

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

150654

Déclaration de Maladie : N° P19-0005954

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2207 Société : R. A. M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Mme AZIZ BOUCHAIB Date de naissance : 04/08/1957

Adresse : HABITUÉLLÉ

Tél. : 0664 074 077 Total des frais engagés : 1120.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Mme LAHROUB 20HRA Age : 23/08/1953

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant :

Nature de la maladie : opération de Cataracte

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 : 14/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :





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
14/02/2023		Cs	200 Dhs	CLINIQUE AL MADINA Dr. CHAKIB Abderrahim Professeur en Anesthésiologie Réanimation
16/02/2023		Cs (CPA) 300 Dhs	300 Dhs	Dr. CHAKIB Abderrahim Professeur en Anesthésiologie Réanimation
17/02/2023		CF	60 Dhs	Dr. CHAKIB Abderrahim Professeur en Anesthésiologie Réanimation

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL MADINA FACTURATION 532, Bd Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 77 77 40 à 45 (L.G.) Fax : 05 22 77 79 01	14/10/2013	1000000	1000000

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE AL MADINA

Docteur Abderrahim Chakib

Professeur d'Ophtalmologie

Ophtalmo - diabétologie

Maladies de la Rétine et Cataracte

Chirurgie des yeux

مصحة المدينة

الدكتور عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض و جراحة العيون

داء العينين بالسكرى و داء جلالة

أمراض الشبكة و جراحة العيون

PHARMACEUTIQUE
ROUTE N°16 Bouskoura
Casablanca
Maroc

Le 20/02/23

ORDONNANCE

Mme Lahraouz Zahra

Instiller, à 15 minutes d'intervalle dans l'OEIL OPERÉ, LES COLLYRES SUIVANTS:

74,80

a- Sepcen 500 MG

77,10

Comprimé

1cp x 2/j

pendant 5j

b- Dexafree

36,50

Collyre

1 goutte x 4/j

pendant 1 mois

c- Chibroxine

25,90

Collyre

1 goutte x 4/j

pendant 10j

d- MYDRIATICUM

26,40

Collyre

1 goutte x 2/j

pendant 1 mois

e- Sterdex

28,00

Pde

1 Application le soir

pendant 24j

f- NAVITAE plus

32,00

Collyre

1 goutte x 6/j

pendant 2 mois



MYDRIATICUM 0,5%

Collyre - Flacon 10 ml - 26,40 DH



CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 4154 / 2023 du 16/02/2023

Nom patient LAHROUB ZOHRA Entrée 16/02/2023
PAYANT Sortie 16/02/2023

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
				<i>Sous-Total</i> 150,00
Total Clinique				150,00

PR. HADDAD WAFAA (anesthesiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
				<i>Sous-Total</i> 150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		
-		

Compte bancaire : AWB 00778000033030000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Dr. HADDAD Wafaa
Professeur en Anesthésie
Réanimation ①

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 022 25 00 02

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **3922 / 2023** du **14/02/2023**

Nom patient **LAHROUB ZOHRA** Entrée **14/02/2023**
PAYANT Sortie **14/02/2023**

CONSULTATION - CHAKI

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

CONSULTATION - CHAKIB ABDERRAHIM	1,00	CS	300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>300,00</i>
Total Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique
Tel : 0522 77 40 49 (L.G)
Fax: 022 25 00 02



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - Diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

المدينة
مصحة متعددة الاختصاصات

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين بالسكري وداء جلالة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

14 février 2023

ORDONNANCE
Mme LAHROUB Zohra

Biométrie oculaire
Consultation pré anesthésique



CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **3923A** / 2023 du **14/02/2023**

Nom patient **LAHROUB ZOHRA** Entrée **14/02/2023**
PAYANT Sortie **14/02/2023**

BIOMETRIE-PR CHAKIB

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE-PR CHAKIB ABDERRAHIM	1,00	BIOMETRIE	200,00	200,00
Total Clinique				200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS	Total	200,00

Compte bancaire : AWB 00778000033030000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Facinration
Tel: 0527 77 40 249 (LG)

CID/CN: CLINIQUE AL MADINA
CAdd: BOULEVARD . PANORAMIQUE
ID: 7666554
Name: LAHROUB ZOHRA
Sex/DB: Female / 28/Jun/1963
Physician:
Comment:

Date: 14/Feb/2023 15:47:55
Surgeon: Common

R (OD)	Axial: 23.37mm Phakic ACD: 3.04mm SD:0.00 Lens: 3.90mm SNR:587 Immersion	Ref:1.3496 No.1
	K1[D/mm]: 41.98 / 8.04 @ 167°Φ2.5mm / No.1 K2[D/mm]: 42.61 / 7.92 @ 77° CYL: -0.63 Avg K: 42.29 / 7.98 KAI: 9.80@14 A KRI: 2.60 A WTW: 11.91mm Pupil: 7.76mm Pachy: 488µm	
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375	
SRK/T	SRK/T	
ZEISS 601	ALCON SA60AT	
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40	
IOL REF(D)	IOL REF(D)	
21.00 1.52	20.00 1.55	
21.50 1.18	20.50 1.20	
22.00 0.85	21.00 0.85	
22.50 0.51	21.50 0.50	
23.00 0.16	22.00 0.15	
23.50 -0.18	22.50 -0.22	
24.00 -0.53	23.00 -0.58	
24.50 -0.89	23.50 -0.95	
25.00 -1.25	24.00 -1.32	
Power 23.24	Power 22.20	
SRK/T	SRK/T	
LUCIDIS 108 LUCIDIS	BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600	
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40	
IOL REF(D)	IOL REF(D)	
20.00 1.35	20.00 1.55	
20.50 1.00	20.50 1.20	
21.00 0.64	21.00 0.85	
21.50 0.29	21.50 0.50	
22.00 -0.08	22.00 0.15	
22.50 -0.45	22.50 -0.22	
23.00 -0.82	23.00 -0.58	
23.50 -1.20	23.50 -0.95	
24.00 -1.58	24.00 -1.32	
Power 21.89	Power 22.20	

L (OS)	Axial: 23.22mm Phakic ACD: 2.88mm SD:0.00 Lens: 4.37mm SNR:999 Immersion	Ref:1.3496 No.1
	K1[D/mm]: 41.98 / 8.04 @ 173°Φ2.5mm / No.1 K2[D/mm]: 42.94 / 7.86 @ 83° CYL: -0.96 Avg K: 42.45 / 7.95 KAI: 9.20@146 A KRI: 1.50 A WTW: 11.78mm Pupil: 8.25mm Pachy: 481µm	
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375	
SRK/T	SRK/T	
ZEISS 601	ALCON SA60AT	
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40	
IOL REF(D)	IOL REF(D)	
21.50 1.39	20.50 1.40	
22.00 1.05	21.00 1.06	
22.50 0.72	21.50 0.70	
23.00 0.37	22.00 0.35	
23.50 0.03	22.50 -0.01	
24.00 -0.32	23.00 -0.37	
24.50 -0.67	23.50 -0.74	
25.00 -1.03	24.00 -1.11	
25.50 -1.39	24.50 -1.49	
Power 23.54	Power 22.49	
SRK/T	SRK/T	
LUCIDIS 108 LUCIDIS	BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600	
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40	
IOL REF(D)	IOL REF(D)	
20.00 1.55	20.50 1.40	
20.50 1.20	21.00 1.06	
21.00 0.84	21.50 0.70	
21.50 0.49	22.00 0.35	
22.00 0.13	22.50 -0.01	
22.50 -0.24	23.00 -0.37	
23.00 -0.61	23.50 -0.74	
23.50 -0.98	24.00 -1.11	
24.00 -1.36	24.50 -1.49	
Power 22.17	Power 22.49	