

**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.

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 : A025

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAALI BEN ABDELLAH

Date de naissance : 21/12/1948

Adresse : ALLA

Tél. : 0667513849 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2012

Nom et prénom du malade : LAALI BEN ABDELLAH Age :
HAK

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Correctio

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

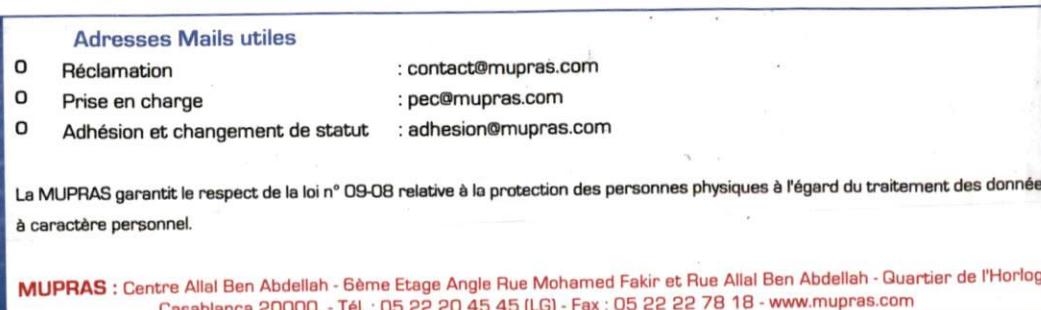
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/07/2012



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0058635

121515

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
27/04 2022	68		250,00	Docteur H. HERRADI, Spécialiste en Maladies et Chirurgie des dents, statut: Appt. N° 1 Dr. H. HERRADI, Dentiste, statut: Appt. N° 1 Bouskoura Centre

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CTE PHARMACEUTIQUE N° 9 - Bouskoura	12/05/22	320,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE 132 Bd Panoramic Casablanca	05/05/22 OCT		700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
SEE OPTICAL 17, 18 Rue Ouassama Ibnou Zaid Gallerie Familia Maanif Casablanca	30/06 2022	Plastique + 2 Verres correcteurs				3000,00

Le praticien est pr

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
				<input type

Docteur BERRADA Salma

Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux

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



INPE : 091171223



الدكتورة برادة سلما

إختصاصية في طب وجراحة العيون

جراحة الجلاة
جراحة المياه الزرقاء
جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة مسالك الدموع
العدسات الاصنقة
التصوير الشبكية
العلاج بالليزر

27 avril 2022

Bouskoura, le :

Mr. LAALEJ Abdelhak

N. R.

NUTRIFOV N. R.

Un cp / j

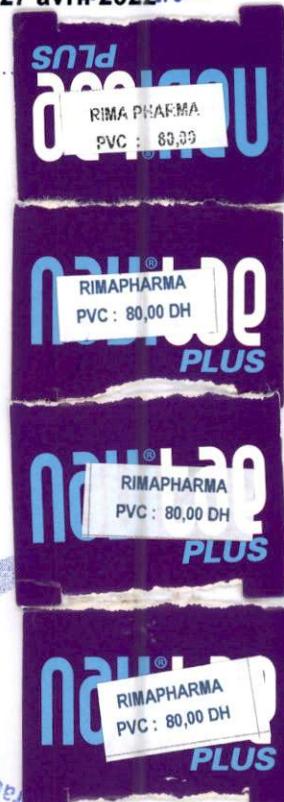
a renouveler

NAVITAE PLUS COLLYRE

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

STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Bouskoura Golf City
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 59 87 08

8,000 X 4
390,00



Adresse : Immeuble Herradi, 2^{me} 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

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



INPE : 091171223

الدكتورة براادة سلمى

إختصاصية في طب وجراحة العيون



جراحة الجلاة

جراحة المياه الزرقاء

جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة مسالك الدموي

العدسات الاصقة

التصوير الشبكية

العلاج بالليزر

27 avril 2022

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 Gare de Familia Maarrif
Casablanca

Dr. BERRADA Salma
Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Yeux
Immeuble Herradi, 2^{ème} étage, App. N°1
Bouskoura Centre

Adresse : Immeuble Herradi, 2^{ème} étage, App. 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 براادة سلمى

اختصاصية في طب وجراحة العيون

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



جراحة الجلاة
جراحة المياه الزرقاء
جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة مسالك الدموع
العدسات الاصنقة
التصوير الشبكية
العلاج بالليزر



INPE : 091171223

Bouskoura, le : ٥/٥/٢٠٢٢

Dr Lelej Abdelhak

G-pte Rendu oculaire

* oeil droit

- Dépression frontale moyenne

- XPS DEL. avec druse

- ILS PE (AI) 25 photophores moyen.

- Ep. macula central 2 40° =

Docteur BERRADA Salma

Spécialiste en Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte

Chirurgie du glaucome

Chirurgie réfractive

Chirurgie des voies lacrymales

Contactologie

Angiographie rétinienne

Traitements par Laser



N°PE : 091171223



الدكتورة براادة سلمى

اختصاصية في طب وجراحة العيون

جراحة العدالة

جراحة المياه الزرقاء

جراحة تصحيح البصر بالليزر

جراحة مسالك الدموع

العدسات الاصنقة

التصوير الشبكية

العلاج بالليزر

27 avril 2022

Bouskoura, le :

Mr. LAALEJ Abdelhak

age 73 ans

maculopathie odg

OCT maculaire

CLINIQUE
532 Bd Pasteur - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01

Docteur BERRADA Salma
Spécialiste en Maladies et Chirurgie des Yeux
Immeuble Herradi, 2^{ème} étage, Appt. N° 1
Bouskoura Centre - Tel : 05 22 59 05 26
E-mail : drberradasalma@gmail.com

Adresse : Immeuble Herradi, 2^{ème} étage, Appt. N°1 Bouskoura Centre (au dessus de la Pharmacie Maria)

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

CLINIQUE AL MADINA**F A C T U R E**N° : **7690 / 2022** du **05/05/2022***OCT*

Nom patient	LAALEJ ABDELHAK	Entrée	05/05/2022
	PAYANT	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
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél.: 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01*

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	

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:

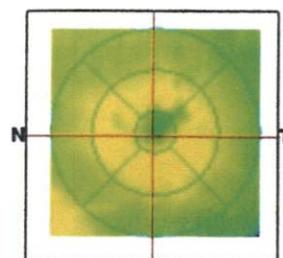
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

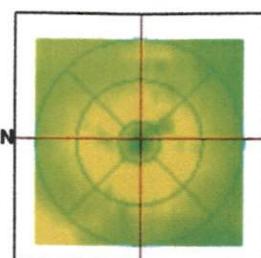
Exam Date: 05/05/2022
DOB(age): 31/12/1948 (73)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ETDRS Change

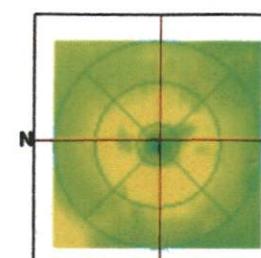
RPE Elevation



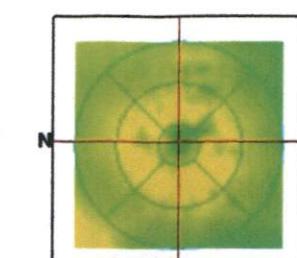
Date: 15/01/2020, SSI=68.2



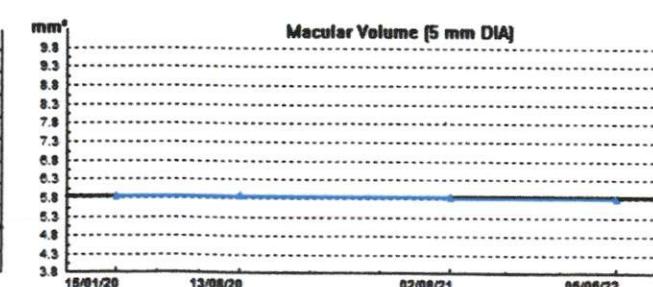
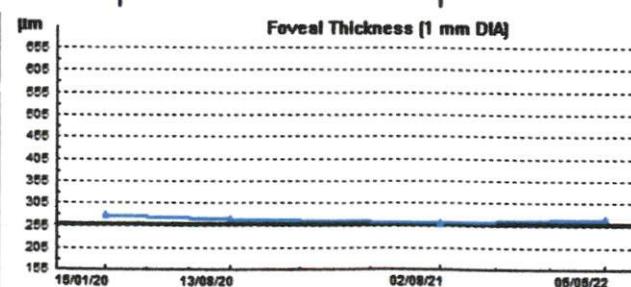
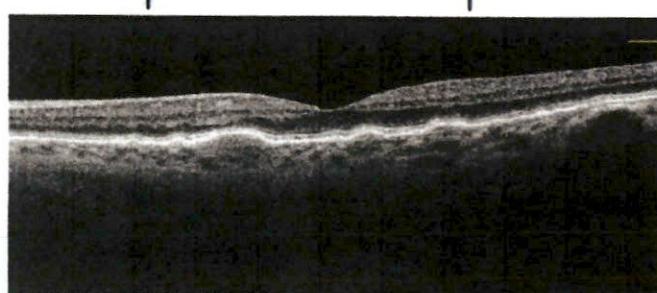
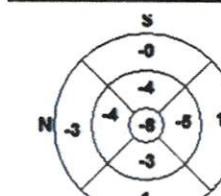
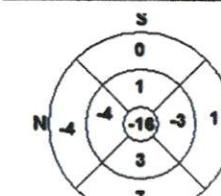
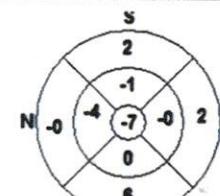
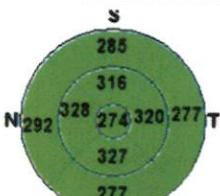
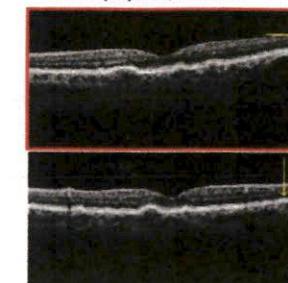
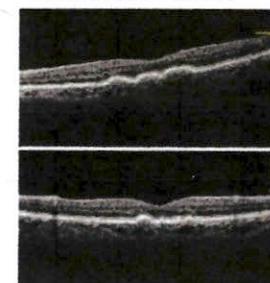
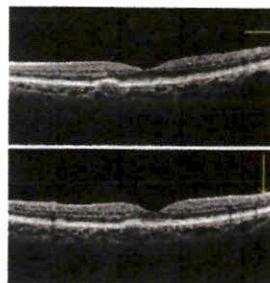
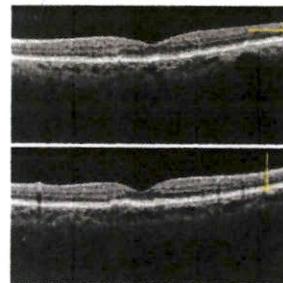
Date: 13/08/2020, SSI=64.6



Date: 02/08/2021, SSI=53.9



Date: 05/05/2022, SSI=58.0



$p > 99\%$
 $p > 95\%$
 $p > 5\%$
 $p > 1\%$
 $p < 1\%$

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

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

Patient: LAALEJ, ABDELHAK
Physician:
Operator:
Disease:

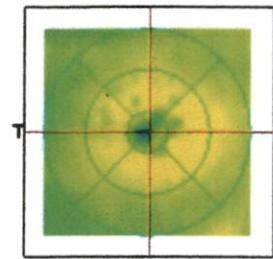
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

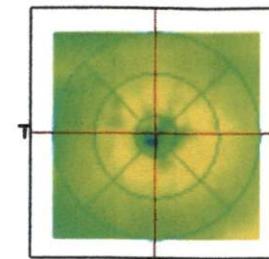
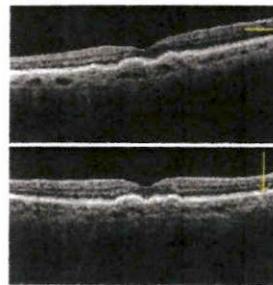
Exam Date: 05/05/2022
DOB(age): 31/12/1948 (73)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ETDRS Change

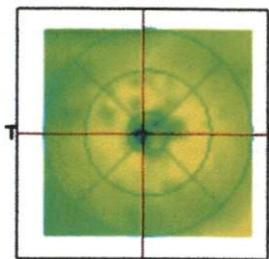
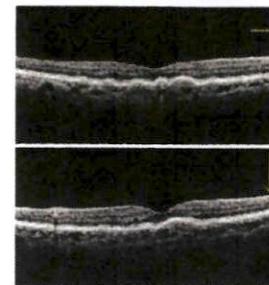
RPE Elevation



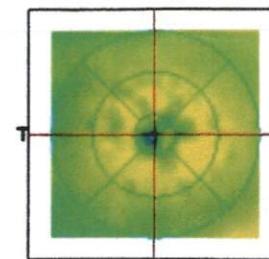
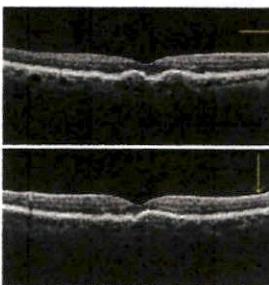
Date: 15/01/2020, SSI=45.7



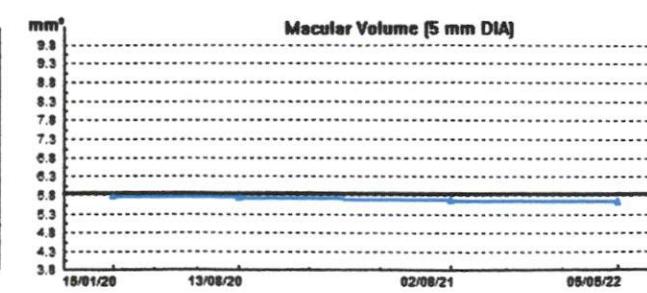
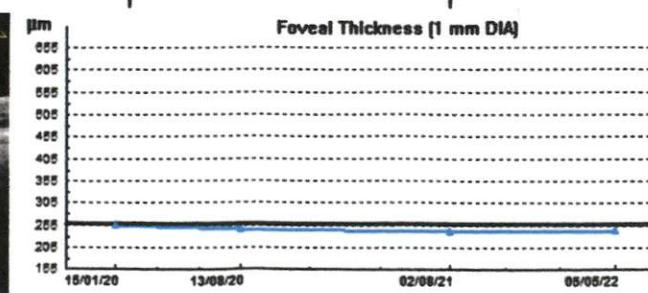
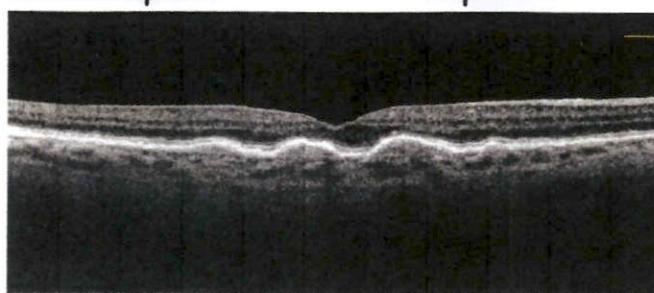
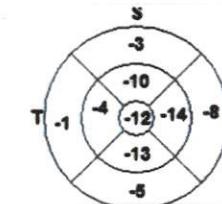
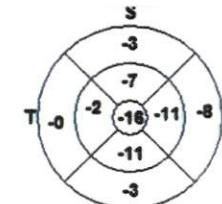
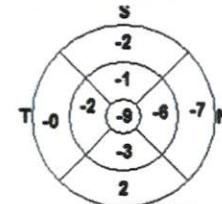
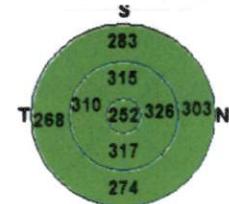
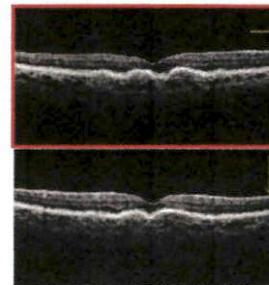
Date: 13/08/2020, SSI=65.0



Date: 02/08/2021, SSI=64.4

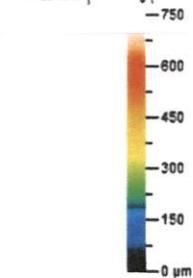


Date: 05/05/2022, SSI=55.8



Right / OD

Threshold 0 ±



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

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

Patient: LAALEJ, ABDELHAK
Physician:
Operator:
Disease:

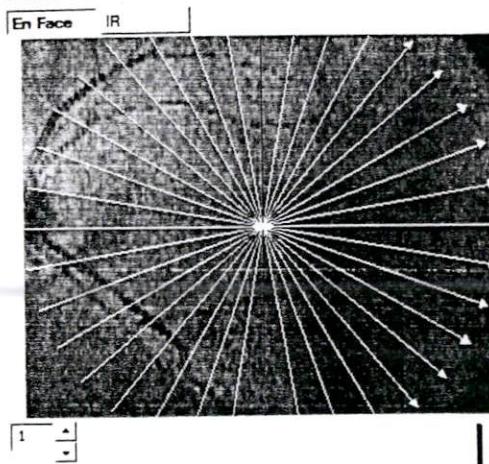
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

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

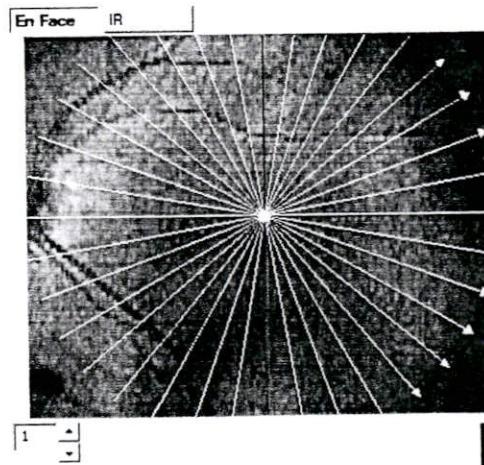
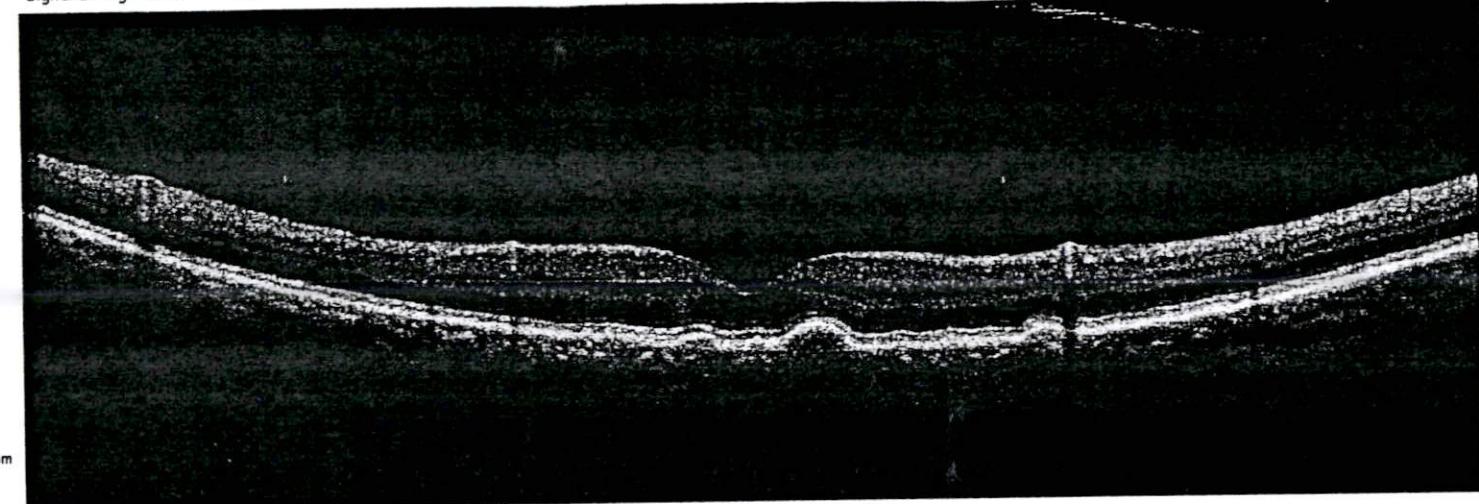


Signal Strength Index

52

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



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

OPTOVUE

Patient: LAALEJ, ABDELHAK
Physician:
Operator:
Disease:

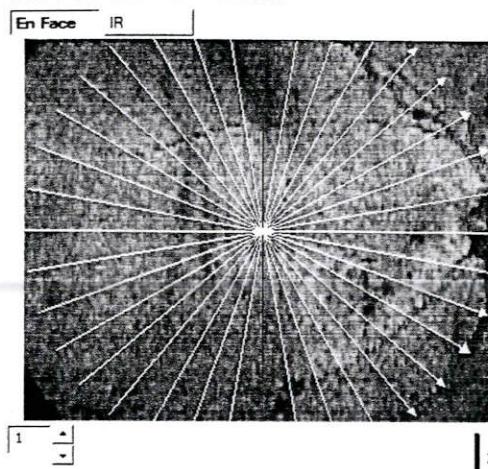
CLINIQUE AL MADINA

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

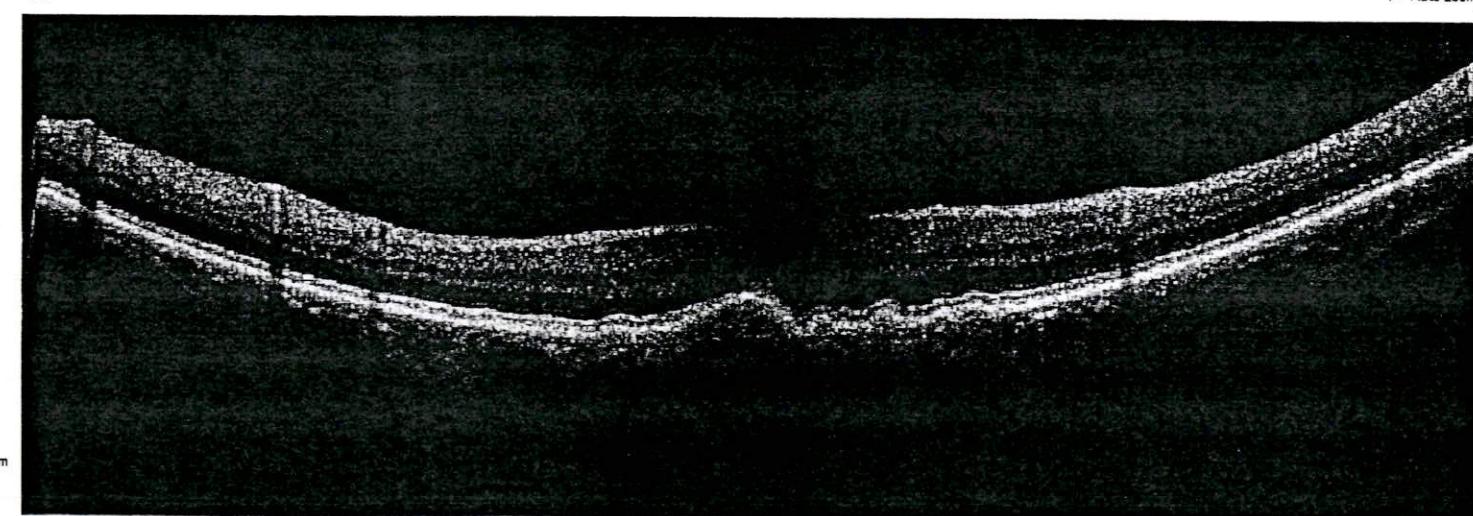
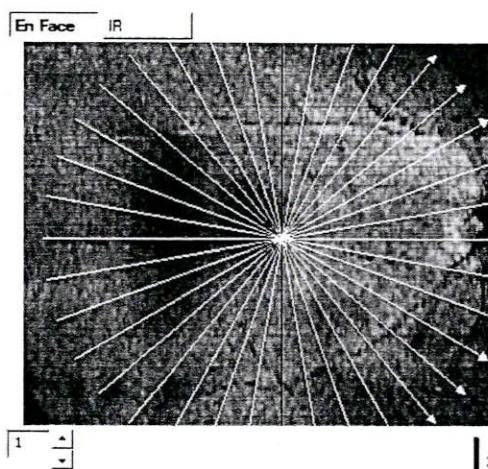
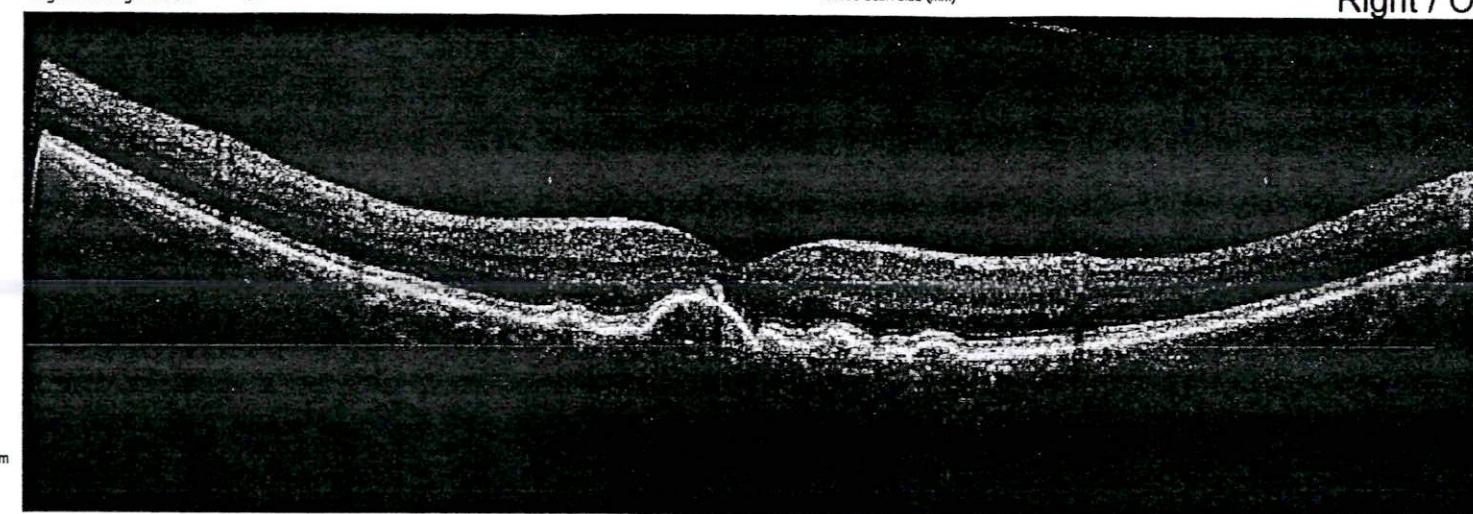
Scan 05/05/2022 14:49:48



Signal Strength Index 61

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Scan 02/08/2021 13:57:50

Signal Strength Index 60

10.00 Scan Size (mm)

Right / OD

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

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

