

# RECOMMANDATIONS 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

N° M21- 0058635

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A.025 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : LAALÉJ ABDELHAK

Date de naissance : 21/12/1948

Adresse : MOR

Tél : 0667513849 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/04/2022

Nom et prénom du malade : LAALÉJ ABDELHAK Age : .....

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

Nature de la maladie : Corrective

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 : ..... Le : 05/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : Mop

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



# 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
29/04 2022	U		250,00	Docteur B. Boudaoud Spécialiste en Maladies et Chirurgie Dentaire Mme. Herradi, 2ème étage, Apt. N° 1 Boushaura Centre - 22 59 05 27

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/05/22

320,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

05/05/22 OCT

7000DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

30/06 2022

Monture + 2 verres correcteurs

3000,00

Le praticien est pr

as soins.

Important :

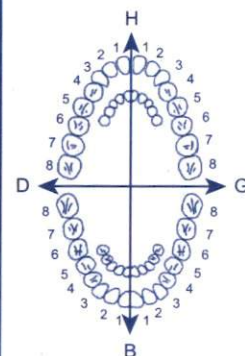
Veuillez joindre les radiographies en cas de pro de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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

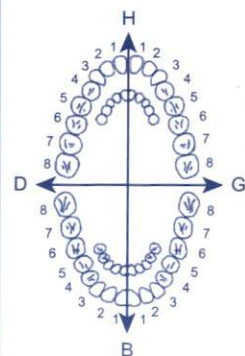
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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



Docteur BERRADA Salma

Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux

الدكتورة برادة سلمى

إختصاصية في طب وجراحة العيون

Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie des voies lacrymales  
Contactologie  
Angiographie rétinienne  
Traitement par Laser



جراحة الجلالة  
جراحة المياه الزرقاء  
جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة مسالك الدموع  
العدسات اللاصقة  
التصوير الشبكية

27 avril 2022



INPE : 091171223

Bouskoura, le : .....

Mr. LAALEJ Abdelhak

N.R.

**NUTRIFOV**

N.R.

Un cp /j  
a renouveler

**NAVITAE PLUS COLLYRE**

S.V

1 goutte 4 fois par jour, dans les deux yeux  
a renouveler

STE PHARMACIE GOLF CITY  
Centre commercial Bouskoura - Casablanca  
RDC N° 9 - Bouskoura  
Tél: 0522 59 05 26

Dr. BERRADA Salma  
Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux  
Bouskoura Centre 2ème étage, Appt. N°1  
Tél: 05 22 59 05 26  
E-mail: drberradasalma@gmail.com



Docteur BERRADA Salma

Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux

الدكتورة برادة سلمى

إختصاصية في طب وجراحة العيون

Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie des voies lacrymales  
Contactologie  
Angiographie rétinienne  
Traitement par Laser



جراحة الجلالة  
جراحة المياه الزرقاء  
جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة مسالك الدموع  
العدسات اللاصقة  
التصوير الشبكية  
العلاج بالليزر

27 avril 2022



INPE : 091171223

Bouskoura, le : .....

Mr. LAALEJ Abdelhak

Monture + verres correcteurs progressifs  
organiques anti-UV Antireflets

VL : OD = - 0.75 (- 0.75 à 90°)

OG = Plan (- 0.50 à 55°)

VP : ODG = Add : + 3.00

**SEE OPTICAL**  
17,18 Rue Ouassama Ibnou  
Zaid Gafite Familia Maani  
Casablanca

**Docteur BERRADA Salma**  
Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Yeux  
Imam, Herradi, 2<sup>ème</sup> étage, Appt. N° 1  
Bouskoura Centre

Adresse : Immeuble Herradi, 2<sup>ème</sup> étage, Appt. N°1 Bouskoura Centre (au dessus de la Pharmacie Maria)

Tél : 05 22 59 05 26 - E-mail : drberradasalma@gmail.com

Docteur BERRADA Salma

Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux

الدكتورة برادة سلمى

إختصاصية في طب وجراحة العيون

Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie des voies lacrymales  
Contactologie  
Angiographie rétinienne  
Traitement par Laser



جراحة الجلالة  
جراحة المياه الزرقاء  
جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة مسالك الدموع  
العدسات اللاصقة  
التصوير الشبكية  
العلاج بالليزر



INPE : 091171223

Bouskoura, le 5/5/2012

N° Leaky Abdelhak

G - pt Runder OCT macula

\* Seul droit

- Depression foveola asym

- xps DEL, avec druse

- 1 ps AE / AI 2 photographies asym.

- Ep macula Control 2 40p =

Adresse : Immeuble Herradi, 2<sup>ème</sup> étage, Appt. N°1 Bouskoura Centre (au dessus de la Pharmacie Maria)

Tél : 05 22 59 05 26 - E-mail : drberradasalma@gmail.com



**Docteur BERRADA Salma**

*Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux*

**الدكتورة برادة سلمى**

*إختصاصية في طب وجراحة العيون*

Chirurgie de la cataracte  
Chirurgie du glaucome  
Chirurgie réfractive  
Chirurgie des voies lacrymales  
Contactologie  
Angiographie rétinienne  
Traitement par Laser



جراحة الجلالة  
جراحة المياه الزرقاء  
جراحة تصحيح البصر بالليزر  
جراحة مسالك الدموع  
العدسات اللاصقة  
التصوير الشبكية  
العلاج 27 avril 2022



N°PE : 091171223

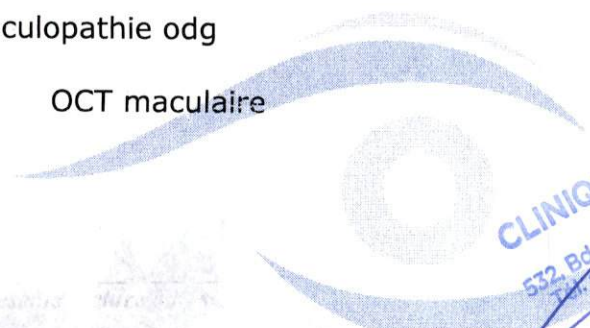
Bouskoura, le : .....

**Mr. LAALEJ Abdelhak**

age 73 ans

maculopathie odg

OCT maculaire



**CLINIQUE AL FAY**  
532, Bd Abdelhak Berrada - Casablanca  
Tél : 05 22 59 05 26  
Fax : 05 22 25 00 01

**Docteur BERRADA Salma**  
Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Yeux  
Imm. Herradi, 2<sup>ème</sup> étage, Appt. N°1  
Bouskoura Centre - Tél : 05 22 59 05 26  
E-mail : drberradasalma@gmail.com

# CLINIQUE A MADINA

## F A C T U R E

N° : 7690 / 2022 du 05/05/2022

OCT

Nom patient **LAALEJ ABDELHAK**  
**PAYANT**

Entrée 05/05/2022  
Sortie 05/05/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
OCT	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
Total Clinique				700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
SEPT CENTS DIRHAMS

Total 700,00

CLINIQUE AL MADINA  
CAISSE  
532 Bd Panoramique - Casablanca  
Tel.: 05 22 77 40 Fax: 05 22 25 00 02  
RC: 407991 TP: 34782425 IF: 1007171 ICE: 001630200000096 CNSS: 7582358

**Facture N° 0002011**

**Mr LAALEJ Abdelhak**

DESCRIPTION	MONTANT EN DHS/TTC
1 Monture	800.00
2 Verres correcteurs selon prescription medicale	2.200.00
OD: -0.75(-0.75à90°)	
OG: plan(-0.50à55°)	
ADD: +3.00	

Dont TVA (20%)

500.00

**TOTAL TTC**

**3.000.00**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**Trois mille Dirhams**

INPE: 095027678

**SEE OPTICAL**  
17,18 Rue Ouassama Ibnou  
Zaid Galerie Familia Maarif  
Casablanca

Siège Social : 17-18 rue OUSSAMA IBNOU ZAID GALERIE FAMILIA- CASABLANCA MAROC

R.C : 503003 – Taxe Professionnelle: 35782422 – I.F : 45907312 – ICE :002835210000081

Tel/Fax: 212 522 233 640 - GSM: 0664 625 379

e-mail: seeoptical20@gmail.com



Patient: LAALEJ, ABDELHAK  
 Physician:  
 Operator:  
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male  
 ID:

Exam Date: 05/05/2022  
 DOB(age): 31/12/1948 (73)  
 Ethnicity: Caucasian  
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

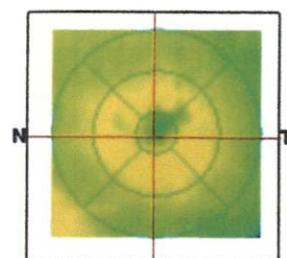
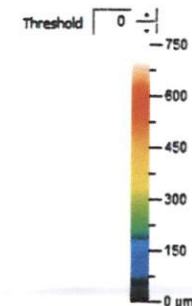
☒ ETDRS Change

☐ RPE Elevation

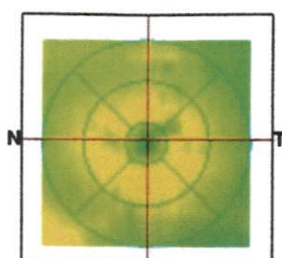
## Retina Map Change Analysis

Full Retina Thickness Map

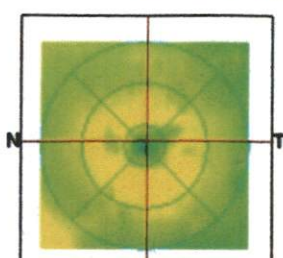
Left / OS



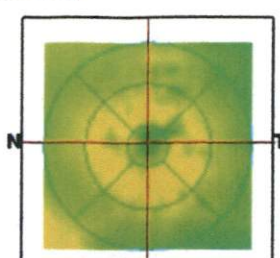
Date: 15/01/2020, SSI=68.2



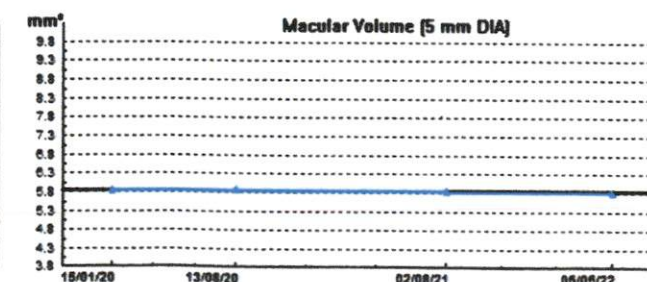
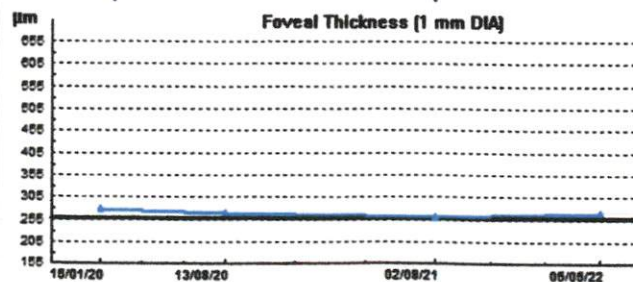
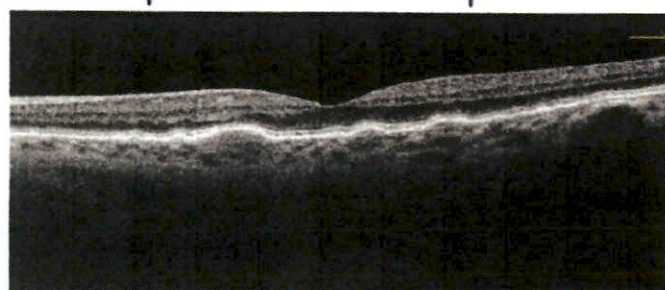
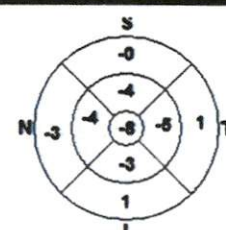
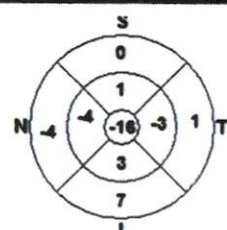
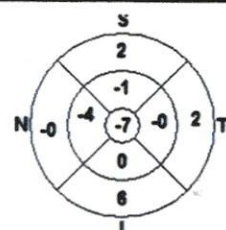
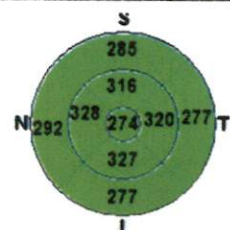
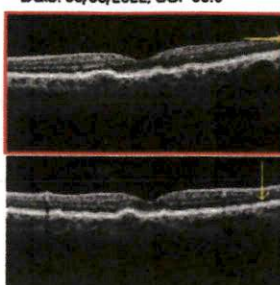
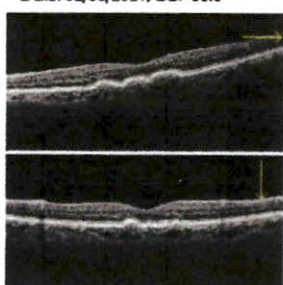
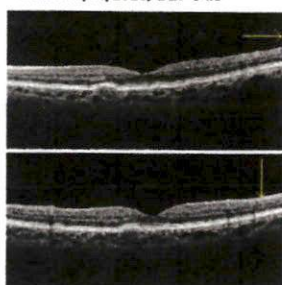
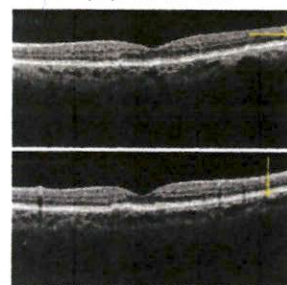
Date: 13/08/2020, SSI=64.6



Date: 02/08/2021, SSI=53.9



Date: 05/05/2022, SSI=58.0



Report Date: jeudi 05/05/2022 14:52:04

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: LAALEJ, ABDELHAK  
 Physician:  
 Operator:  
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male  
 ID:

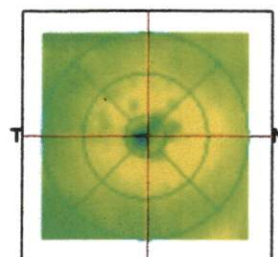
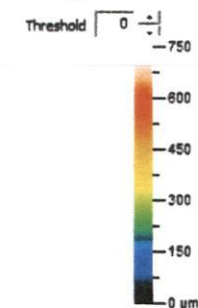
Exam Date: 05/05/2022  
 DOB(age): 31/12/1948 (73)  
 Ethnicity: Caucasian  
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

☒ ETDRS Change  
☐ RPE Elevation

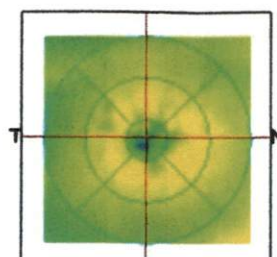
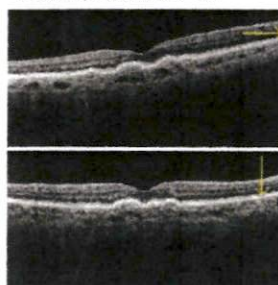
## Retina Map Change Analysis

### Full Retina Thickness Map

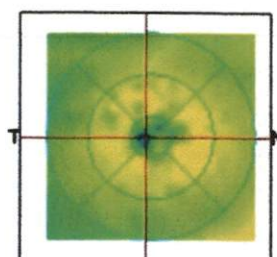
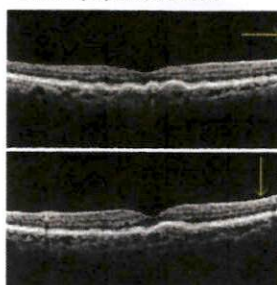
Right / OD



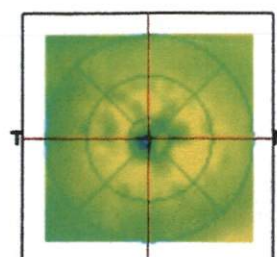
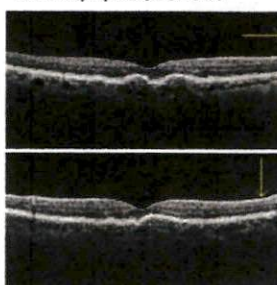
Date: 15/01/2020, SSI=45.7



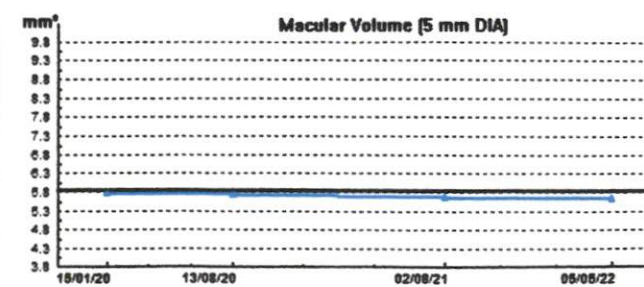
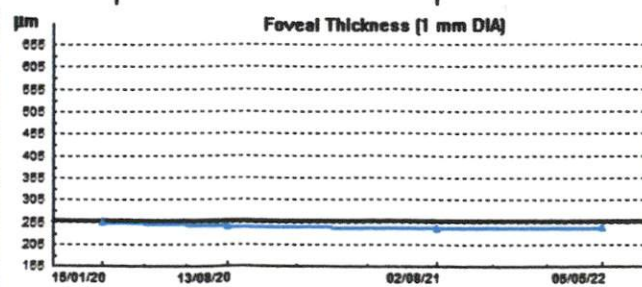
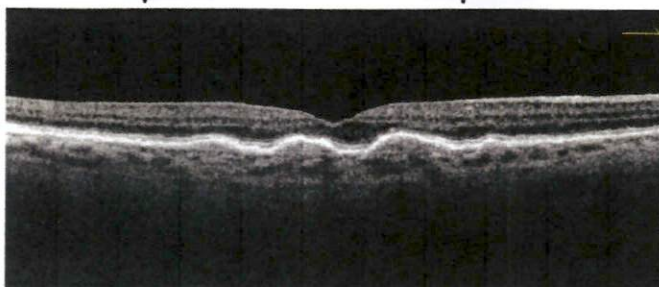
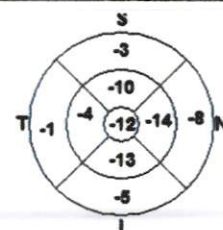
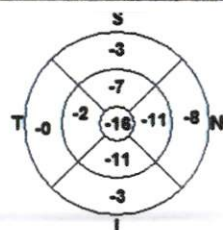
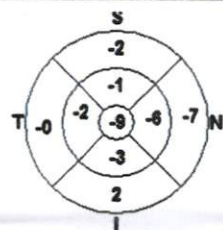
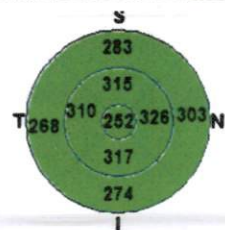
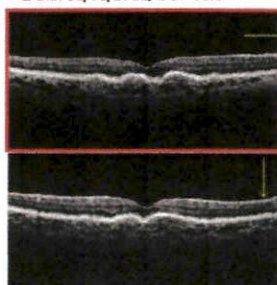
Date: 13/08/2020, SSI=65.0



Date: 02/08/2021, SSI=64.4



Date: 05/05/2022, SSI=55.8



Report Date: jeudi 05/05/2022 14:52:52

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution





Patient: LAALEJ, ABDELHAK  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male  
ID:

Exam Date: 05/05/2022  
DOB(age): 31/12/1948 (73)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

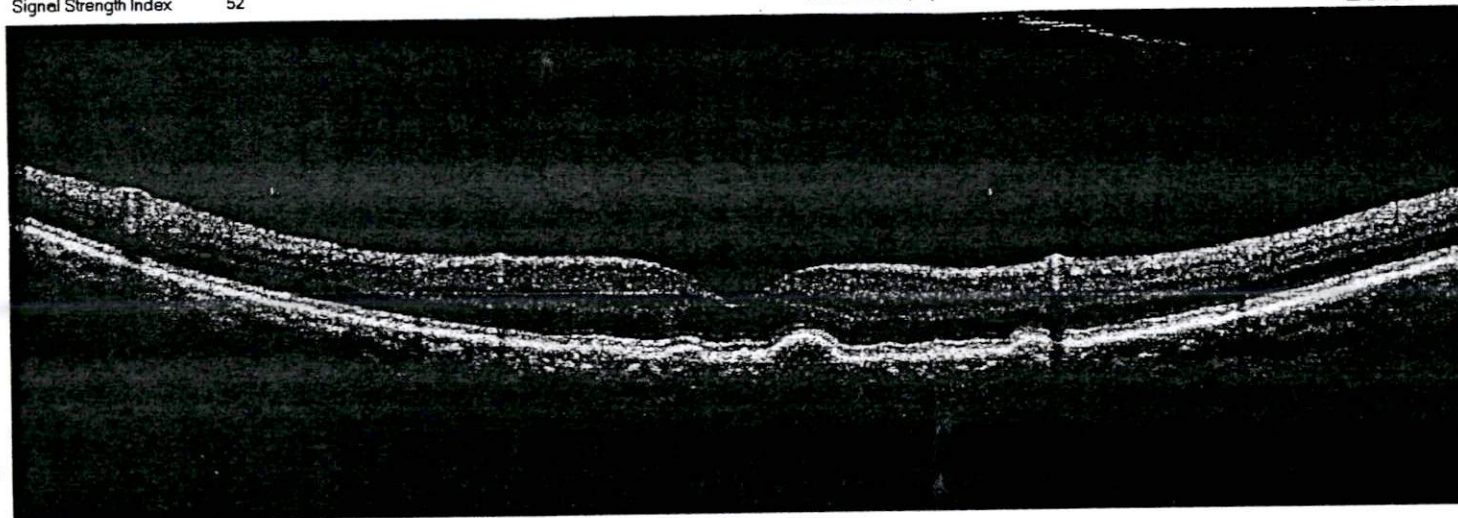
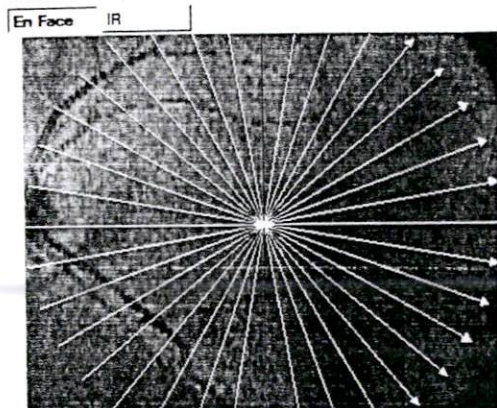
## Radial Lines Comparison Report

Scan 05/05/2022 14:51:06

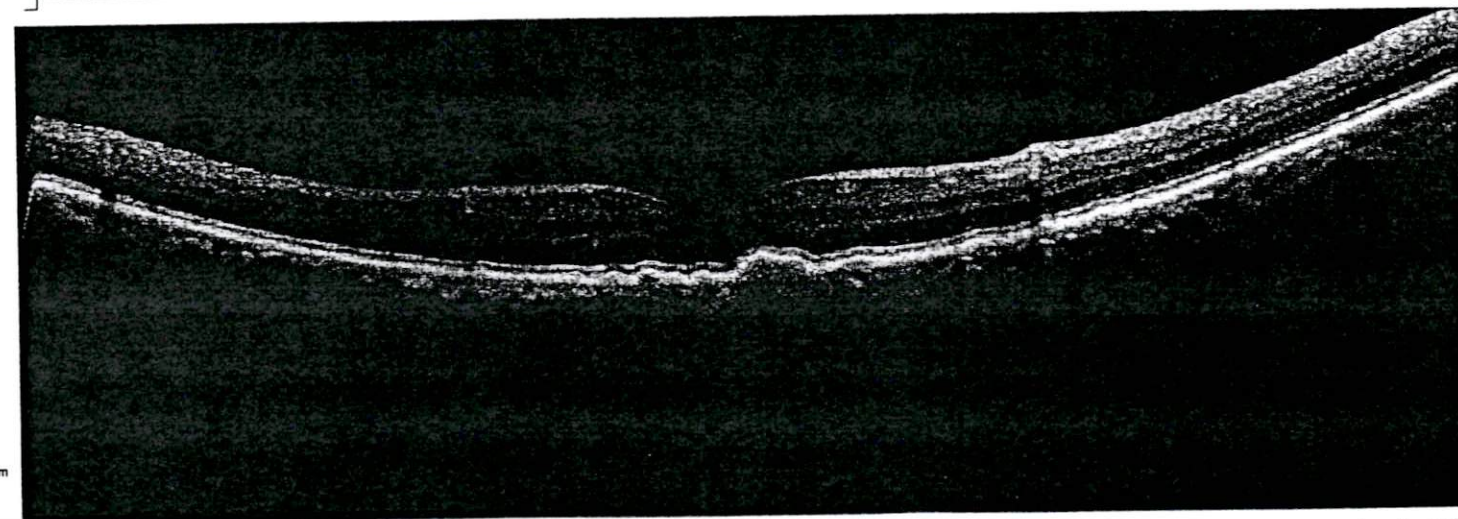
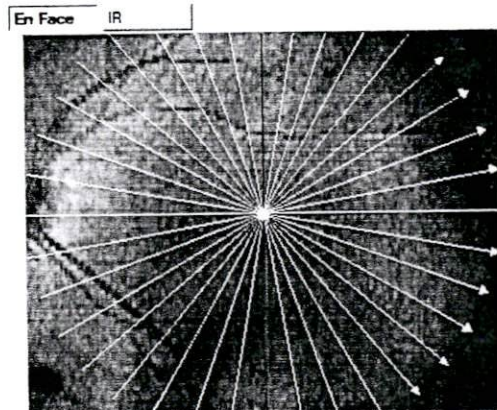
Signal Strength Index 52

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Auto Zoom



Scan 02/08/2021 13:58:23

Signal Strength Index 57

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

Report Date: jeudi 05/05/2022 14:52:37

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution





Patient: LAALEJ, ABDELHAK  
Physician:  
Operator:  
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

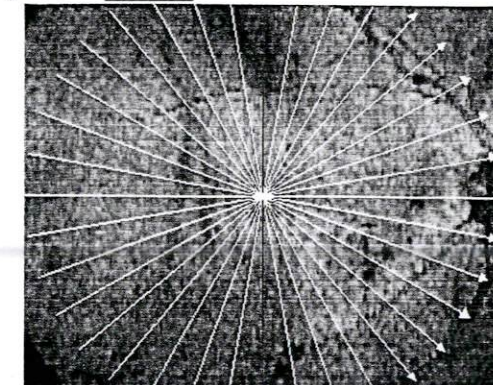
Gender: Male  
ID:

Exam Date: 05/05/2022  
DOB(age): 31/12/1948 (73)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

## Radial Lines Comparison Report

Scan 05/05/2022 14:49:48

En Face IR



1

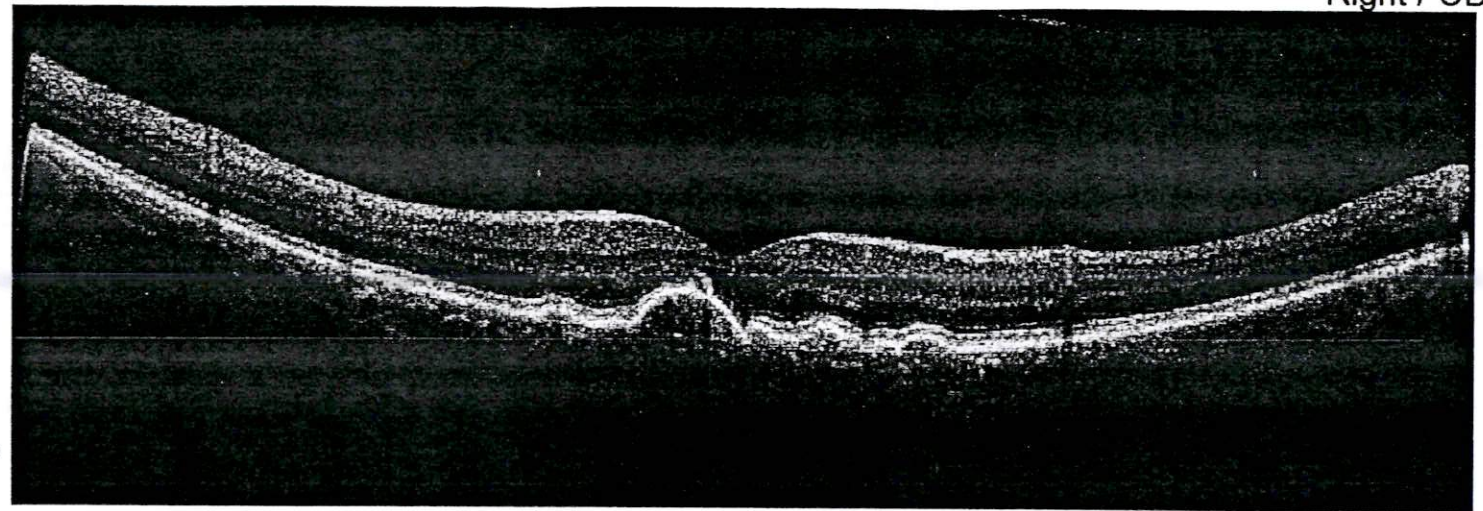
250µm

Signal Strength Index

61

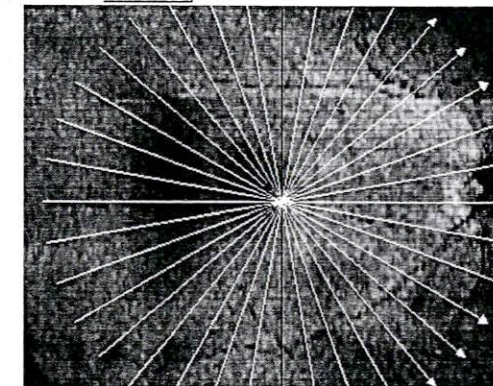
10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Auto Zoom

En Face IR



1

250µm

Signal Strength Index

60

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Scan 02/08/2021 13:57:50

Report Date: jeudi 05/05/2022 14:53:15

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

