

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0024908

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2071 Société : RAAI
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite
 Nom & Prénom : BENCHEIKH Sid, Ahmed
 Date de naissance : 1952
 Adresse : AL FAJR
 Tél. : 0661782752 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07 DEC. 2022
 Nom et prénom du malade : BENCHEIKH Ahmed
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : maladie + HTO
 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 : Casa Le 07 DEC. 2022
 Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-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
07 DEC 2022	G	1	309	الدكتور فيصل لاركي Dr. Faycal LARAKI OPHTALMOLOGISTE 11, Rd. Zerkouni Tél. 2-99-10-11-05-06-07-08-09-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BLOC "C" GHOFRANE Rue 2 N° 116 Bloc (C) Q. Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca 225.20	07/12/22	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE AL MADINA 532, Bd. Mohammed VI, 105, Sidi Bernoussi, Casablanca Tél: 05 22 77 77 40-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100	16/12/22	(OCT)	frais Chêne 50,00 honoraires Dr. Makhfi 70,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PRO KAMAL OPTIQUE Opticien Optométriste 11, Rd. Zerkouni Tél 05 22 75 45 00-00-61 92 03-82	06/01/2023					4000,00 DH

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 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 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

DOCTEUR FAYÇAL LARAKI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux
Lentilles de Contact

Ex. Medecin Polyclinique CNSS

الدكتور فيصل العراقي

خريج كلية الطب بباريس

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية

لامراض وجراحة العيون

طبيب سابق بمصلحة الضمان الاجتماعي



07 DEC. 2022

Casablanca, le : في : الدار البيضاء

M :

BENCHEIKH Mounes

Lunettes :

Loin : O . D.

: O . G.

- 0,25 (- 1,50 70)
+ 3 (+ 1 5)

Près : O . D.

: O . G.

Althoc + 2,50

- ☐ Progressifs
- ☐ Double foyers
- ☐ Photograys
- ☒ Incassables
- ☐ Anti-reflets

PRO KAMAL OPTIQUE
Opticien - Optométriste
11, Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya Casa
Tél 05 22 75 43 08 / 06 61 92 08 82

الدكتور فيصل العراقي
Dr. Fayçal LARAKI
OPHTALMOLOGISTE
11, Bd. Zerkouni
Tél. 22 75 43 08 / 06 61 92 08 82

Pro Kamal optique

Casa le : 06/01/2023

Client : BENCHAIKH AHMED

FACTURE N° 0001

N° PATENTE : 31693678 - I.F : 26068800

CNSS : 1068608 - ICE : 002004043000058

RC : 408161 - INPE : 095012589

		MONTANT
VL	OD: -0,25 (-1,50 à 70)	750,00 DH
	OG: +3,00 (+1,00 à 8)	750,00 DH
VP	OD: add +2,50	750,00 DH
	OG: +2,50	750,00 DH
TYPE DE VERRE organique Antireflet		
MONTURE 2 Monture d'optique		1000,00 DH
TOTAL		4000,00 DH

Arrêtée la présence facture à la somme de quatre mille Dirhams

Amal 4, rue 56 N° 18 Sidi Bernoussi

Tel : 05 22 75 13 08

PRO KAMAL OPTIQUE
Opticien Optométriste
Amal 4, rue 56 N° 18 Sidi Bernoussi
Tel 05 22 75 13 08 / 06 61 92 08 82

Patient: BENCHEIKH, SIDI AHMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

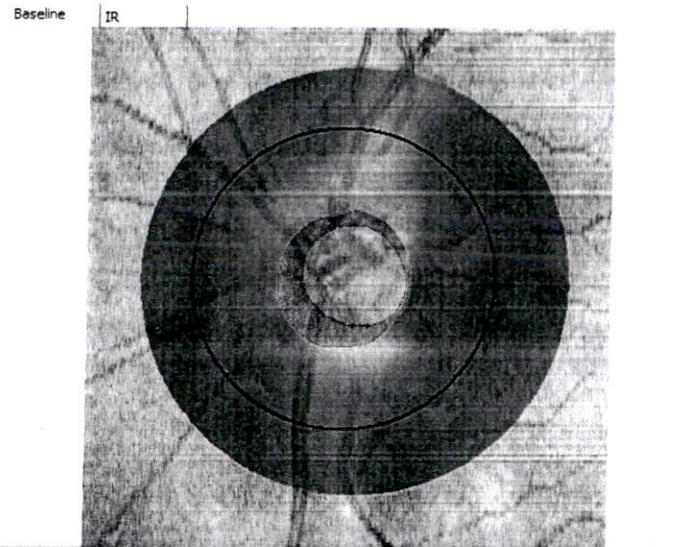
Gender: Male
 ID:

Exam Date: 16/12/2022
 DOB(age): 01/01/1952 (70)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH

Signal Strength Index 61

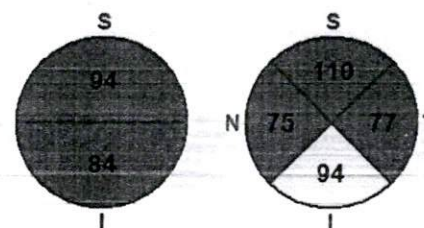
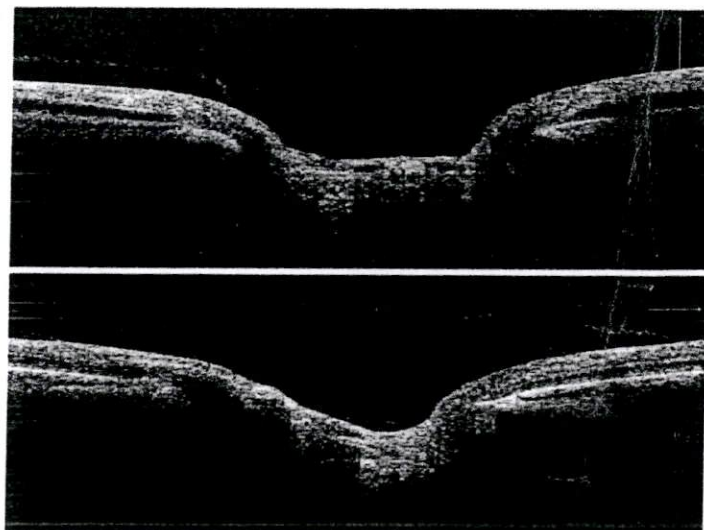
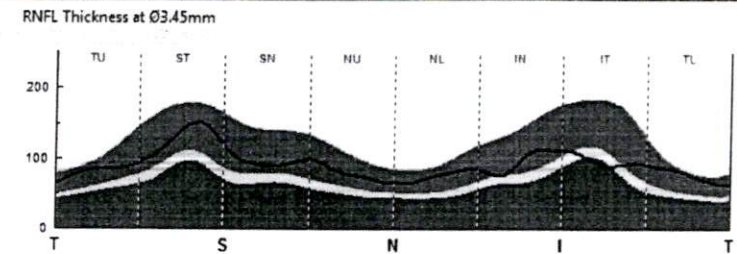
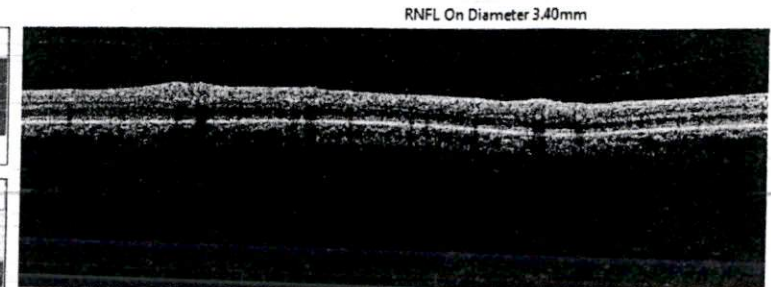
Left / OS



Radial Line Diameter 3.40mm 3D Guided

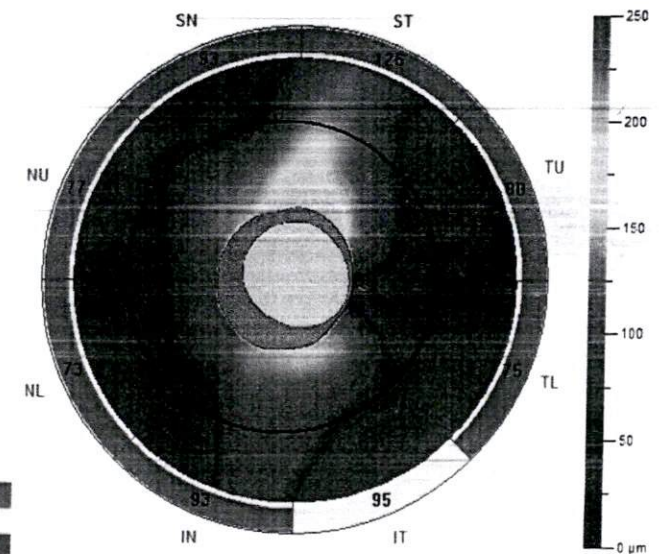
RNFL Analysis		µm
Average RNFL (µm)		80
Superior RNFL (µm)		
Inferior RNFL (µm)		
Intra Eye (S-I) (µm)		10

ONH Analysis		
Cup/Disc Area Ratio	0.58	
Cup/Disc V. Ratio	0.80	
Cup/Disc H. Ratio		
Rim Area (mm ²)		
Disc Area (mm ²)	1.82	
Cup Volume (mm ³)		



☐ Show Lines
☐ Show Boundary Curves
☐ Not in Trend Analysis

px5% Within Normal
 px5% Borderline
 px1% Outside Normal



Report Date: vendredi 16/12/2022 11:31:07

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BENCHEIKH, SIDI AHMED
 Physician:
 Operator:
 Disease:

CLINIQUE AL MADINA

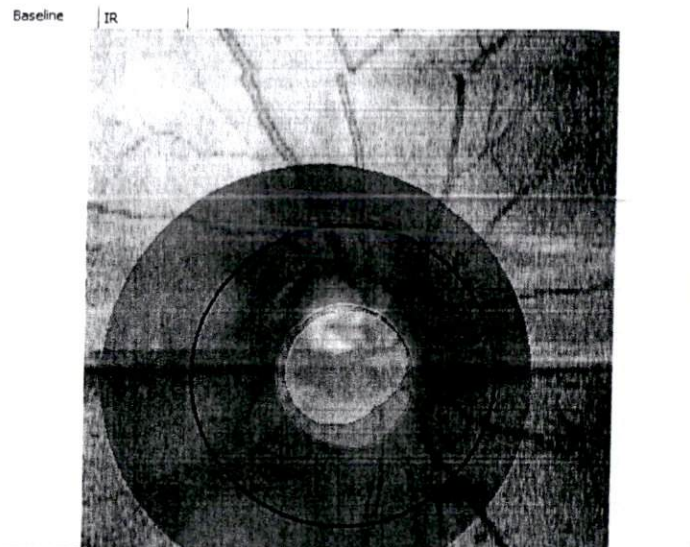
Gender: Male
 ID:

Exam Date: 16/12/2022
 DOB(age): 01/01/1952 (70)
 Ethnicity: Caucasian
 Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ONH

Signal Strength Index 48

Right / OD

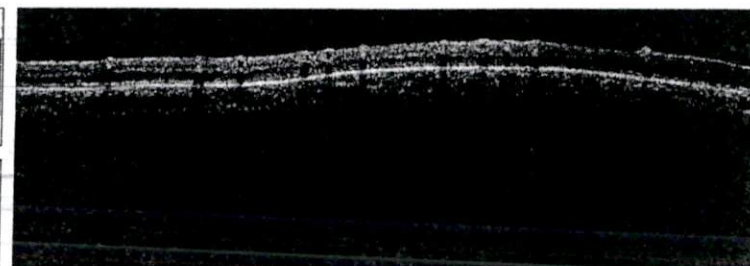


Radial Line Diameter 3.40mm

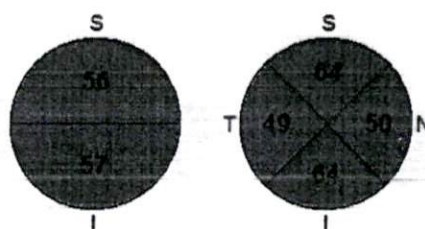
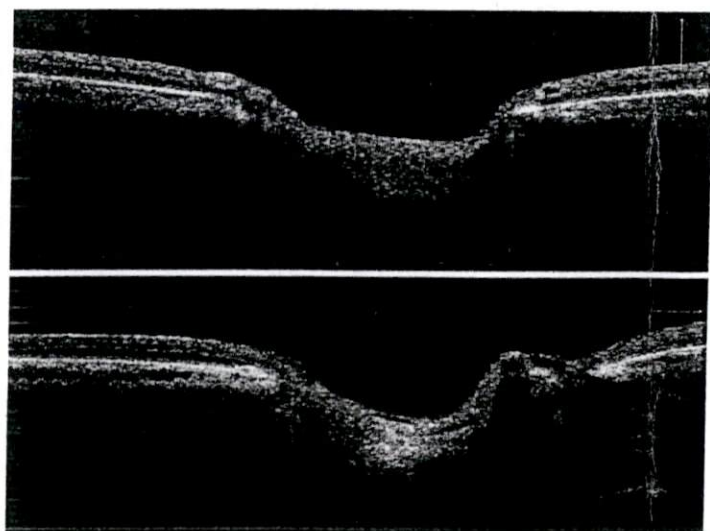
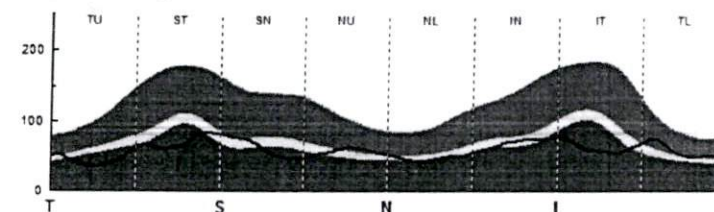
3D Guided

RNFL Analysis		µm
Average RNFL (µm)		
Superior RNFL (µm)		
Inferior RNFL (µm)		
Intra Eye (S-I) (µm)		-1

ONH Analysis		
Cup/Disc Area Ratio		
Cup/Disc V. Ratio		
Cup/Disc H. Ratio		0.93
Rim Area (mm ²)		0.54
Disc Area (mm ²)		1.95
Cup Volume (mm ³)		0.451

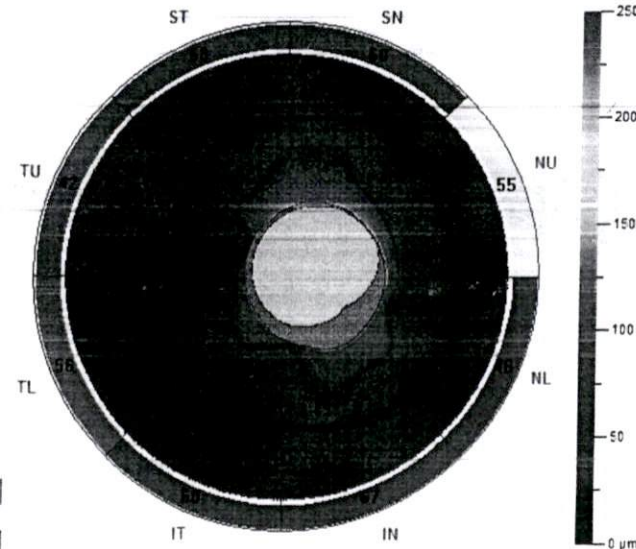


RNFL Thickness at Ø3.45mm



- ☐ Show Lines
- ☐ Show Boundary Curves
- ☐ Not in Trend Analysis

p > 5% Within Normal
 p < 5% Borderline
 p < 1% Outside Normal



Report Date: vendredi 16/12/2022 11:31:16

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

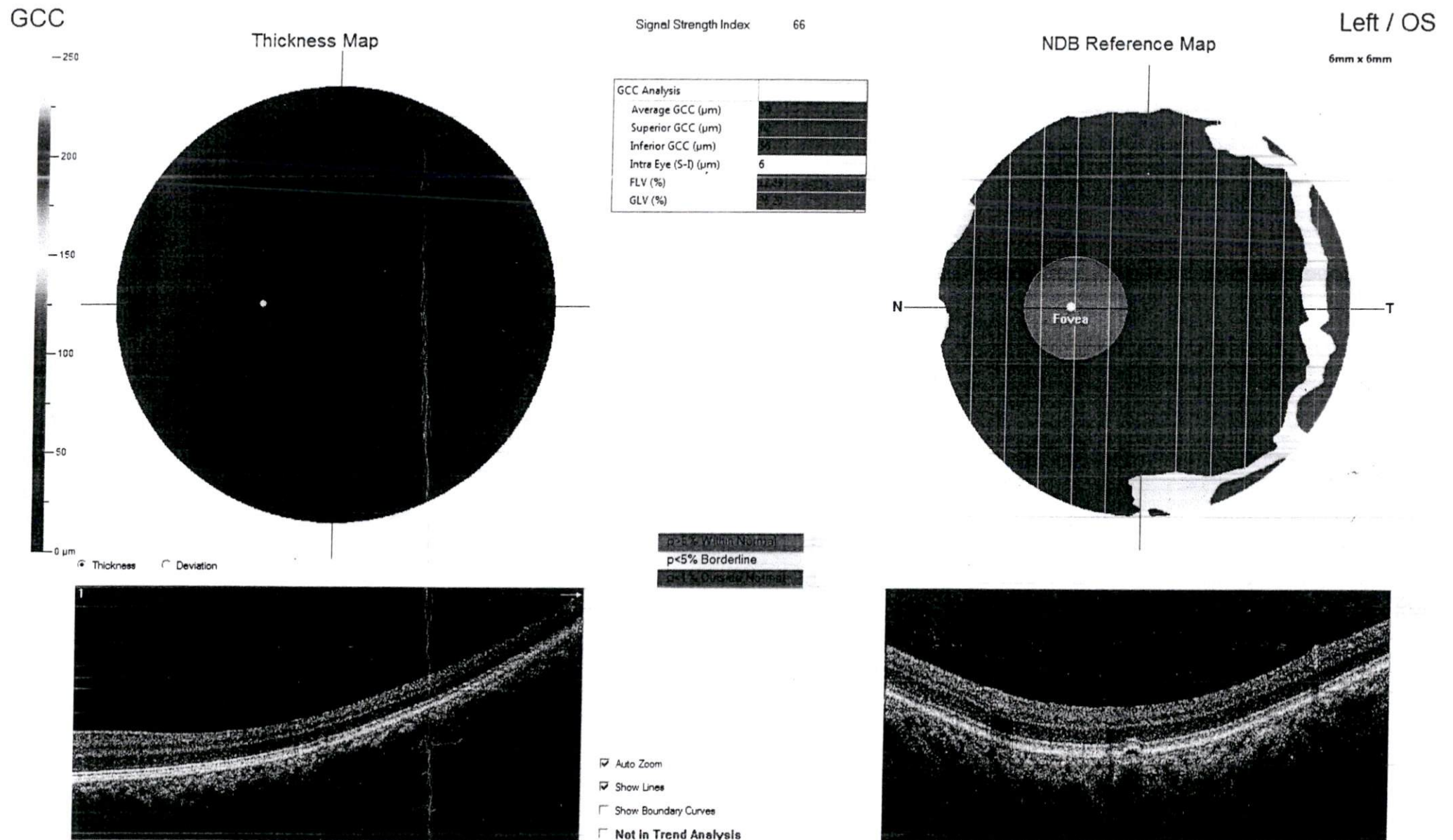


Patient: BENCHEIKH, SIDI AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 16/12/2022
DOB(age): 01/01/1952 (70)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33



Report Date: vendredi 16/12/2022 11:35:44

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BENCHEIKH, SIDI AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 16/12/2022
DOB(age): 01/01/1952 (70)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

Thickness Map

Signal Strength Index 59

NDB Reference Map

Left / OS

6mm x 6mm

250

200

150

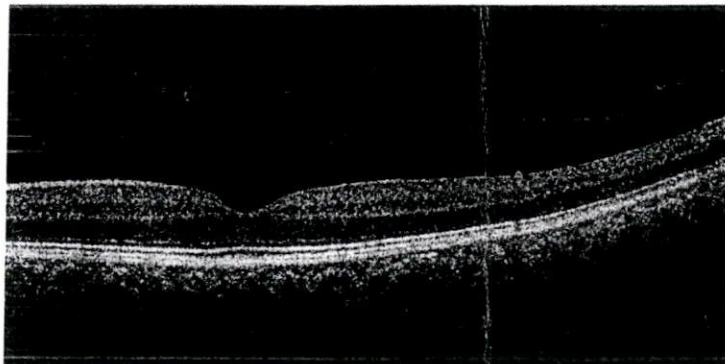
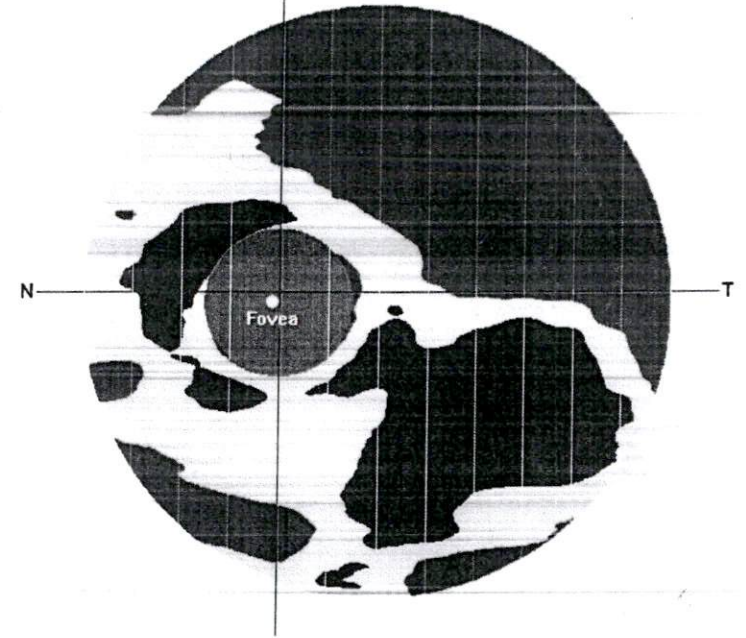
100

50

0 μ m

Thickness Deviation

GCC Analysis	
Average GCC (μ m)	
Superior GCC (μ m)	81
Inferior GCC (μ m)	
Intra Eye (S-I) (μ m)	6
FLV (%)	
GLV (%)	



- ☒ Auto Zoom
- ☒ Show Lines
- ☐ Show Boundary Curves
- ☐ Not in Trend Analysis



Report Date: vendredi 16/12/2022 11:30:43

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Patient: BENCHEIKH, SIDI AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 16/12/2022
DOB(age): 01/01/1952 (70)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

GCC

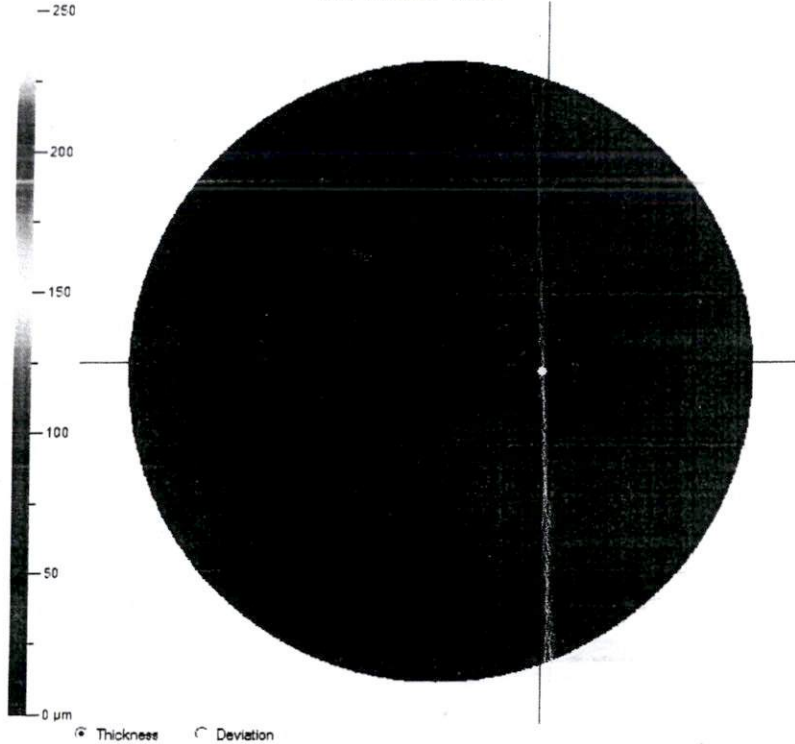
Thickness Map

Signal Strength Index 58

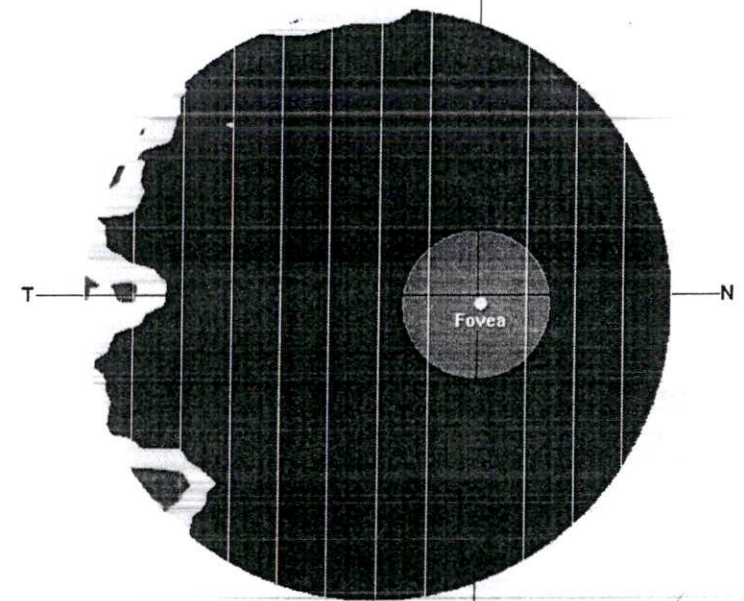
NDB Reference Map

Right / OD

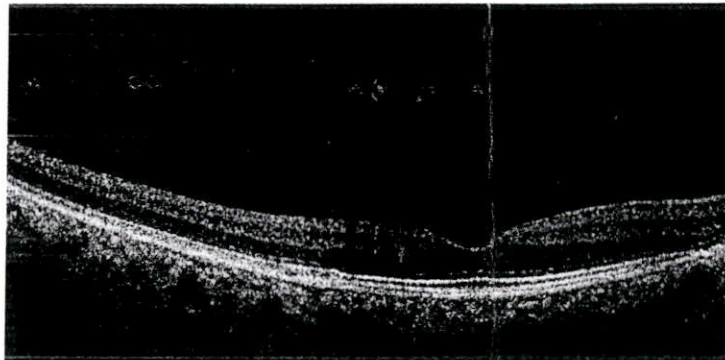
6mm x 6mm



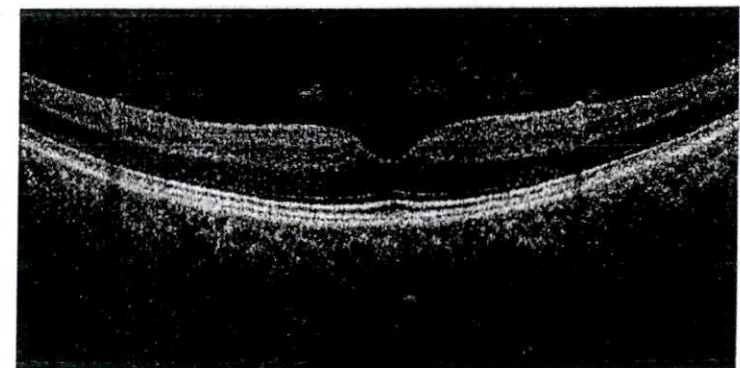
GCC Analysis	
Average GCC (μm)	
Superior GCC (μm)	
Inferior GCC (μm)	
Intra Eye (S-I) (μm)	-1
FLV (%)	
GLV (%)	



92% Within Normal
p<5% Borderline
p<5% Out of Range



- ☒ Auto Zoom
- ☒ Show Lines
- ☐ Show Boundary Curves
- ☐ Not in Trend Analysis



Report Date: vendredi 16/12/2022 11:31:24

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



DOCTEUR FAYÇAL LARAKI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
D'OPHTHALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux
Lentilles de Contact

EX.Medecin Polyclinique CNSS



07 DEC. 2022

الدكتور فيصل العراقي

خريج كلية الطب بباريس

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية
لامراض وجراحة العيون

طبيب سابق بمصلحة الضمان الاجتماعي

Casablanca, Le

الدار البيضاء، في

BENCHEIKH

م270
498,20

XARATAN



1 goutte à 22^H

225,20

en Goutte

PHARMACIE BLOC "C"
GHOTRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Al Qods, Sidi Bernoussi

LOT/EXP.:
EY1145
ER1234
01/2024
PPV 127DH00

LOT/EXP.:
FL5985
FJ7514
08/2024
-- LAPROPHAN --
PPV : 98DH20

الدكتور فيصل العراقي
Dr. Fayçal LARAKI
OPHTH. MOLOCISTE
11, Bd. Zerketouni
Tél. 22.49.10/11 - CASABLANCA

BILLET D'ADMISSION**N° admission**

22L161157

Nom patient**BENCHEIKH SIDI AHMED****Médecin****LARAKI FAYCAL****Motif****OCT****Encaissement**

1 200,00

Visa accueil

ZINEBG

11:58

1957

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

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 24639 / 2022 du 16/12/2022

Nom patient **BENCHEIKH SIDI AHMED**
PAYANT

Entrée 16/12/2022

Sortie 16/12/2022

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	500,00
Total Clinique				500,00

DR. LARAKI FAYCAL (ophtalmologue)	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
Total Autres prestations				700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 200,00
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 75 00 01

DOCTEUR FAYÇAL LARAKI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux
Lentilles de Contact

EX.Medecin Polyclinique CNSS



07 DEC. 2022

الدكتور فيصل العراقي

خريج كلية الطب بباريس

حاصل على الشهادة الوطنية الفرنسية
لامراض وجراحة العيون

طبيب سابق بمصلحة الضمان الاجتماعي

Casablanca, Le في الدار البيضاء

1: BENCHEROUH Mounir

OCT Papillaire

merci,

HTO

الدكتور فيصل العراقي
Dr. Fayçal LARAKI
OPHTALMOLOGISTE
11, Bd. Zerketouni - CASABLANCA
Tél. 22.22.49.11

Handwritten notes in the top right corner, possibly a date or reference number.

Clarice K. Martin
532 G. Paucowit
05-2277740 = 45