

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W21-771482

148164

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 5036		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BAÏJI ABDELLATIF
Nom & Prénom : BAÏJI		Date de naissance : 27/09/1964	
Adresse : HAY EL MATH 3 Rue 21 N°8 CASAB		Tél. : 0661411007 Total des frais engagés :	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : DR. BENNUOUIA Mohamed Ophtalmologiste 47, Avenue Hassan II - Casablanca TEL: 0522 879360 DU 0522 481358			
Date de consultation : 14 NOV 2022			
Nom et prénom du malade : BAÏJI			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Trouble visuels			
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'atlas			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : CASA Le : 04/11/2022			
Signature de l'adhérent(e) : 			

RELEVE 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
14 NOV. 2022 001027701	2	5000	Dr BENNOUNA Ophthalmo Avenue Hassan II 129795 au 05/22 1027701	INP DR BENNOUNA Ophthalmo Avenue Hassan II 129795 au 05/22 1027701

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOULEVARD MARCHAL ALAIN CUNY 15 AVENUE DE LA LIBERTE - 75022 PARIS Tél. 01 55 20 50 15	25/11/17	80,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TO F Sadiq Collégiale	14/11/22	ZENNOUNA Mohamed Université Chirurgie et Radiologie Casablanca 26/05/2022 à 15:58	1000 Dhs

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
 اختصاصي في أمراض العيون
 جراحة العين والجفن
 جراحة تصحيح البصر

Casablanca le, 14/11/2022

FC22110017

Mr BAIJI Abdellatif

- Diagnostic : SUSPICION DE KERATOCONE
- Acte : TOPOGRAHIE CORNENNE
- Acquitté de la somme de mille dirhams

Docteur M. BENNOUNA

Dr. BENNOUNA Mohamed
 Ophtalmologiste
 Maladies & Chirurgie des Yeux
 47, Av. Hassan II Casablanca
 Tel: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

IDENTITE FISCALE:

Patente: 34108253; Identifiant Fiscal: 41706424;

ICE: 001745519000086; CNSS: 2364438

47, شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

تيل: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 E-mail : bennouna.oph@gmail.com

طرام: محطة ساحة محمد الخامس TRAM : Station Place M^{ed} V

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, 14/11/2022

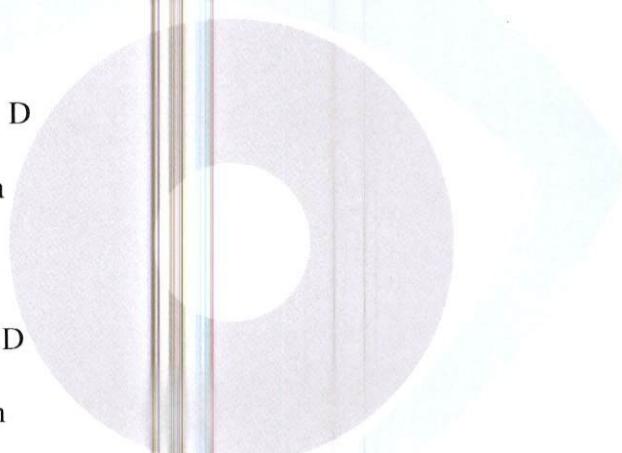
Mr BAIJI Abdellatif

Contexte: astigmatisme inverse bilatéral

COMPTE RENDU TOPOGRAPHIE CORNEENNE

OEIL DROIT:

- K1 = 45.45 D / K2 = 42.64 D
- Kmax = 44.04 D, Kmin = 42.63 D
- Pachymétrie centrale = 531 µm
- Pachymétrie minimale = 527 µm



OEIL GAUCHE:

- K1 = 45.48 D / K2 = 42.76 D
- Kmax = 44.12 D, Kmin = 42.66 D
- Pachymétrie centrale = 525 µm
- Pachymétrie minimale = 519 µm

CONCLUSION

Les kératométries et pachymétries des 2 yeux sont dans les normes: Absence de kératocône OD et OG.

*Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
17, Av. HASSAN II/CASABLANCA
tel.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58*

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

47, Av. Hassan II, 1^{er} étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 | الفاكس : 05 22 47 32 60 | هاتف : 05 22 47 32 60

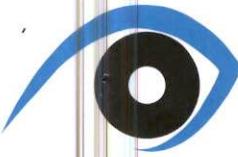
TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد
خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 14 novembre 2022

Mr BAIJI Abdellatif

2.5 x 4

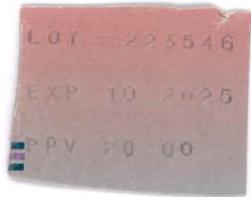
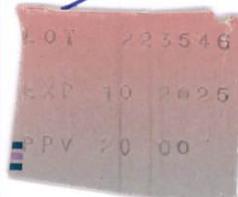
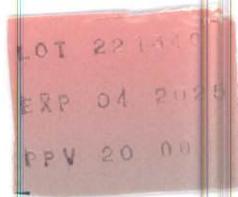
CORRECTOL: collyre N°4

2 gouttes dans chaque oeil, en début de matinée & fin d'après-midi,
voire plus si fatigue visuelle, tous les jours, pendant 2 mois.

T = 8.5

Pharmacie BOULEVARD DOHA
89 BIS RUE 2101 Médina An Chak
Casablanca - Tel: 05 22 30 15 80

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
17, Av. HASSAN II CASABLANCA
Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58



الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء
47, Av. Hassan II, 1er étage - Casablanca

تيل: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58 - الهاتف: 05 22 47 32 60 - فاكس: 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

OD (Right)

Keratometric

Ks: 45.45 @ 38°

Kt: 42.64 @ 128°

MinK: 42.63 @ 132°

AvgK: 44.04

CYL: 2.81

Posterior

Ks: -6.27 @ 53°

Kt: -5.99 @ 143°

AvgK: -6.13

CYL: 0.29

Pachymetry

Apex: 531 um

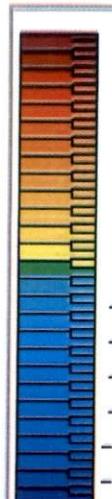
X: 0.0 mm

Y: 0.0 mm

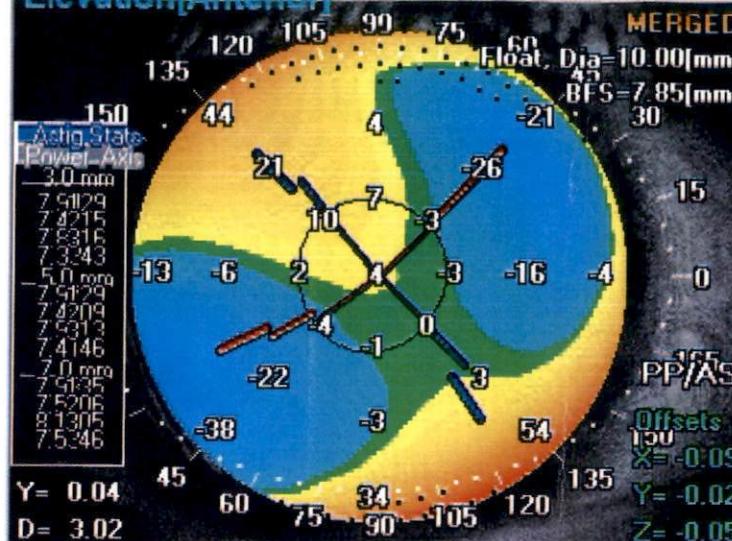
Thinnest: 527 um

X: -0.9 mm

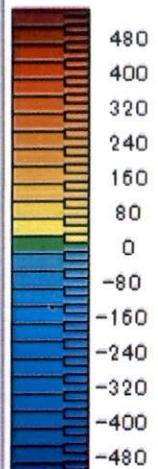
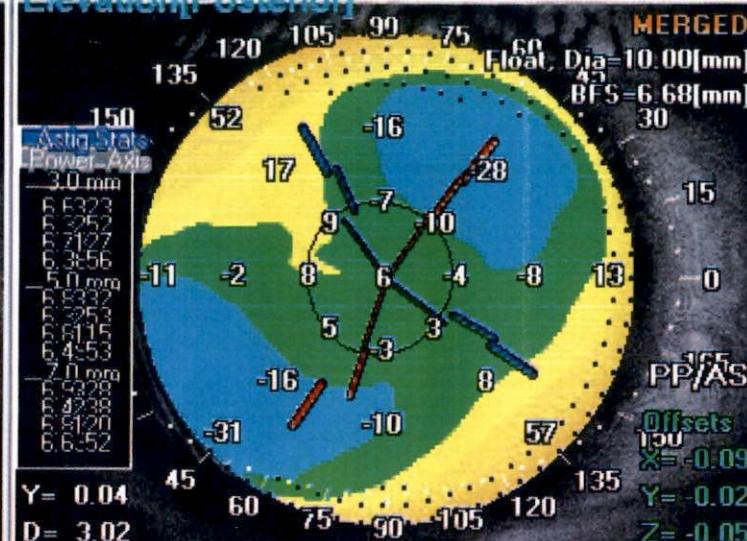
Y: -0.1 mm



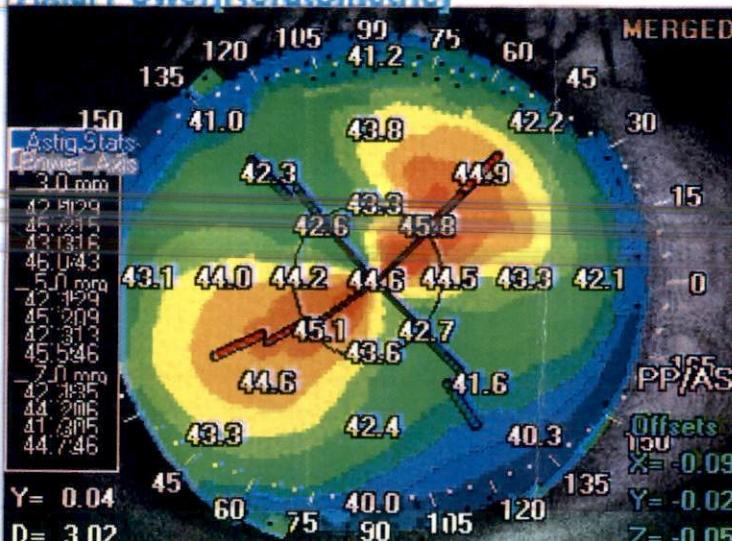
Elevation[Anterior]



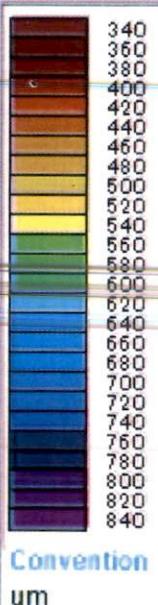
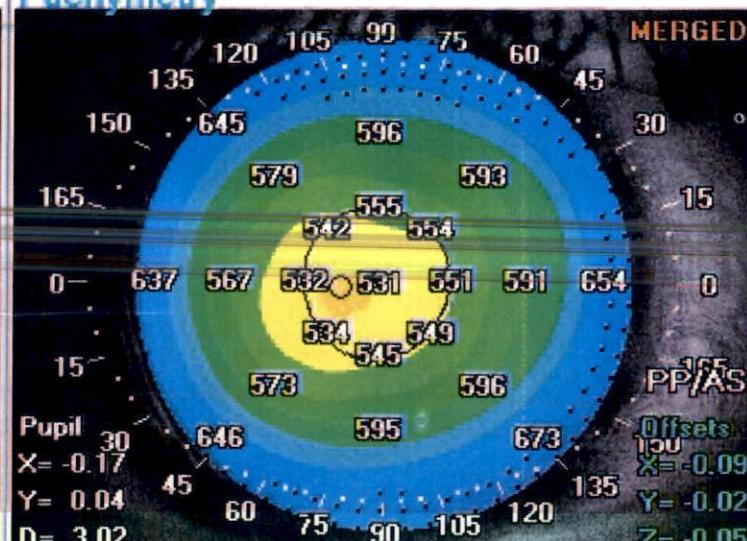
Elevation[Posterior]



Axial Power[Keratometric]



Pachymetry



Name: BAIJI ABDELLATIF

ID: 4112022

Date: 2022/11/14

Time: 09:40:24

OS (Left)

Keratometric

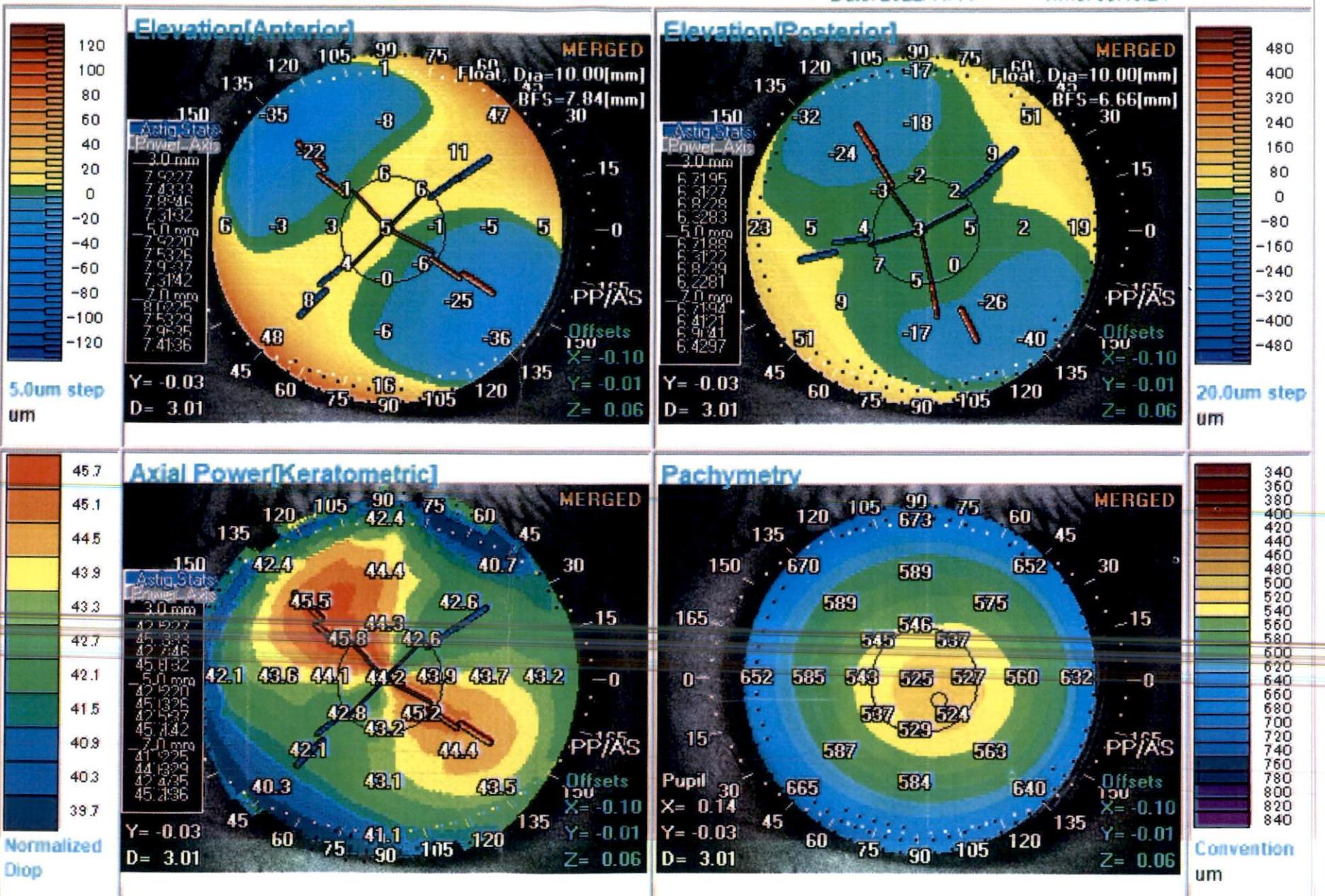
Ks: 45.48 @ 139°

Kt: 42.76 @ 49°

MinK: 42.66 @ 37°

AvgK: 44.12

CYL: 2.72



Posterior

Ks: -6.34 @ 115°

Kt: -5.95 @ 25°

AvgK: -6.14

CYL: 0.39

Pachymetry

Apex: 525 um

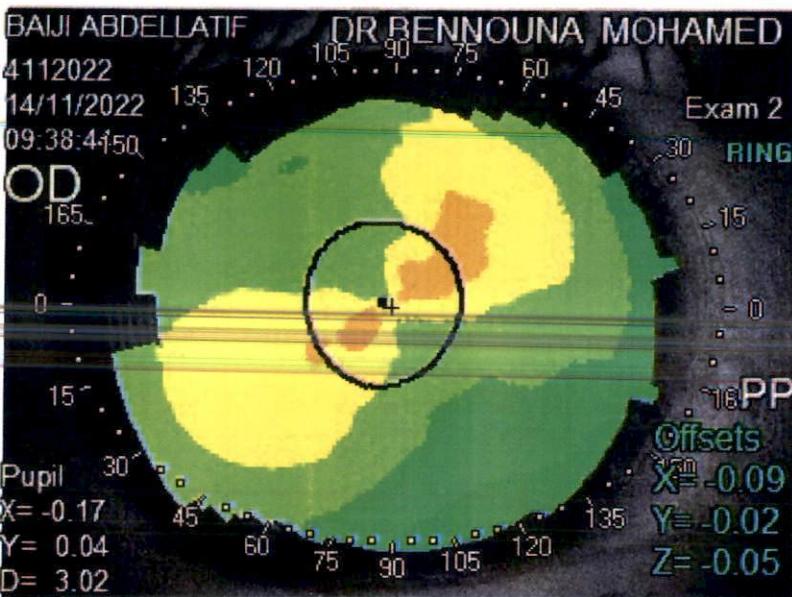
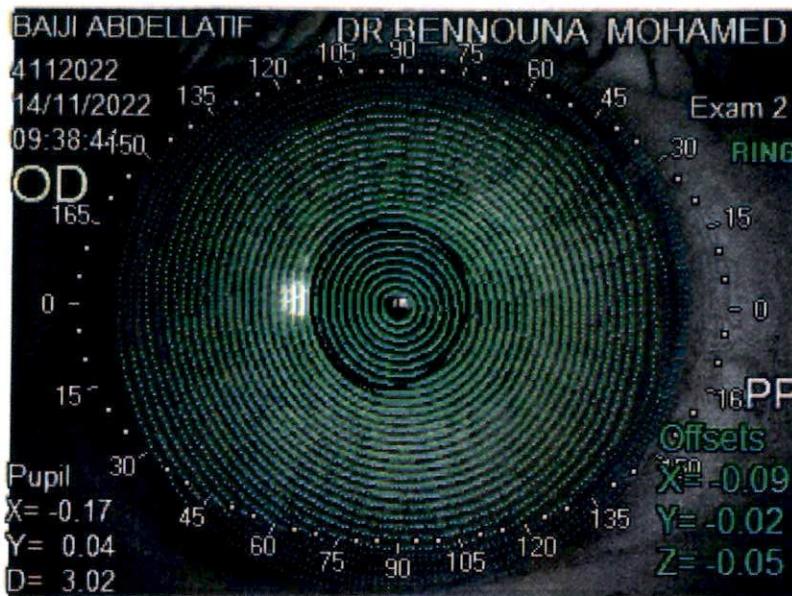
X: 0.0 mm

Y: 0.0 mm

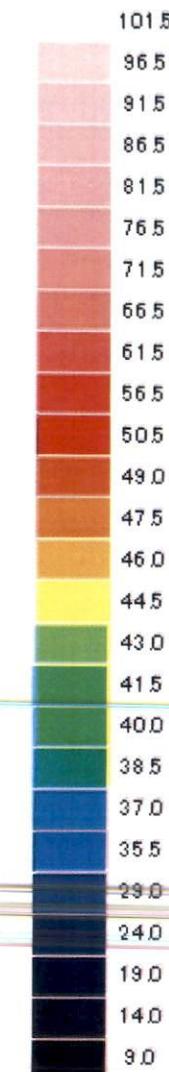
Thinnest: 519 um

X: 0.6 mm

Y: -0.6 mm



Axial



Drop
Absolute

Keratoconus Screening

Klyce/Maeda

KCI**0.0% Similarity****Keratoconus****Pattern not
Detected**

Smolek/Klyce

KSI**0.0% Severity****Keratoconus****Pattern not
Detected**

Related Indices

SK1: 45.45 SK2: 42.64 CYL: 2.81

SAI: 0.55 DSI: 3.47 SRI: 0.56

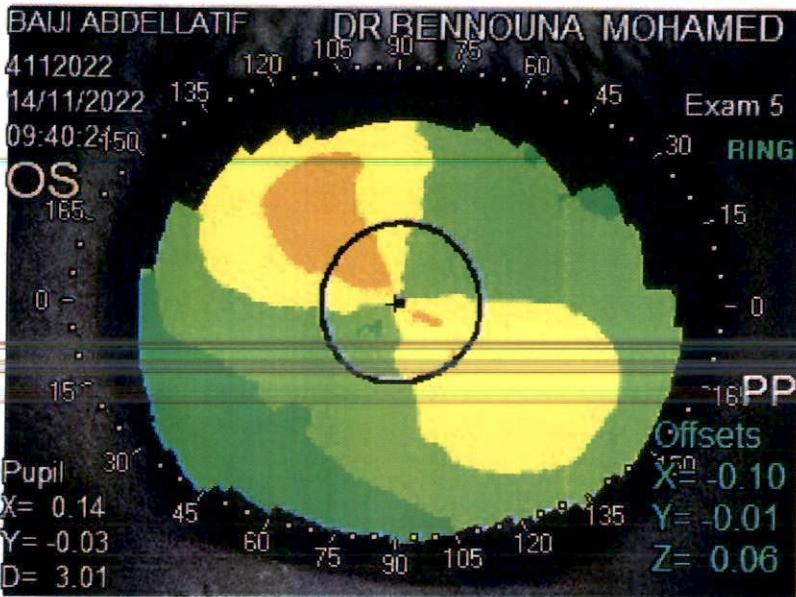
OSI: 0.07 CSI: 0.48 SDP: 1.27

IAI: 0.39 KPI: 0.20 AA: 95.63%

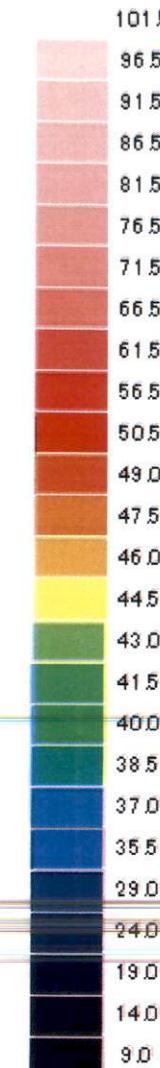
SK1: 45.45@38°

Abnormal Suspect Normal Normal Suspect Abnormal

40.88 41.90 43.94 45.98 47.00



Axial



Diopt
Absolute

Keratoconus Screening

Klyce/Maeda

KCI

0.0% Similarity

Keratoconus

**Pattern not
Detected**

Smolek/Klyce

KSI

0.0% Severity

Keratoconus

**Pattern not
Detected**

Related Indices

SK1: 45.48 SK2: 42.76 CYL: 2.72

SAI: 0.49 DSI: 3.83 SRI: 0.71

OSI: 0.77 CSI: 0.13 SDP: 1.14

IAI: 0.42 KPI: 0.19 AA: 89.85%

SK1: 45.48@139°

