

# 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.

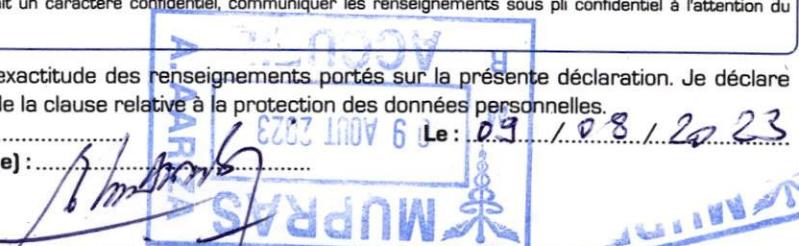
## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.



## 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 Examen des Actes
06/06/2023	CS		300,-D	<i>Docteur Yacoub El Mansour 1er Etape</i> Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 22, Bd Yacoub El Mansour 1er Etape Bureau N° 12 - Casablanca Gsm: 0625 25 11 25
09/06/2023	C		0	<i>Docteur Yacoub El Mansour 1er Etape</i> Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 22, Bd Yacoub El Mansour 1er Etape Bureau N° 12 - Casablanca Gsm: 0625 25 11 25
				<i>Docteur Hassan BENSALAH</i> Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 24, Bd Yacoub El Mansour 1er Etape Bureau N° 12 - Casablanca Gsm: 0622 23 42 37

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/10/2013	Laser Ec 41c	500,00 FADINA 985,00 FADINA 552,00 Casablanca Tél: 05 22 11 77 49 00 01 Fax: 05 22 25 00 01

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

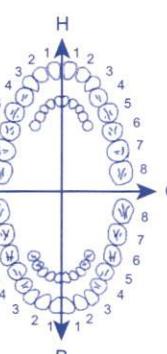
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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**

08 - 06 - 2023

M<sup>r</sup> ARABI El Mostafa

68.00

DICLOCED 1 mg/ml  
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

- Dicloest 1 gtt x 5 fl



✓✓✓

PHARMACIE PORTE CALIFORNIA  
Route 109, Dar Haj Daoui  
Bachkou, Route de la Mecque  
Casablanca -  
Tél: 05 22 81 29 31

PHARMACIE PORTE CALIFORNIA  
Route 109, Dar Haj Daoui  
Bachkou, Route de la Mecque  
Casablanca -  
Tél: 05 22 81 29 31

~~Docteur Yasser BENSALAH~~  
~~Spécialiste des Maladies~~  
~~et Chirurgie des Yeux~~  
~~22, Bd. Yacoub El Mansour - 1er étage~~  
~~Bureau N°12 - Casablanca~~  
~~Tél : 0522 23 42 92 - Gsm: 0625 25 11 2~~

~~R~~



## COMPTE RENDU LASER

Patient : Mr. Mme. Mlle :

ARABI ER Mostafa

A bénéficié : Séance (s)

1 Séance

Nature du laser :

- Argon
- Yag
- Pascal

Nature de la maladie :

Cataracte secondaire  
œil droit.  
16 impac en 10% 3 mJ.  
au niveau de la capsule post

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

Casablanca, le 09/06/2023  
Docteur YASSINE BENSALEM  
Spécialiste des Maladies  
et Chirurgie des Yeux  
22, Bd. Ismaïla El Mansour - 1er étage  
Bureau 2342 - Casablanca  
Tél. : 05 22 25 11 22  
Fax : 05 22 25 42 92  
Email: contact@cliniquealmadina.ma

**Dr. Yasser BENSALAH**



**الدكتور ياسر بن صالح**

**Spécialiste des maladies  
et Chirurgie des Yeux**

**Ophthalmologiste**

**اختصاصي في أمراض  
وجراحة العيون**

**Ancien médecin des hôpitaux de Paris**

**طبيب سابق بمستشفيات باريس**

**Ancien médecin de l'hôpital militaire  
d'instruction Mohammed V de Rabat**

**طبيب سابق بالمستشفى العسكري  
محمد الخامس بالرباط**

**Agréé pour le permis de conduire**

**معتمد لرخصة القيادة**

**06 juin 2023**

**Mr. ARABI El Mostafa**

**Laser Yag OD 1400**

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

**Docteur Yasser BENSALAH**  
 Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux  
 22, Bd. Yacoub El Mansour 1er Etage  
 Bureau N°12 - Casablanca  
 Tél: 0522 23 42 92 - GSM: 0622 25 11 25

**22، شارع يعقوب المنصور - الطابق الأول - مكتب رقم 12 - الدار البيضاء**

**22, Bd. Yacoub El ansour - 1<sup>er</sup> Etage - Bureau N°12 - Casablanca  
 Tél.: 05 22 23 42 92 - GSM : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr**

# CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

## F A C T U R E

N° : 15072 / 2023 du 09/06/2023

Nom patient ARABI EL MOSTAFA  
PAYANT

Entrée 09/06/2023  
Sortie 09/06/2023

### LASER YAG

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

FRAIS CLINIQUE	LASER YAG	1,00	500,00	500,00
<i>Sous-Total</i>				500,00
<b>Total Clinique</b>				<b>500,00</b>

DR. BENSALAH YASSER (ophtalmologue)	LASER YAG	1,00	900,00	900,00
<i>Sous-Total</i>				900,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>900,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>1 400,00</b>

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Dr. Yasser BENSALAH  
Spécialiste des Yeux  
et Chirurgie des Yeux  
22 Bd. Yacoub El Mansour  
Bureau N°12 - Casablanca  
Tél. 0522 23 42 92 - Gsm 0525 11 12

CLINIQUE AL MADINA  
CAFSE Casablanca  
22, Bd Panoramique Casablanca  
05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
05 22 77 77 40 à 49 (L.G)