

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.

M22- 0011632

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2579 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENAISSA Ahmed

Date de naissance : 01.04.1943

Adresse : halite 006

Tél. : 06.71.92.70.04 Total des frais engagés : 223075

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05.10.2023

Nom et prénom du malade : Benissa Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cataracte

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 : Casablanca Le : 12/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Dr Dahbaoui Yahia DENTISTE - Anesthésiste - Réanimateur CLINIQUE AL MADINA INPE : 001293718 Tél : 05 22 77 40 00 Fax : 05 22 77 40 00	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/10/23	05/10/23 (CPA, 300 DH)			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Bureau de Presse	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANNAM Souscrite par Dr Dahbaoui Yahia 4, Résidence Annam - Casablanca tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca	05/10/23	300.70 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL MADINA 532, Bd Pasteur Casablanca Tél : 05 22 77 40 00 Fax : 05 22 77 40 01	05/10/23	O.C.T	1 100 DH
		Biomètre	300 DH

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000 00000000	B	00000000 00000000
				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



ORDONNANCE

05 octobre 2023

Mr BENAISSA AHMED

Consultation pré anesthésique
Biométrie oculaire

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

Dr. Rachid ZAFAD
Ortalmologie Casablanca
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01 - i



ORDONNANCE

CASA le 05/10/2023

MR BENMADIA Ahmed

30,70

Kardegic

75 mg

nett 5 jours

75

T. : 30,70 DA

PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAIM
Sidi Abdellah Guerrouaoui
Directeur: Dr. M'hamed
4, Résidence Annaïm - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca



CLINIQUE AL MADINA
Dr. Dabahoui YAHIA DIVINE
Anesthésiste Réanimateur
Tel: 05 22 77 77 40 à 49 / 05 22 77 40 53 / 05 22 77 40 58
INPE : 05 22 77 40 53
Réanimateur

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 22 77 40 53
Fax: 05 22 25 00 01



ORDONNANCE

05 octobre 2023

Mr BENAISSE AHMED

OCT maculaire

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 - Fax: 0 522 25 00 01
(L.G)

Dr. Rachid ZAFAD
CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 0 522 25 00 01



Le 05/10/2023

COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE

Patient : BENAISSE AHMED

Œil droit:

- Membrane épimaculaire
- Epaississement maculaire
- Epaisseur maculaire centrale : 373 µm

Œil gauche:

- Dépression fovéolaire respecté.
- Absence de lésion rétinienne ou intra rétinienne.
- Régularité de ligne des photos récepteurs.
- Ligne IS-OS et l'épithélium pigmentaire continue.
- Epaisseur maculaire centrale : 295 µm

AL MADINA
CLINIQUE MÉDICO-SOCIALE
BENAISSA AHMED
OCT 2023
77 40 X 49 (L.G)
22 25 00 01

CID/CN: CLINIQUE AL MADINA
CAdd: BOULEVARD . PANORAMIQUE

ID: 833707

Name: BENAISSE AHMED
Sex/DB: Male / 01/Apr/1943
Physician:
Comment:

Date: 05/Oct/2023 13:19:28
Surgeon: Common

R (OD)	Axial: 25.16mm Phakic ACD: 3.28mm SD:0.00 Lens: 5.13mm SNR:202 Immersion Ref:1.3496 No.1	L (OS)	Axial: 25.14mm Phakic ACD: 3.23mm SD:0.00 Lens: 5.09mm SNR:614 Immersion Ref:1.3496 No.1
	K1[D/mm]: 41.31 / 8.17 @ 103°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 42.83 / 7.88 @ 13° CYL: -1.52 Avg K:42.03/ 8.03 KAI: 4.60@315 A KRI: 2.40 A		K1[D/mm]: 41.72 / 8.09 @ 95°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 43.38 / 7.78 @ 5° CYL: -1.66 Avg K:42.56/ 7.93 KAI: 6.60@186 A KRI: 1.30 A
WTW: mm	Pupil: 7.16mm	WTW: 12.03mm	Pupil: 7.11mm
Pachy: 528µm		Pachy: 529µm	
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375	Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375
SRK/T	SRK/T	SRK/T	SRK/T
ZEISS	ALCON	ZEISS	ALCON
CT LUCIA 601P	SA60AT	CT LUCIA 601P	SA60AT
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40	A-Const: 119.20	A-Const: 118.40
IOL REF(D)	IOL REF(D)	IOL REF(D)	IOL REF(D)
16.00 1.23	15.00 1.43	15.50 1.22	14.50 1.43
16.50 0.91	15.50 1.09	16.00 0.91	15.00 1.10
17.00 0.58	16.00 0.76	16.50 0.58	15.50 0.77
17.50 0.25	16.50 0.41	17.00 0.26	16.00 0.43
18.00 -0.09	17.00 0.07	17.50 -0.08	16.50 0.09
18.50 -0.43	17.50 -0.28	18.00 -0.41	17.00 -0.26
19.00 -0.77	18.00 -0.64	18.50 -0.75	17.50 -0.61
19.50 -1.12	18.50 -0.99	19.00 -1.09	18.00 -0.96
20.00 -1.47	19.00 -1.36	19.50 -1.44	18.50 -1.32
Power 17.87	Power 17.10	Power 17.39	Power 16.63
SRK/T	SRK/T	SRK/T	SRK/T
LUCIDIS 108 LUCIDIS	BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600	LUCIDIS 108 LUCIDIS	BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40	A-Const: 118.15	A-Const: 118.40
IOL REF(D)	IOL REF(D)	IOL REF(D)	IOL REF(D)
15.00 1.29	15.00 1.43	14.50 1.30	14.50 1.43
15.50 0.95	15.50 1.09	15.00 0.96	15.00 1.10
16.00 0.61	16.00 0.76	15.50 0.62	15.50 0.77
16.50 0.26	16.50 0.41	16.00 0.28	16.00 0.43
17.00 -0.09	17.00 0.07	16.50 -0.07	16.50 0.09
17.50 -0.45	17.50 -0.28	17.00 -0.42	17.00 -0.26
18.00 -0.81	18.00 -0.64	17.50 -0.78	17.50 -0.61
18.50 -1.17	18.50 -0.99	18.00 -1.13	18.00 -0.96
19.00 -1.54	19.00 -1.36	18.50 -1.50	18.50 -1.32
Power 16.87	Power 17.10	Power 16.40	Power 16.63

			!Low reliability mark
			Print 05/Oct/2023 13:19
			TOMEY

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 26921 / 2023 du 05/10/2023

Nom patient **BENAISSE AHMED**
PAYANT

Entrée 05/10/2023
Sortie 05/10/2023

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
OCT	1,00	OCT	1 200,00	1 200,00
<i>Sous-Total</i>				1 200,00
Total Clinique				1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total	1 200,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCCE MECQUE- CASA

*CLINIQUE AL MADINA
CAISSE
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel. : 05 22 77 77 40 à 45 (L.O)
Fax : 05 22 25 00 01*

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R EN° : **26936 / 2023** du **05/10/2023**Nom patient **BENAISSA AHMED**
PAYANTEntrée **05/10/2023**
Sortie **05/10/2023****BIOMETRIE**

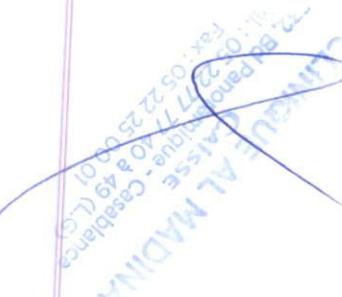
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

BIOMETRIE	1.00		300.00	300.00
<i>Sous-Total</i>				300.00
Total Clinique				300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300.00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA


CLINIQUE AL MADINA