

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 064973

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7235 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEBKI Abd el Louahad

Date de naissance : 06-07-1952

Adresse : Résidence En-Najd Imm 6 App't 6A Plateau

CASA

Tél : 06 11 49 36 74 Total des frais engagés : 1 179,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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: 0625 25 11 25

Date de consultation : 15/02/2022

Nom et prénom du malade : Chebki Abd el Louahad Age: 69

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

Nature de la maladie : Sècheresse oculaire / Cornée opht

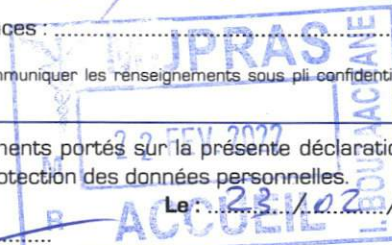
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 23/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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 bon état des Actes
15/02/2022	CS		300,00	Dr. Yasser BEN SAH Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Actes 22, Bd Yacoub El Mansour 1er Etage Bureau N° 12 - Casablanca Tel: 0522 23 42 92 - Bsm: 0525 25 11 25
16/02/2022	CPA	300,00		

Cachet et signature du 1^{er} Decan
 attestant le Recouvrement des Actes

Docteur Yassou Bengalah
 Spécialiste des Maladies et Chirurgie des
 21, Bd Yacoub El Monssour 1^{er} Etage
 Bureau N° 12 - Casablanca
 Tel: 0522 23 42 92 - Bsm: 0525 25 11 25

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHRAF <i>Dr. Slimane Slimane</i> Rés. Annajd - Bd Annajd - Cité Plateau - CASA Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17	15-02-22	80,00

ou du Fournisseur

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés. Annaja - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/02/2022	B20	3000H
	19-FEV. 2022	\$130. L	199.20 [€]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

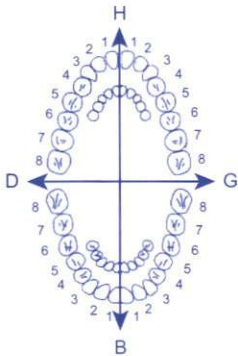
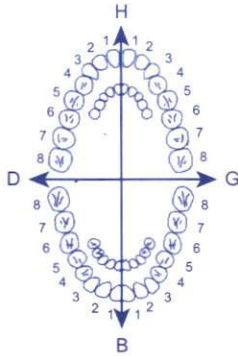
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B D G			COEFFICIENT DES TRAVAUX			
	(Création, remont, adjonction) 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION	
						FIN D'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. Yasser BENSALAH



Ophthalmologiste

الدكتور ياسر بن صالح

Spécialiste des maladies
et chirurgie des yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

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

Agréé pour le permis de conduire

اختصاصي في أمراض
و جراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط

معتمد لرخصة السياقة

15 février 2022

Mr. CHEBKI Abd El Louahad

80,00

NAVITA E PLUS



1 GOUTTE 3 FOIS PAR JOUR, les deux yeux, 1 Mois

RIMA PHARMIA
PVC : 80,60

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés. Annajid - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17



LOT

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

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

22, Bd Yacoub El Mansour - 1^{er} étage - Bureau N°12 - Casablanca
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

Dr. Yasser BENSALAH



Ophthalmologiste

الدكتور ياسر بن صالح

Spécialiste des maladies
et chirurgie des yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

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

Agréé pour le permis de conduire

اختصاصي في أمراض
و جراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري

محمد الخامس بالرباط

معتد لرخصة السياقة

15 février 2022

CHEBKI Abd El Louahad

IOL MASTER

EXAMEN PREANESTHESIE / CPA

phaco OD+

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: 0625 25 11 25

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

22, Bd Yacoub El Mansour -1er étage- Bureau N°12 - Casablanca
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

Dr. Yasser BENSALAH



Ophthalmologist

الدكتور ياسر بن صالح

Spécialiste des maladies
et chirurgie des yeux

Ancien médecin des hôpitaux de Paris

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

Agréé pour le permis de conduire

اختصاصي في أمراض
و جراحة العيون

طبيب سابق بمستشفيات باريس

طبيب سابق بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط

معتمد لرخطة السياقة

15 février 2022

MR. CHEBKI ABD EL LOUAHAD

Analyses :

Glycémie à jeun + Hb A1c



Docteur Yasser BENSALAH
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
22, Bd. Yacoub El Mansour 1^{er} étage
Bureau N°12 - Casablanca
Tél: 0522 23 42 92 - Gsm: 06 25 25 11 25

200464

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

22, Bd Yacoub EL Mansour - 1^{er} étage - Bureau N°12 - Casablanca
Tél. : 05 22 23 42 92 - Gsm : 06 25 25 11 25 - E-mail : bensalahy@yahoo.fr

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 2783 / 2022 du 16/02/2022

BIOMETRIE

Nom patient **CHEBKI ABD EL LOUAHAD**
PAYANT

Entrée 16/02/2022
Sortie 16/02/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		
		0,00

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
TEL: 05 2277 7740 Fax: 022 25 00 02 RC: 407991 TP: 34782425 IE: 1007171 ICE: 001630200000096 CNSS: 7582358

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 2784 / 2022 du 16/02/2022

CPA

Nom patient **CHEBKI ABD EL LOUAHAD**
PAYANT

Entrée 16/02/2022
 Sortie 16/02/2022

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

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Clinique				150,00

DR. BERRADA OUISSAM (anesthésiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		
		0,00

CLINIQUE AL MADINA
 532 Bd Panoramique - Casablanca
 Tél : 05 2277 77 40 Fax : 05 2277 77 40
 RC : 407991 TP : 34782425

Nom : **CHEBKI, ABDELLOUAHAD**

ID :

Date de naissance : 06/07/1952

Date de mesure : 16/02/2022

Opérateur : **Clinique Al Madina**

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0.0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

OD
droite

AL : 24.78 mm (SNR = 412.6)
K1 : 40.81 D / 8.27 mm x 50°
K2 : 41.01 D / 8.23 mm x 140°
R / ES : 8.25 mm / 40.91 D
Cyl. : -0.20 D x 50°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

**.Zeiss CT LUCIA
601P/PY**

Alcon SA60AT

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)
22.0	-1.18
21.5	-0.82
21.0	-0.47
20.5	-0.11
20.0	0.23
19.5	0.58
19.0	0.91

IOL (D)	REF (D)
21.5	-1.16
21.0	-0.79
20.5	-0.43
20.0	-0.07
19.5	0.28
19.0	0.63
18.5	0.97

IOL emmé. : 20.34

IOL emmé. : 19.90

**LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl
Plus 600**

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)
20.5	-0.95
20.0	-0.58
19.5	-0.21
19.0	0.16
18.5	0.52
18.0	0.87
17.5	1.22

IOL (D)	REF (D)
21.0	-1.12
20.5	-0.75
20.0	-0.38
19.5	-0.02
19.0	0.34
18.5	0.69
18.0	1.04

IOL emmé. : 19.21

IOL emmé. : 19.47

OS
gauche

AL : 24.57 mm (SNR = 147.9)
K1 : 40.86 D / 8.26 mm x 57°
K2 : 41.56 D / 8.12 mm x 147°
R / ES : 8.19 mm / 41.21 D
Cyl. : -0.70 D x 57°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

**.Zeiss CT LUCIA
601P/PY**

Alcon SA60AT

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)
22.0	-0.94
21.5	-0.58
21.0	-0.23
20.5	0.12
20.0	0.46
19.5	0.80
19.0	1.13

IOL (D)	REF (D)
21.5	-0.92
21.0	-0.56
20.5	-0.20
20.0	0.15
19.5	0.50
19.0	0.85
18.5	1.19

IOL emmé. : 20.67

IOL emmé. : 20.22

**LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl
Plus 600**

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)
21.0	-1.10
20.5	-0.72
20.0	-0.35
19.5	0.01
19.0	0.37
18.5	0.73
18.0	1.08

IOL (D)	REF (D)
21.5	-1.26
21.0	-0.89
20.5	-0.52
20.0	-0.16
19.5	0.20
19.0	0.56
18.5	0.91

IOL emmé. : 19.52

IOL emmé. : 19.78

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 19-02-2022

Mr CHEBKI Abd El Louahad

FACTURE N° A220200464

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 21-02-2022

Mr CHEBKI Abd El Louahad

Code : 17070634

Référence : A220200464

Du : 19-02-2022

Prescripteur : Dr BENSALAH YASSER

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.00 g/L

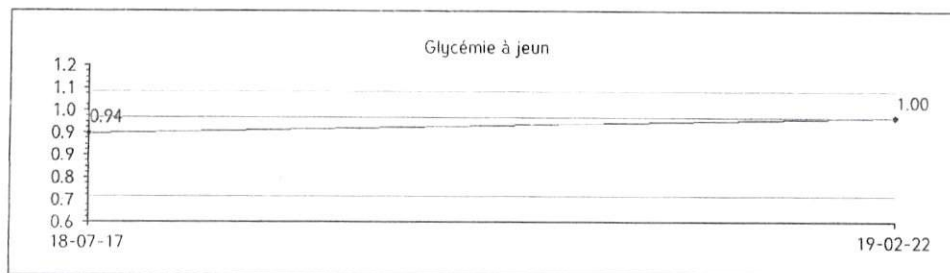
(0.70-1.10)

18-07-2017

0.94

5.55 mmol/L

(3.89-6.11)



Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(Technique HPLC)

5.3 %

(<6.5)

18-07-2017

5.5

