

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.

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 : 145027

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SKALI FAROUK

Date de naissance : 1946

Adresse : Residence EL HAMD FARAH SELEMP

CHEN

Tél : 0644 2824 98 Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal

Date de consultation : 16 JAN 2023

Nom et prénom du malade : EL ALABOUN Mohamed Fayçal

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Réception des Actes
06 JAN 2023	C2 + K10 l'aratométrie		300,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06 JAN 2023	facture jointe	200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

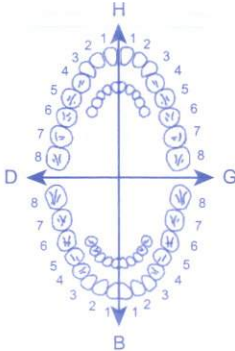
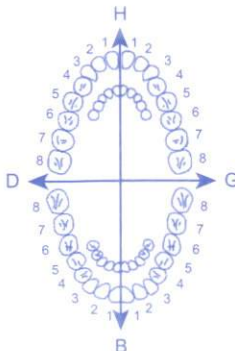
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

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

Tél.:

Urgences :

Fax :

E-mail :

05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00

06 53 386 346

05 22 27 06 71

drbenjefay@hotmail.fr

102 شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الطرامواي : محطة شارع الحسن الثاني

الهاتف :

مستعجلات :

الفاكس :

البريد الإلكتروني :

Casablanca, le06:01:2023..... في الدار البيضاء،

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 Zerktouni 2^e Etage Casablanca
Tél : 05 22 27 82 00 P. 06 53 386 346

Nom: EL ALAOU, 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

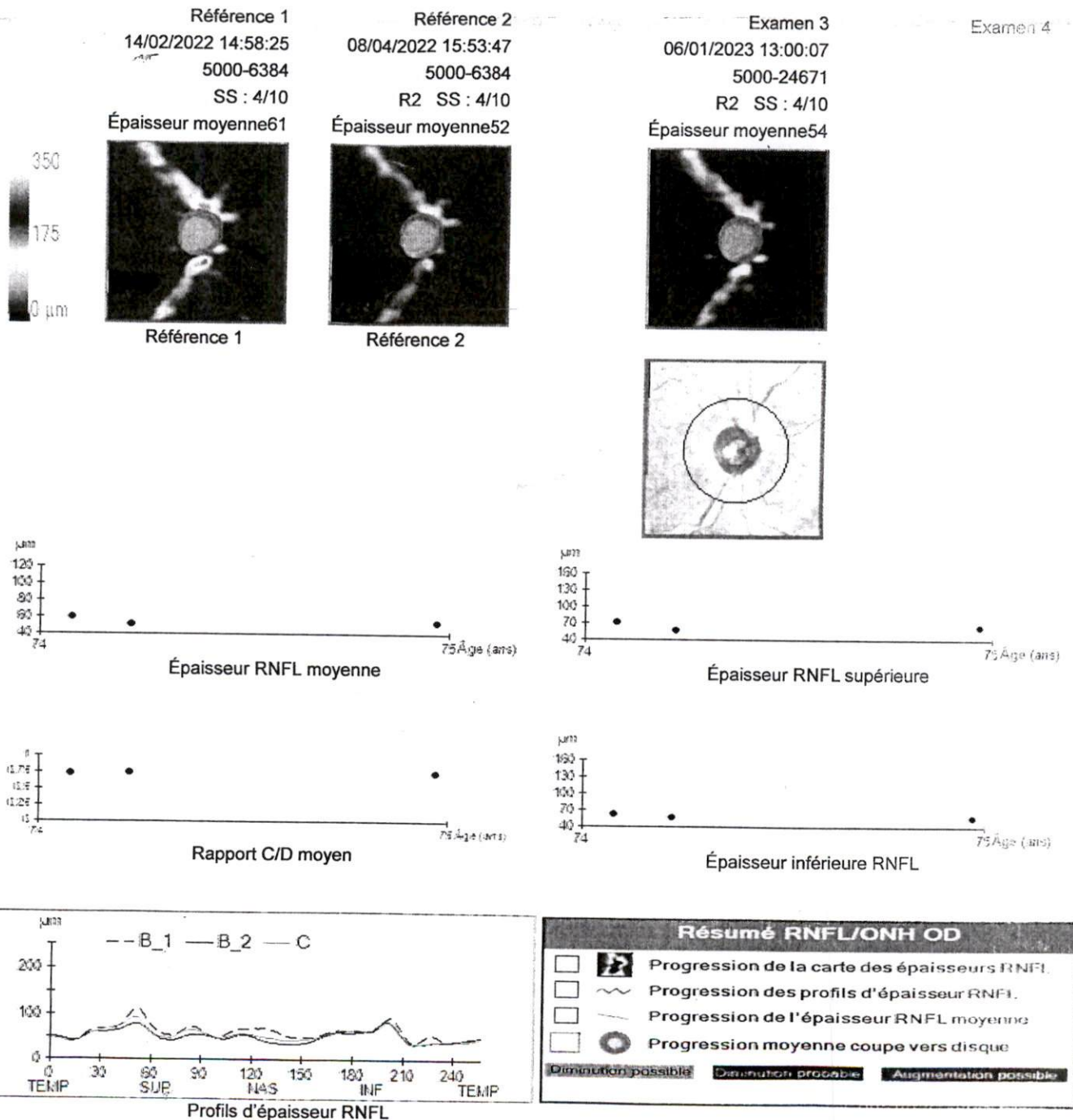
Sexe: Féminin

*Numéro de série: 5000-6384 5000-24671

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

Analyse de progression guidée: (GPA :™)

OD ● ○ OS



Commentaires

Signature du médecin

Analyse modifiée: 06/01/2023 13:01

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

Page 1 sur 2

Nom: EL ALAOUI, Bahija

Référence 1 En cours

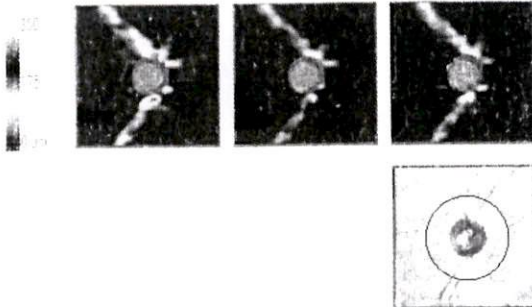


ID : B76060 Date d'examen: 14/02/2022 06/01/2023 C.O.B
 Date de naissance: 17/01/1948 Heure de l'examen: 14:58 13:00
 Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-6384 5000-24671
 Technicien : BENJELLOUN, Mchame... Puissance du signal 4/10 4/10

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

Signature du médecin

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

Analyse modifiée:

06/01/2023 13:01

Page 2 sur 2

Nom: EL ALAOUI, Bahija

Macula
512x128

Papille
200x200



ID: B76060

Date d'examen:

06/01/2023

06/01/2023

C.O.B

Date de naissance: 17/01/1948

Heure de l'examen:

12:59

13:00

Sexe: Féminin

Numéro de série:

5000-24671

5000-24671

Technicien: BENJELLOUN, Mohame...

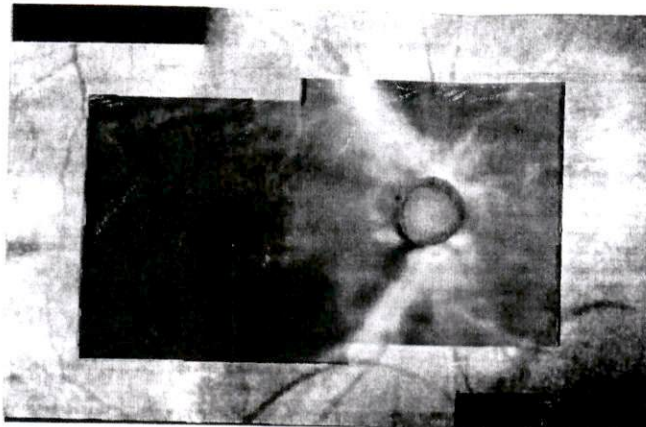
Puissance du signal

5/10

4/10

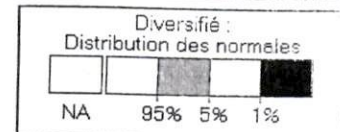
Analyse PanoMap: Œil droit

OD ● ○ OS

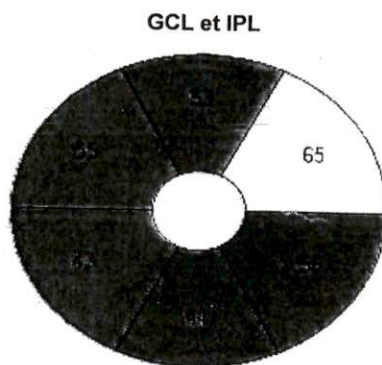
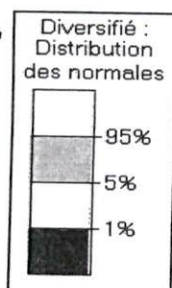
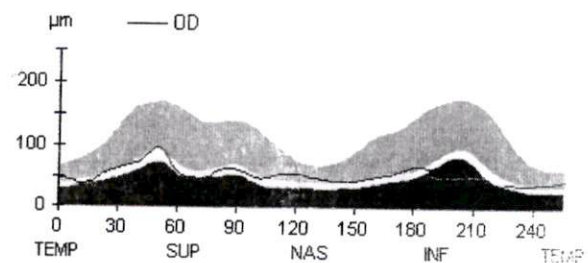
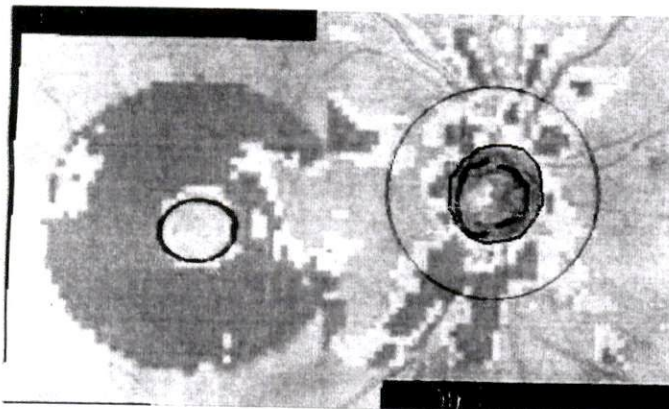


Carte GCA et écarts RNFL combinée

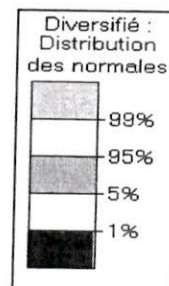
Aire du disque	1,93 mm ²
Aire de l'ANR	0,81 mm ²
Rapport C/D moyen	0,75
Rapport C/D vertical	0,72
Volume de l'excavation	0,405 mm ³
Épaisseur moyenne de la RNFL	54 µm
Épaisseur RNFL supérieure	65 µm
Épaisseur inférieure de la RNFL	59 µm



Épaisseur RNFL



Épaisseur moyenne du GCL	63
Épaisseur GCL minimum	41



Commentaires

OS: Absence d'excavation. Absence de
atrophie papillaire au dys de l'axe
temporal (RCA et CCA) ECR = 232 µm

GPA: Stable, tel dys 02/2022

Signature du médecin

Dr. Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerktouni 2^e Etage Casablanca
Tél: 021 22 21 82 00 P.A. 3386245

SW Ver: 11.5.2.54672
Copyright 2020
Carl Zeiss Medtec, Inc.
All Rights Reserved

Page 1 sur 1