

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.

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



Déclaration de Maladie

M23-014998

190969

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 503 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SEBTI ABDES LAM
 Date de naissance : 15/08/46
 Adresse : RUE SOCRATE RESIDENCE 2E ETAGE SOCRATE
 PORTE D'ETAGE 1 - APPEL MAIRIE CACA
 Tél : 0645509849 Total des frais engagés : 877 Dhs 30 cts

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15.01.2024
 Nom et prénom du malade : SEBTI ABDES LAM Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection de l'oeil
 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 : CASABLANCA Le : 15/01/24
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
15/01/24	C.R.A	F.C	1000H	
15/01/24	C.R.A	H.N	2000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/01/24

77,30

INPE: 092001262

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

CLINIQUE STENDHAL, 18, Avenue Stendhal, Casablanca

15/01/24

Biomark

500,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

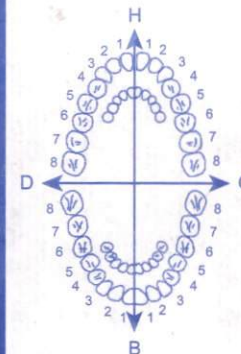
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 21433552

00000000 00000000

D 00000000 G

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

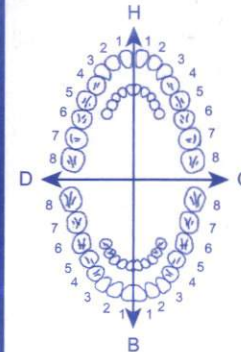
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



51,40



PT231003123911

15 janvier 2024

Mr SEBTI Abdeslam

BETADINE SCRUB 125ML UE

Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

25,90

MYDRIATICUM COLLYRE CL

1's

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

77,30
PHARMACIE ACHARAF SARL
Dr SAHBI Mohammed Amine
96, Rue Sidi Mohammed - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 09

Dr Abdel KARTI
Médecin
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE STENDHAL



PT231003123911

15 janvier 2024

Mr SEBTI Abdeslam

CPA
BIOMETRIE OCULAIRE

Dr. Reda MIKOU
Chirurgien Ophtalmologiste
18, Avenue Stendhal - Casablanca
Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51
E-mail : mikou@cliniquestendhal.com

F A C T U R E

N° 485 / 2024 du 15/01/2024

Nom patient	SEBTI ABDESLAM	Entrée 15/01/2024	Sortie 15/01/2024
Prise en charge	PAYANT		

BIOMETRIE (IOL MASTER)

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

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

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

18, Avenue Stendhal - Casablanca
 Tél : 0522.47.15.94 - Fax : 0522.99.34.51
 CLINIQUE STENDHAL SC

F A C T U R E

N° 484 / 2024 du 15/01/2024

Nom patient	SEBTI ABDESLAM	Entrée 15/01/2024	Sortie 15/01/2024
Prise en charge	PAYANT		

CPA

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

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

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél: 0522.47.15.94 - Fax: 0522.99.34.51

Patient SEBTI, Abdeslam

Né(e) le 15/08/1946
ID patient PT231009123911

Sexe Masculin

Médecin Surgeon

Opérateur Administrator



CLINIQUE STENDHAL
OPHTALMOLOGIE

Date vérif. calibrage : 15/01/2024

Par : Administrator

Résultat : OK

Date de la mesure : 15/01/2024

n: 1,3375

CVD: 12,00 mm

! Pour ce calcul IOL, des valeurs ont été modifiées manuellement.

OS : valeur de mesure kératométrique incertaine

OD		Calcul IOL		OS	
droite				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: 23,61 mm ACD: 3,02 mm LT: 5,10 mm WTW: 11,9 mm		SD: 11 µm SD: 6 µm SD: 18 µm		AL: 23,51 mm (*) ACD: 3,45 mm LT: 4,35 mm WTW: 12,0 mm	
SE: 43,76 D ΔK: -0,68 D @111° TSE: 43,88 D ΔTK: -0,93 D @106°		SD: 0,01 D K1: 43,42 D @111° K2: 44,10 D @21° TK1: 43,42 D @106° TK2: 44,35 D @16°		SE: 43,82 D (!) ΔK: -0,55 D @89° TSE: 43,93 D (!) ΔTK: -0,87 D @85°	
				SD: 0,04 D K1: 43,54 D @89° K2: 44,10 D @179° TK1: 43,51 D @85° TK2: 44,37 D @175°	
TK Alcon AcrySof SA60AT		TK Biotech Vision Care EYECRY L PLUS 600		TK Alcon AcrySof SA60AT	
- Barrett Universal II TK - LF: +1,78 DF: +5.0		- Barrett Universal II TK - LF: +1,38 DF: +5.0		- Barrett Universal II TK - LF: +1,78 DF: +5.0	
IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)	
+21,50 -0,80		+20,50 -0,62		+21,50 -0,55	
+21,00 -0,44		+20,00 -0,25		+21,00 -0,19	
+20,50 -0,08		+19,50 +0,12		+20,50 +0,16	
+20,00 +0,27		+19,00 +0,48		+20,00 +0,51	
+19,50 +0,62		+18,50 +0,83		+19,50 +0,85	
+20,39 Emmétropie		+19,66 Emmétropie		+20,73 Emmétropie	
TK Alcon Panoptix TFAT00		TK Alcon AcrySof IQ Vivify DFT0 15		TK Alcon Panoptix TFAT00	
- Barrett Universal II TK - LF: +1,94 DF: +5.0		- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0		- Barrett Universal II TK - LF: +1,94 DF: +5.0	
IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)	
+21,50 -0,57		+21,50 -0,59		+22,00 -0,68	
+21,00 -0,22		+21,00 -0,23		+21,50 -0,33	
+20,50 +0,13		+20,50 +0,12		+21,00 +0,03	
+20,00 +0,48		+20,00 +0,46		+20,50 +0,37	
+19,50 +0,82		+19,50 +0,81		+20,00 +0,71	
+20,69 Emmétropie		+20,67 Emmétropie		+21,04 Emmétropie	
TK Alcon AcrySof IQ Vivify DFT0 15		TK Alcon Panoptix TFAT00		TK Alcon AcrySof IQ Vivify DFT0 15	
- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0		- Barrett Universal II TK - LF: +1,94 DF: +5.0		- Barrett Universal II TK - LF: +1,93 DF: +5.0	
IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)		IOL (D) Réf (D)	
+22,00 -0,70		+22,00 -0,34		+22,00 -0,70	
+21,50 -0,34		+21,50 -0,34		+21,50 -0,34	
+21,00 +0,01		+21,00 +0,01		+21,00 +0,01	
+20,50 +0,36		+20,50 +0,36		+20,50 +0,36	
+20,00 +0,70		+20,00 +0,70		+20,00 +0,70	
+21,02 Emmétropie		+21,02 Emmétropie		+21,02 Emmétropie	

(!) valeur douteuse

(*) valeur a été editée manuellement

--- aucune valeur mesurée

Commentaire

