

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Souscriptions 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.

## Facture :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie 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.

## Education :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00479

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FANGAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Résidence 20 meausour AG-Bd Ghandi et yacoub 11 meausour 10.37 App.6 CASA

Tél. : 063295031

Total des frais engagés : 652 Dhs

#### Professeur Ouafae Benchekroun

Ophthalmogiste  
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca  
Tél/Fax : 0522 36 37 08  
Urgence : 062 55 19 36

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/04/22

Nom et prénom du malade : FANGAR Ahmed 96 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

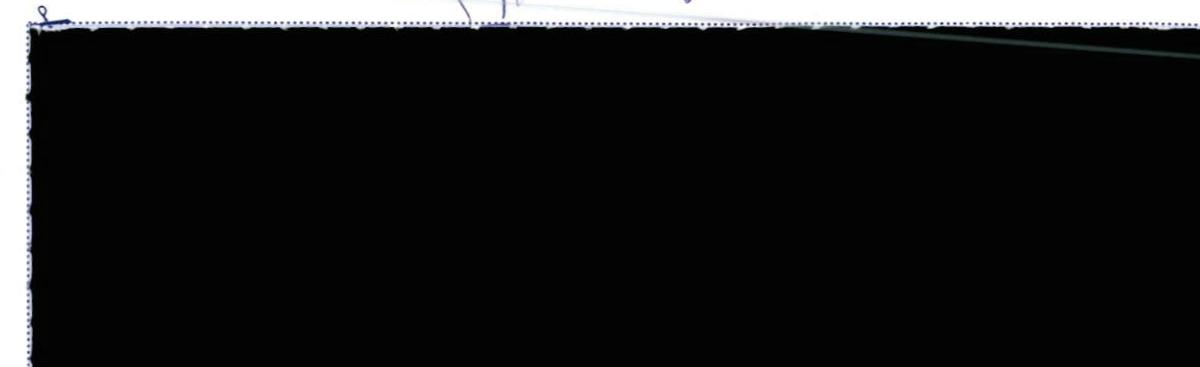
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 21/04/2022

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
14/04/22	CS de pre opératoire	200 DH	200.00	Dr. Oussama BEN YOUSSEF RÉANIMATEUR

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALAYAT Casablanca Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000	18/04/2022	52.50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE ALAYAT Casablanca Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000 Tunisie 1000	14/04/22	B.I.D.	300.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

18.4.17

Fan Gar Ahmed

30.DP

- Maxidol

Agile x 4

22.DP

- Maxidol

52. Sappole do q

**PHARMACIE DU MECHOUAR**  
Rajaâ SEBATI LAVI  
93, Rue Libourne - Casablanca  
Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 99  
INPE : 092041961



Professeur Ouafae Benchekroun  
Ophtalmogiste  
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca  
Tél/Fax : 0522 36 37 08  
Télécopie : 062 55 19 36

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine  
de Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser

Adaptation de Lentilles de Contact



الدكتورة وفاء بنشرون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية

الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب و جراحة العيون

جراحة الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الليزر

عدسات الاتصال

Casablanca , le

13 . 04 . 22

الدار البيضاء في

FanGar Ahmed

Garde rade OD

Consultation  
pré anesthésique

- Biométrie

Professeur Ouafae Benchekroun  
Ophtalmologiste  
165. du Palais Bd Ghandi Casablanca  
Tél/Fax : 0522 36 31 08  
Portable : 06 2 55 19 36

# CLINIQUE AL MADINA

## F A C T U R E

N° : **6886 / 2022** du **14/04/2022**

*CPA*

Nom patient	<b>FANGAR AHMED</b>	Entrée	<b>14/04/2022</b>
	<b>PAYANT</b>	Sortie	<b>14/04/2022</b>

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
<i>Sous-Total</i>				150,00
<b>Total Clinique</b>				<b>150,00</b>
DR. BERRADA OUISSAM (anesthesiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
<i>Sous-Total</i>				150,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>150,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total** **300,00**

*Dr. Ouissam BERRADA  
RÉANIMATEUR*

*CLINIQUE AL MADINA  
532 Bd Panoramique  
Tél.: 0524 77 77 40  
Fax: 0524 77 77 40*

# CLINIQUE AL MADINA

## F A C T U R E

N° : **6885 / 2022** du **14/04/2022**

**BIOMETRIE**

Nom patient	<b>FANGAR AHMED</b>	Entrée	<b>14/04/2022</b>
	<b>PAYANT</b>	Sortie	<b>14/04/2022</b>

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>BIOMETRIE</b>	<b>1,00</b>		<b>300,00</b>	<b>300,00</b>
<b>Total Clinique</b>				<b>300,00</b>

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

Clinique Al Madina  
532 Bd Panoramique  
Tél.: 05 22 77 40 59 (L.G)  
Fax: 05 22 77 40 59 (L.G)

Nom : **FANGAR, AHMED**

ID :

Date de naissance : 01/01/1946

Date de mesure : 14/04/2022

Opérateur : **Clinique Al Madina**

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0.0 D

n : 1.3375



**OD**  
droite

AL : 22.80 mm (SNR = 478.6)  
K1 : 45.00 D / 7.50 mm x 91°  
K2 : 46.94 D / 7.19 mm x 1°  
R / ES : 7.35 mm / 45.97 D  
Cyl. : -1.94 D x 91°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

**OS**  
gauche

AL : 22.84 mm (SNR = 262.0)  
K1 : 44.53 D / 7.58 mm x 75°  
K2 : 46.36 D / 7.28 mm x 165°  
R / ES : 7.43 mm / 45.45 D  
Cyl. : -1.83 D x 75°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

**.Zeiss CT LUCIA  
601P/PY**

**Alcon SA60AT**

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
22.5	-0.83	22.0	-0.86
22.0	-0.50	21.5	-0.52
21.5	-0.17	21.0	-0.19
<b>21.0</b>	<b>0.15</b>	<b>20.5</b>	<b>0.14</b>
20.5	0.47	20.0	0.47
20.0	0.79	19.5	0.79
19.5	1.10	19.0	1.11

IOL emm. : 21.24

IOL emm. : 20.72

**.Zeiss CT LUCIA  
601P/PY**

**Alcon SA60AT**

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
23.0	-0.89	22.5	-0.93
22.5	-0.55	22.0	-0.58
22.0	-0.22	21.5	-0.24
<b>21.5</b>	<b>0.11</b>	<b>21.0</b>	<b>0.09</b>
21.0	0.43	20.5	0.42
20.5	0.75	20.0	0.75
20.0	1.07	19.5	1.07

IOL emm. : 21.66

IOL emm. : 21.14

**LUCIDIS 108  
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl  
Plus 600**

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
21.5	-1.11	21.5	-0.88
21.0	-0.75	21.0	-0.53
20.5	-0.41	20.5	-0.19
<b>20.0</b>	<b>-0.06</b>	<b>20.0</b>	<b>0.14</b>
19.5	0.28	19.5	0.48
19.0	0.61	19.0	0.80
18.5	0.94	18.5	1.13

IOL emm. : 19.91

IOL emm. : 20.21

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
22.0	-1.18	22.0	-0.95
21.5	-0.83	21.5	-0.60
21.0	-0.47	21.0	-0.25
<b>20.5</b>	<b>-0.12</b>	<b>20.5</b>	<b>0.09</b>
20.0	0.22	20.0	0.42
19.5	0.56	19.5	0.76
19.0	0.90	19.0	1.09

IOL emm. : 20.32

IOL emm. : 20.63

(\* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)