

# 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.

M23-014359

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 334

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RABIA LAB HAR Slik

Date de naissance : 1958

Adresse : HAY HASSANI DERB WARDA bl DCL 25 N° 70

Tél. : 0632963293 Total des frais engagés 893,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/05/2023

Nom et prénom du malade : LAB HAR RABIAA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ALD Eclatine

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

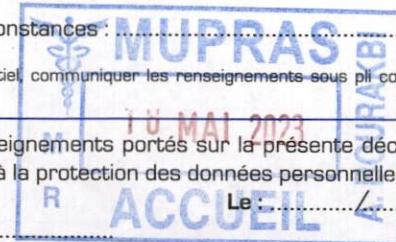
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Caractère et signature du Médecin et testamenterie du Patient pour ces Actes
16/05/23	CS Crâno			DR AUBERTITI Chirurgien Dentiste 18, Avenue Stendhal 52100 INPE : 061311478 - Tel. : Dr AUBERTITI
16/05/23 CPA	H.J 200€/co f.c 100,-€/co			Anesthésie Chirurgie Dr AUBERTITI 18, Avenue Stendhal 52100 France 0521 10 00 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/05/2023	93,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 18 Avenue General Casablanca Tel. : 0522 47 15 94 - Fax. 0522 99 14 5	16/05/2013	Bordure Sopco	

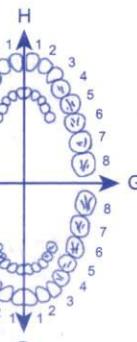
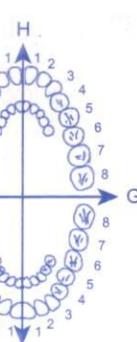
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



PT230307100144

MYDRIATICUM 0,5%  
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



6 118001 070428

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

16 mai 2023

Mme LABHAR Rabia

LOT 220865  
EXP 06/2025  
PPV 51.40DH

16.60

BETADINE SCRUB 125ML UE

Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

25.90

MYDRIATICUM COLLYRE CL

1 goutte x3 toutes les 10 mn avant l'arrivée à la clinique

51.40

- SPECTRUM 250 MG COMPRIME PELLICULE SECABLE

1 cp la veille et 1 comprimé le matin de la chirurgie

Tel : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51  
Casablanca

18, Avenue Stendhal - Casablanca

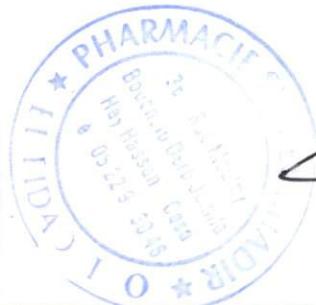
Clinique Stendhal

INPE : 101243061

CLINIQUE STENDHAL

93.90

Dr Adel KARTITI  
Médecin  
Anesthésie-Réanimation  
CLINIQUE STENDHAL  
INPE : 101243061



18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophthalmologie@cliniquestendhal.com



PT230307100144

16 mai 2023

Mme LABHAR Rabia

CPA

BIOMETRIE OCULAIRE

Dr BATRAS Mehdi  
Chirurgien Ophtalmologiste  
18, Avenue Stendhal - Casablanca  
INPE : 06131478 - Tél. : 0522 47 15 94

CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, SC  
Casablanca  
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

**F A C T U R E**

N° **5 462 / 2023 du 16/05/2023**

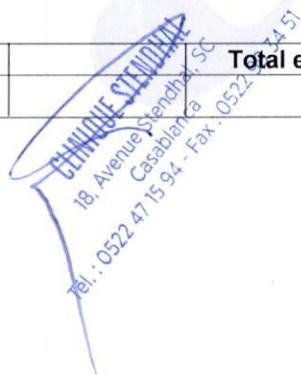
Nom patient	<b>LABHAR RABIA</b>	Entrée 16/05/2023	Sortie 16/05/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

CPA

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CPA	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total</b>				<b>300,00</b>

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

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	<b>300,00</b>				<b>300,00</b>	<b>0,00</b>



**F A C T U R E**

Nº **5 463** / 2023 du **16/05/2023**

Nom patient	<b>LABHAR RABIA</b>	Entrée 16/05/2023	Sortie 16/05/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

**BIOMETRIE (IOL MAST)**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
BIOMETRIE (IOL MASTER)	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
<b>Total</b>				<b>500,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>CINQ CENTS DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>500,00</b>

	Espèces			Total encaissé	Solde
Encaissements	500,00			500,00	0,00

**CLINIQUE STENDHAL**  
18, Avenue Stendhal SC  
Casablanca  
Tél : 0522 471594 - Fax : 0522 993451

Patient

LABHAR, Rabia



Né(e) le 01/01/1958 Sexe Féminin  
 ID patient PT230307100144

Médecin Surgeon Opérateur Administrator

CLINIQUE STENDHAL  
OPHTALMOLOGIE

Date vérif. calibrage : 16/05/2023 Par : Administrator Résultat : OK  
 Date de la mesure : 16/05/2023 n: 1,3375 CVD: 12,00 mm

! OS : valeur de mesure kératométrique incertaine

OD droite		Calcul IOL				OS gauche	
		État de l'œil					
LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: +0,00 D		vs: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°		LS: Phaque Réf: --- LVC: Non traité Réf. cible: +0,00 D		vs: Corps vitré VA: --- Mode LVC: - SIA: +0,00 D @ 0°	
Valeurs biométriques							
AL: 22,98 mm ACD: 2,86 mm LT: 4,05 mm WTW: 11,9 mm	SD: 14 µm	AL: 22,88 mm ACD: 2,91 mm LT: 3,99 mm WTW: 12,0 mm	SD: 9 µm	SE: 43,63 D ΔK: -0,69 D @ 30° TSE: 43,78 D ΔTK: -0,71 D @ 41°	K1: 43,29 D @ 30° K2: 43,98 D @ 120° TK1: 43,43 D @ 41° TK2: 44,14 D @ 131°	SE: 43,68 D (!) SD: 0,02 D ΔK: -0,73 D @ 126° TSE: 43,79 D (!) SD: 0,05 D ΔTK: -0,80 D @ 120°	K1: 43,32 D @ 126° K2: 44,04 D @ 36° TK1: 43,40 D @ 120° TK2: 44,19 D @ 30°
TK Alcon AcrySof SA60AT		TK Biotech Vision Care EYECRY L PLUS 600		TK Alcon AcrySof SA60AT		TK Biotech Vision Care EYECRY L PLUS 600	
- Barrett Universal II TK - LF: +1,78 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +23,00 -0,62 +22,50 -0,25 <b>+22,00 +0,12</b> +21,50 +0,48 +21,00 +0,84 +22,17 Emmétropie		- Barrett Universal II TK - LF: +1,38 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +22,50 -0,86 +22,00 -0,47 <b>+21,50 -0,09</b> +21,00 +0,28 +20,50 +0,65 +21,38 Emmétropie		- Barrett Universal II TK - LF: +1,78 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +23,50 -0,70 +23,00 -0,33 <b>+22,50 +0,04</b> +22,00 +0,40 +21,50 +0,76 +22,55 Emmétropie		- Barrett Universal II TK - LF: +1,38 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +22,50 -0,57 +22,00 -0,19 <b>+21,50 +0,19</b> +21,00 +0,56 +20,50 +0,93 +21,75 Emmétropie	
TK Alcon Panoptix TFAT00		TK Alcon AcrySof IQ Vivity DFT0 15		TK Alcon Panoptix TFAT00		TK Alcon AcrySof IQ Vivity DFT0 15	
- Barrett Universal II TK - LF: +1,94 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +23,50 -0,74 +23,00 -0,37 <b>+22,50 -0,01</b> +22,00 +0,35 +21,50 +0,71 +22,49 Emmétropie		- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +23,50 -0,75 +23,00 -0,39 <b>+22,50 -0,02</b> +22,00 +0,34 +21,50 +0,69 +22,47 Emmétropie		- Barrett Universal II TK - LF: +1,94 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +24,00 -0,82 +23,50 -0,45 <b>+23,00 -0,08</b> +22,50 +0,28 +22,00 +0,63 +22,88 Emmétropie		- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0 IOL (D) Réf (D) +24,00 -0,84 +23,50 -0,47 <b>+23,00 -0,10</b> +22,50 +0,26 +22,00 +0,62 +22,86 Emmétropie	
(!) valeur douteuse      (*) valeur a été éditée manuellement      --- aucune valeur mesurée							
Commentaire							

