

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0025602

133457

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0044

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AMAN Abdelouahed

Date de naissance :

01/07/45

Adresse :

RESIDENCE EL MANSOUR, IM. 21 API 2  
HAY ESSALAM - CASA - 20210

Tél. :

0664 98 34 28

Total des frais engagés :

2000,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Zakaria Latife

Age :

71 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Rétinopathie diabétique des 2 yeux

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 : CASA

Le : 14/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## 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
07/10/22	G		G	

**Docteur Yasser BENSALAH**  
 Spécialiste des Maladies  
 et Chirurgie des Yeux  
 22, Bd. Yacoub El Mansour - 1<sup>er</sup> étage  
 Bureau N°42 - Casablanca  
 Tél : 0522 23 42 82 - Fax : 0522 25 11 2

# 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 détaillé des Honoraires
	07/10/22	laxer PASCAL ODG	
		Franz Unique 1200 Dh	
		Franz Medica 800 Dh	

**Docteur Yasser BENSALAH**  
 Spécialiste des Maladies  
 et Chirurgie des Yeux  
 22, Bd. Yacoub El Mansour - 1<sup>er</sup> étage  
 Bureau N°42 - Casablanca  
 Tél : 0522 23 42 82 - Fax : 0522 25 11 2

**CLINIQUE AL MADINET**  
 Bd. Mohammed VI - Casablanca  
 Tél : 05 22 77 71 49 à 49 (L.G)  
 Fax : 05 22 25 10 01

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

A M

P C

I M

I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

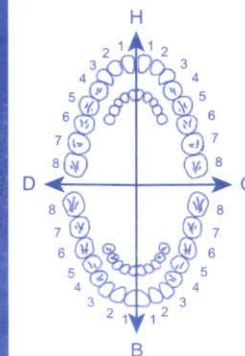
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552  
 00000000 00000000

D

00000000 00000000  
 35533411 11433553

G

B

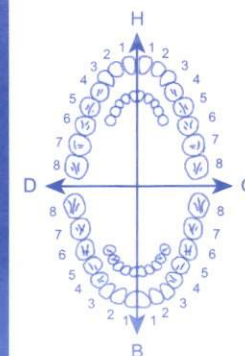
(Création, remont, adjonction)  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

**Dr. Yasser BENSALAH**



**Ophthalmologist**

**الدكتور ياسر بن صالح**

Spécialiste des maladies  
et chirurgie des yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

Ancien médecin de l'hôpital militaire  
d'instruction Mohammed V de Rabat

Agréé pour le permis de conduire

اختصاصي في أمراض  
و جراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري  
محمد الخامس بالرباط

معتمد لرخصة السياقة

2022/10/17

M<sup>me</sup> Zakone Latife

Loger Pscw  
In Zyara

**CLINIQUE AL MADINA**  
FACULTÉ DE MÉDECINE - Casablanca  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 00 01

**Docteur Yasser BENSALAH**  
Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux  
22, Bd. Yacoub El Mansour - 1<sup>er</sup> étage  
Bureau N°12 - Casablanca  
Tél : 0522 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - مكتب رقم 12 - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour - 1<sup>er</sup> étage - Bureau N°12 - Casablanca  
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

**BILLET D'ADMISSION****N° admission**

22J071021

**Nom patient****ZAKARIA LATIFA****Médecin****BENSALAH YASSER****Motif****LASER PASCAL ODG****Encaissement**

2 000.00

*Visa accueil*

WAFAA

10:21

CLINIQUE AL MADINA  
Caisse  
532 Bd Panoramique - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 00 01





## COMPTE RENDU LASER

Patient : Mr. Mme. Mlle :

Zakaria Latifa

A bénéficié : Séance (s)

1 séance des 2 yeux

Nature du laser :

- Argon
- Yag
- Pascal

Nature de la maladie :

Rétinopathie diabétique proliférante  
des yeux. 4<sup>ème</sup> séance ce jour

Docteur Yasser BENSALAH  
Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux  
Bureau N°12 - Casablanca  
Tél: 0522 23 42 00 à 49 - Fax: 0522 25 00 01  
Email: contact@cliniquemadina.ma

27/10/2022

# CLINIQUE AL MADINA

## F A C T U R E

N° : 18780 / 2022 du 07/10/2022

LASER PASCAL ODG

Nom patient **ZAKARIA LATIFA**  
**PAYANT**

Entrée : 07/10/2022  
Sortie : 07/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>FRAIS CLINIQUE</b>	1,00		1 200,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	<b>1 200,00</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>1 200,00</b>
<b>DR. BENSALAH YASSER (ophtalmo)</b>	1,00		800,00	800,00
			<i>Sous-Total</i>	<b>800,00</b>
<b>Total Autres prestations</b>				<b>800,00</b>
<b>Arrêtée la présente facture à la somme de :</b>			<b>Total</b>	<b>2 000,00</b>
<b>DEUX MILLE DIRHAMS</b>				

**CLINIQUE AL MADINA**  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax : 05 22 25 00 01

**Docteur Yasser BENSALAH**  
Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux  
22, Bd. Yacoub El Mansour 2<sup>ème</sup> étage  
Bureau N°12 - Casablanca  
Tel : 0522 23 42 92 - Gsm: 0622 25 11 2