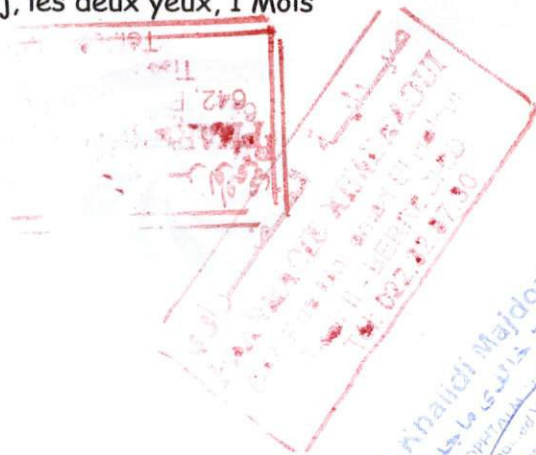
Berrechid le, ..... 01 juin. 2020 .....

Mr/Mme: ..... Mlle KRIM Maha

149,00

**LUMIXA**

1goutte x2/j, les deux yeux, 1 Mois



Dr. Majdouline KHALIDI  
الدكتورة ماجدولين خالدي  
Ophtalmologiste  
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab - 1er Etage, Appt 2 - ( au dessus d' Attijari Wafa Bank ) - Berrechid  
Tél : 05 22 51 79 51 - E-mail : khalidi.majdouline@hotmail.com

# Dr. Majdouline KHALIDI

Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de la cataracte
- Angiographie - Laser - OCT
- Diplôme de Contractologie - Toulouse
- Diplôme de Chirurgie Refractive - Bordeaux
- Ancien Spécialiste au CHU 20 Août
- Ancien Interne au CHU Ibn Rochd



## الدكتورة ماجدولين خالدي

إختصاصية في أمراض و جراحة العيون

- الجراحة المجهرية للجلافة
- تخطيط أوعية الشبكة - الليزر
- دبلوم العدسات اللاصقة « تولوز »
- دبلوم تصحيح النظر بالليزر « بوردو »
- طبيبة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



061181541

Berrechid le, ..... **01 juin 2020** .....

Mr/Mme: ..... **Mlle KRIM Maha** .....

Monture pour vision de loin + verres correcteurs  
anti lumiere blue Antireflets

OD = - 4.50 (- 0.50 à 15°)

OG = - 4.75 (- 0.75 à 155°)

Optique Ouhoud  
Opticien Optométriste  
4, Rue d'Alger Mosquée Juhoud  
Berrechid - Tél : 05 22 32 87 19

الدكتورة ماجدولين خالدي  
Ophtalmologiste  
Angle Bd Mohamed V et Omar Ibn Khattab  
Berrechid - Tél : 05 22 51 71 51

Article	Désignation	Qté	Prix TTC
<u>LOIN:</u>			
MONTURE	OPTIQUE MOREL	1	900.00
VD	UNIFOCAL ORG 1.6 BLEU	1	700.00
VG	UNIFOCAL ORG 1.6 BLEU	1	700.00
<u>PRES:</u>			
MONTURE		0	0.00
VD		0	0.00
VG		0	0.00
<u>CORRECTION VISUELLE:</u>			
<u>Dr. KHALIDI MAJDOULINE</u>			
LOIN : OD:-4.50(-0.50,15°) OG:-4.75(-0.75,155°)			
PRES. OD: OG:			
ADD : OD: OG:			
<b>Total TTC:</b>			<b>2 300.00</b>
Taux TVA:			20%
Montant TVA			460.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX MILLE TROIS CENT DIRHAMS .TTC.**

Signé:

Optique Ouhoud  
Opticien Optométriste  
4, Rue d'Alger Mosquée Ouhoud  
Berrechid - Tél : 05 22 32 87 19