

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

M22- N° 003010

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 114

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SKALI FAROUK

Date de naissance :

1954-6

Adresse : Residence EL HAMID - FARAH SELLER CHASSI

Tél 0645 28 23 98

Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection physique 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) :

(Signature)

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant les Actes
08 JAN 2023	C2 + K10 Parodontologie		300,00 Dhs	Dr BENJELLOUN MOHAMED Faycal Spécialiste en Orthodontie et Chirurgie des dents et parodontologie Casablanca 102, route de Rabat, 278200 P. 0523333333

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
Dr BENJELLOUN MOHAMED Faycal Spécialiste en Orthodontie et Chirurgie des dents et parodontologie Casablanca 102, route de Rabat, 278200 P. 0523333333	08 JAN 2023	facture finale	300,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

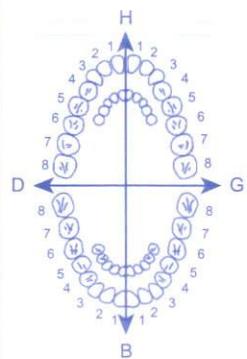
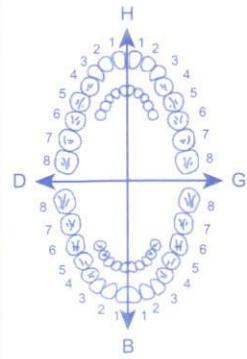
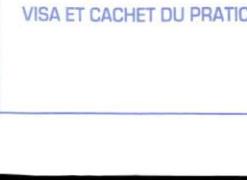
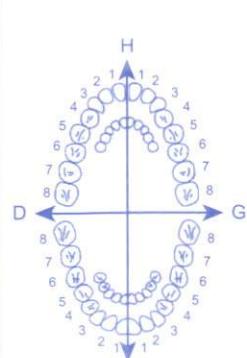
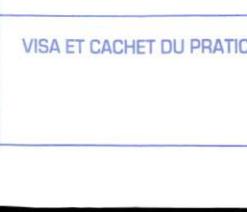
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	H	00000000 35533411	G	00000000 11433553
	H		G	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des yeux
Pathologie vitréo-rétinienne



الدكتور محمد فيصل بنجلون
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
أمراض وجراحة الشبكة

Lauréat des Universités de Casablanca (Maroc)
Paris (France) et Washington DC (Etats - Unis)

102, Bd Zerkouni - Casablanca
Tramway : Station Av Hassan II

Tél.: 05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00
Urgences : 06 53 386 346
Fax : 05 22 27 06 71
E-mail : drbenjfay@hotmail.fr

102 شارع البرقطوني - الدار البيضاء
الطرامواي : محطة شارع الحسن الثاني
الهاتف : مستعجلات
fax : البريد الإلكتروني :

Casablanca, le 06/01/2023 الدار البيضاء، في

ICE : 001798664000092
Patente n° 34293228

N/REF : X040123

Facture concernant l'examen de la macula par 'Tomographie par Cohérence Optique' (OCT du nerf optique) pratiqué chez Mme.EL ALAOUI Bahija.

Forfait OCT 1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de 1 200,00 DH (mille deux cent dirhams).

Signé : DR.BENJELLOUN Mohamed Fayçal.

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni 2^e Etage Casablanca
Tels : 05 22 27 82 00 P. 06 53 386 346

Nom:

EL ALAOUI, Bahija

ID :

B76060

Date d'examen:

Référence 1 En cours

Date de naissance:

17/01/1948

Heure de l'examen:

14/02/2022 06/01/2023

C.O.B

Sexe :

Féminin

Numéro de série:

5000-6384 5000-24671

Technicien :

BENJELLOUN, Mohame...Puissance du signal

4/10



Analyse de progression guidée: (GPA :™)

OD OS

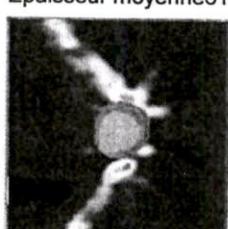
Référence 1

14/02/2022 14:58:25

5000-6384

SS : 4/10

Épaisseur moyenne61



Référence 1

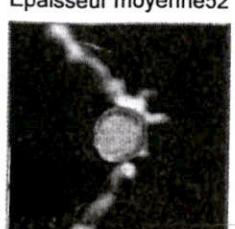
Référence 2

08/04/2022 15:53:47

5000-6384

R2 SS : 4/10

Épaisseur moyenne52



Référence 2

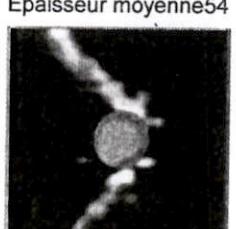
Examen 3

06/01/2023 13:00:07

5000-24671

R2 SS : 4/10

Épaisseur moyenne54

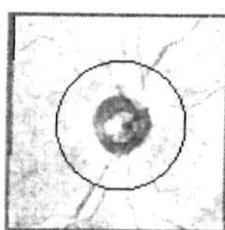
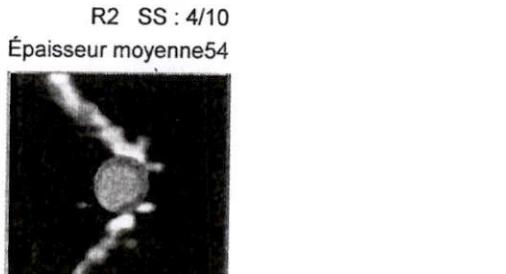


Examen 4

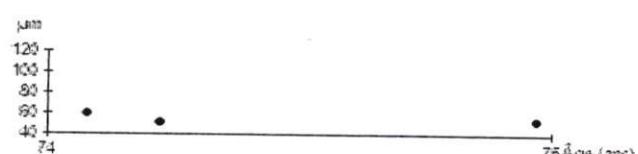
06/01/2023 13:00:07

5000-24671

R2 SS : 4/10

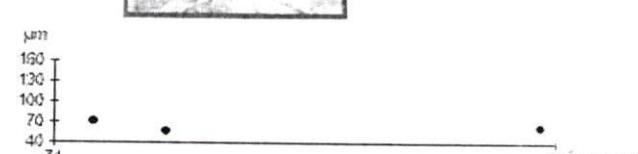


µm



Épaisseur RNFL moyenne

µm



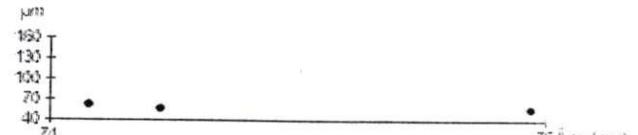
Épaisseur RNFL supérieure

µm

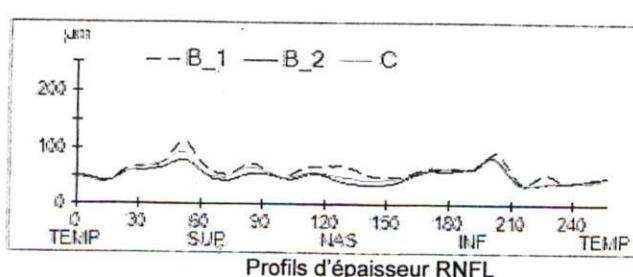


Rapport C/D moyen

µm



Épaisseur inférieure RNFL



Commentaires

Signature du médecin

Analyse modifiée:

06/01/2023 13:01

SW Ver: 11.5.2.54582
 Copyright 2020
 Carl Zeiss Meditec, Inc.
 All Rights Reserved.
 Page 1 sur 2

Nom: **EL ALAOUI, Bahija** Référence 1 **En cours** 

ID : B76060 Date d'examen: 14/02/2022 06/01/2023 C.O.B

Date de naissance: 17/01/1948 Heure de l'examen: 14:58 13:00

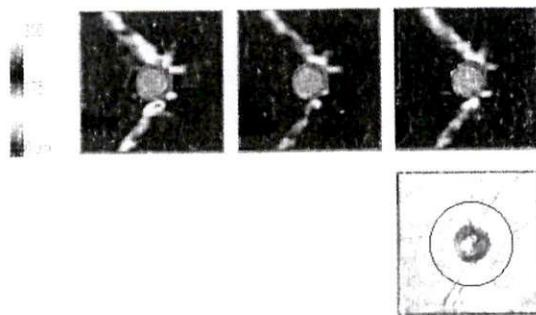
Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-6384 5000-24671

Technicien : BENJELLOUN, Mchame...Puissance du signal 4/10 4/10

Analyse de progression guidée: (GPA :™)

OD OS

Référence 1 Référence 2 Examen 3 Examen 4 Examen 5 Examen 6 Examen 7 Examen 8



Paramètres de résumé RNFL et ONH

	Date/heure de l'examen	Numéro de série	Méthodes d'enregistrement	PS	Épaisseur moyenne de la RNFL (µm)	RNFL quadrant inf (µm)	RNFL quadrant sup (µm)	Aire de l'ANR	Rapport C/D moyen	Rapport C/D vertical	Volume de l'excavation
Référence 1:	1 14/02/2022 14:58:25	5000-6384		4/10	61	64	73	0,86	0,74	0,70	0,342
Référence 2:	2 08/04/2022 15:53:47	5000-6384	R2	4/10	52	59	59	0,80	0,75	0,79	0,345
En cours :	3 06/01/2023 13:00:07	5000-24671	R2	4/10	54	59	66	0,81	0,75	0,72	0,405

Méthodes d'enregistrement
R2 - Enregistrement basé sur la translation et la rotation du fond d'œil OCT
R1 - Enregistrement basé sur la translation seulement du centre du disque

Diminution probable

Diminution possible

Augmentation possible

Par rapport à la référence, une diminution de tissu significative sur le plan statistique est détectée. Pour la RNFL moyenne, la RNFL supérieure, la RNFL inférieure, l'Aire de l'ANR, les valeurs ont diminué. Pour les rapports Coupe/Disque et le volume de coupe, les valeurs ont augmenté.

Par rapport à la référence, une augmentation significative sur le plan statistique est détectée. Pour la RNFL moyenne, la RNFL supérieure, la RNFL inférieure, l'Aire de l'ANR, les valeurs ont augmenté. Pour les rapports Coupe/Disque et le volume de la coupe, les valeurs ont diminué.

Commentaires
Analysé modifiée: 06/01/2023 13:01

Signature du médecin

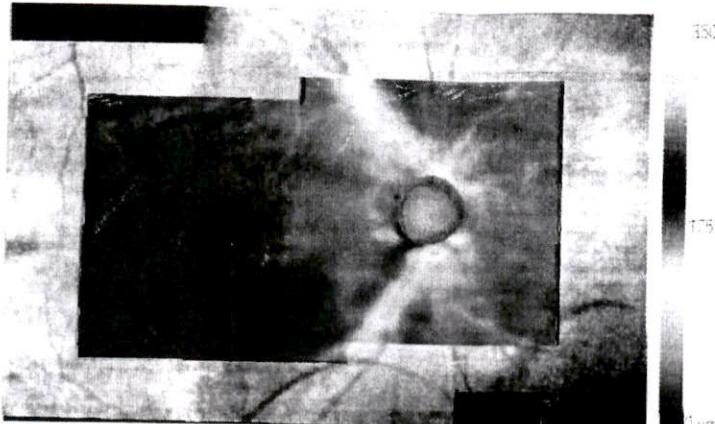
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Nom: **EL ALAOUI, Bahija**
 ID: **B76060** Date d'examen: **06/01/2023** Papille **200x200**
 Date de naissance: **17/01/1948** Heure de l'examen: **12:59** C.O.B
 Sexe: **Féminin** Numéro de série: **5000-24671**
 Technicien: **BENJELLOUN, Mohame...** Puissance du signal **5/10**



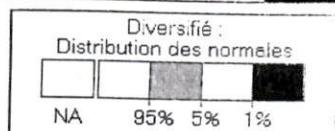
Analyse PanoMap: Oeil droit

OD

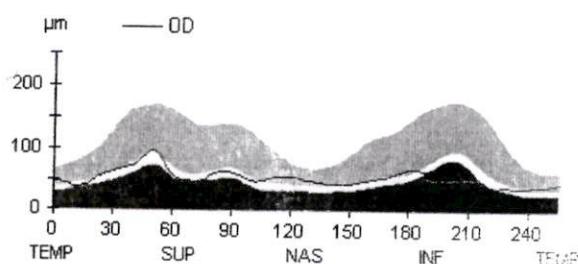
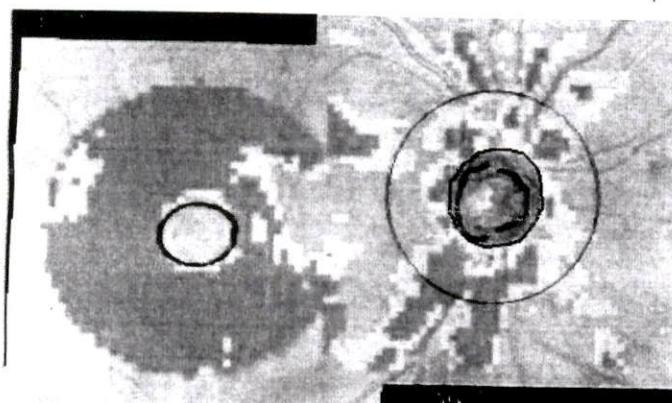


Carte GCA et écarts RNFL combinée

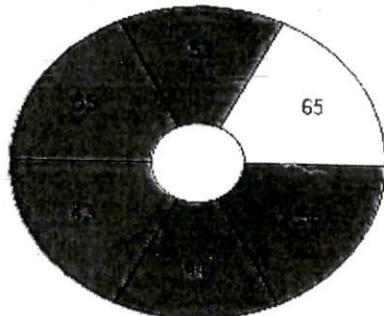
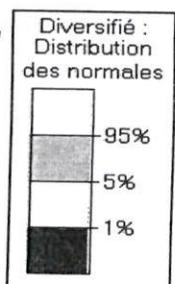
Aire du disque	1,93 mm ²
Aire de l'ANR	0,81 mm ²
Rapport C/D moyen	0,75
Rapport C/D vertical	0,72
Volume de l'excavation	0,405 mm ³
Épaisseur moyenne de la RNFL	64 µm
Épaisseur RNFL supérieure	65 µm
Épaisseur inférieure de la RNFL	59 µm



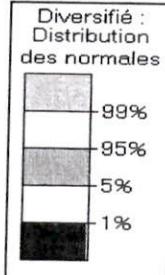
Épaisseur RNFL



GCL et IPL



Épaisseur moyenne du GCL	53
Épaisseur GCL minimum	41



Épaisseur maculaire

Commentaires

Atteinte ganglionnaire avec une atrophie papillaire au niveau de certains fibres (GCL et IPL) EDI = 232 µm

CPT : Study 3 till day 02/2022

Signature du médecin
 Dr. B. EL ALAOUI
 Spécialiste en Ophtalmologie
 Médecine et Chirurgie des Yeux
 102 Bd Zerktouni 2^e étage Casablanca
 Tel : 0524 221 82 00 P. 0524 386 245

SW Ver: 11.5.2.54602
 Copyright 2020
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved
 Page 1 sur 1