

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-771482

148164

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 5036 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : BAJI ABDELLATIF

Date de naissance : 27/09/1964

Adresse : HAY EL BATH 3 Rue 21 N°8 CASABLANCA

Tél. : 066141007 Total des frais engagés : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : _____

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 NOV 2022

Nom et prénom du malade : BAJI Abdelatif

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA Le : 14/11/2022

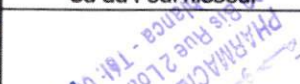
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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
7 4 NOV 2022		A	5 COM	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/22	80.0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
T. K. G. G. G. Radiologue	14/11/22	<p> </p>	1000 Ar

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

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



الدكتور بنونة محمد

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

Casablanca le, 14/11/2022

FC22110017

Mr BAIJI Abdellatif

- Diagnostic : SUSPICION DE KERATOCONE
- Acte : TOPOGRAPHIE 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: 2364488

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

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

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

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

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
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين و الجفن
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 μ m
- Pachymétrie minimale = 527 μ m

OEIL GAUCHE:

- K1= 45.48 D/ K2 = 42.76 D
- Kmax = 44.12 D. Kmin = 42.66 D
- Pachymétrie centrale = 525 μ m
- Pachymétrie minimale = 519 μ m

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
47, Av. HASSAN II CASABLANCA
Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 - الحالات المستعجلة

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 - الهاتف - Fax: 05 22 47 32 60 - الفاكس

TRAM : Station Place M^{ed} V

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

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

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
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين و الجفن
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 DONA
Casablanca - Tél: 05 22 22 50 15 30
09 Bis Rue 2 Lot, Média Ain Chok

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

LOT 221584
EXP 05 2025
PPV 20 00

LOT 221584
EXP 04 2025
PPV 20 00

LOT 223546
EXP 10 2025
PPV 20 00

LOT 223546
EXP 10 2025
PPV 20 00

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 : الحالات المستعجلة

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 : الهاتف - Fax : 05 22 47 32 60 : الفاكس

TRAM : Station Place M^{ed} V

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

Name: BAJI ABDELLATIF

ID: 4112022

Date: 2022/11/14

Time: 09:38:44

OD (Right)

Keratometric

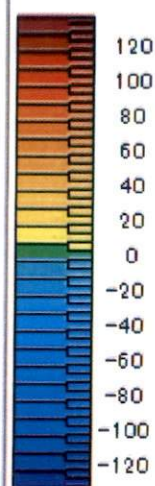
Ks: 45.45 @ 38°
Kf: 42.64 @ 128°
MinK: 42.63 @ 132°
AvgK: 44.04
CYL: 2.81

Posterior

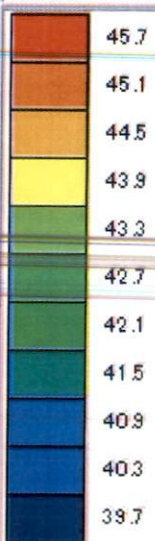
Ks: -6.27 @ 53°
Kf: -5.99 @ 143°
AvgK: -6.13
CYL: 0.29

Pachymetry

Apex: 531 um
X: 0.0 mm
Y: 0.0 mm
Thinnest: 527 um
X: -0.9 mm
Y: -0.1 mm

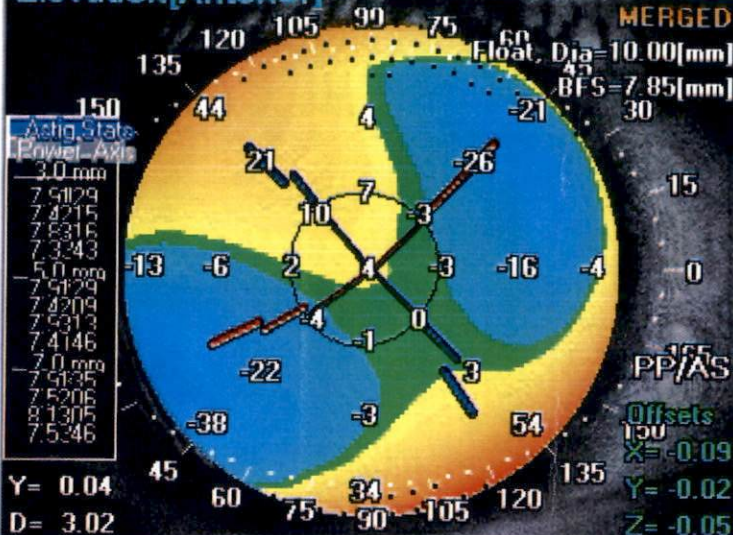


5.0um step
um

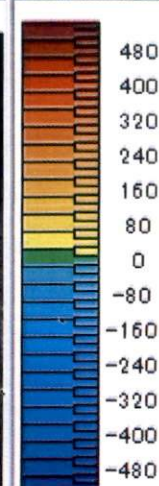
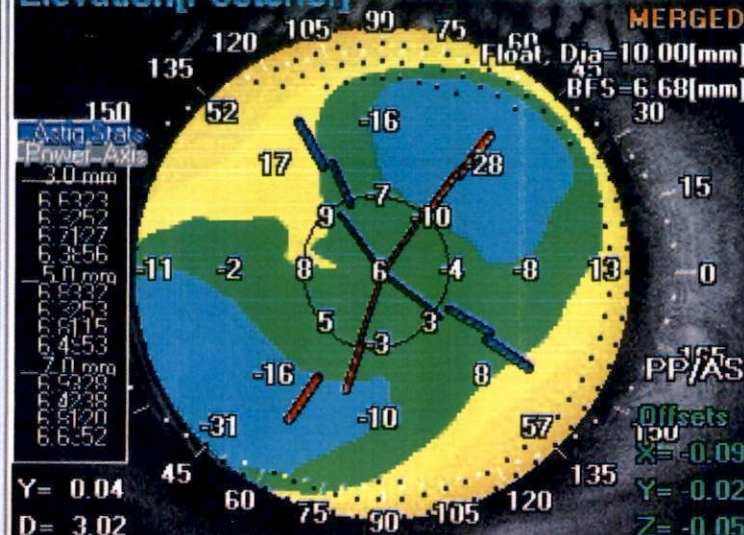


Normalized
Diop

Elevation[Anterior]

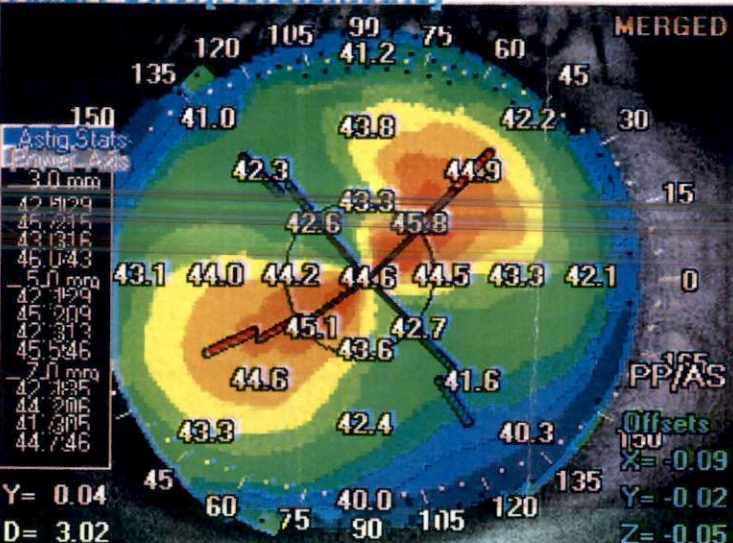


Elevation[Posterior]

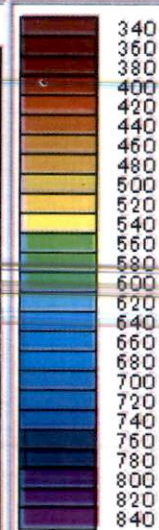
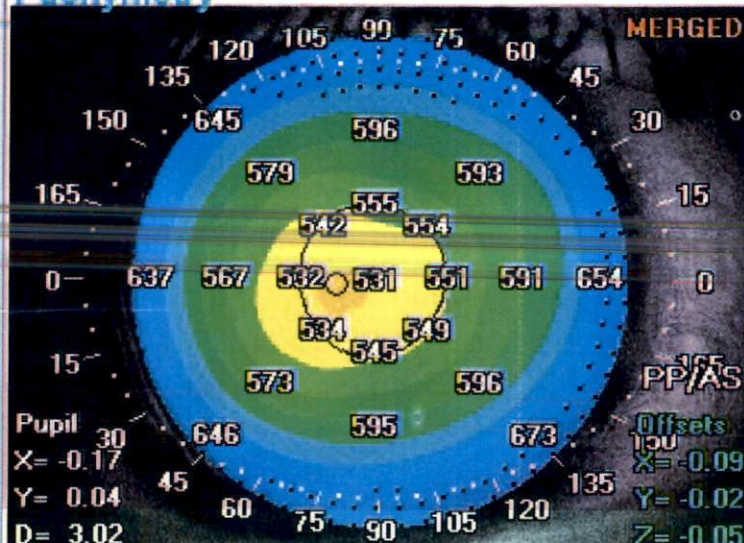


20.0um step
um

Axial Power[Keratometric]



Pachymetry



Convention
um

Name: BAIJI ABDELLATIF

ID: 4112022

Date: 2022/11/14

Time: 09:40:24

OS (Left)

Keratometric

Ks: 45.48 @ 139°

Kf: 42.76 @ 49°

MinK: 42.66 @ 37°

AvgK: 44.12

CYL: 2.72

Posterior

Ks: -6.34 @ 115°

Kf: -5.95 @ 25°

AvgK: -6.14

CYL: 0.39

Pachymetry

Apex: 525 um

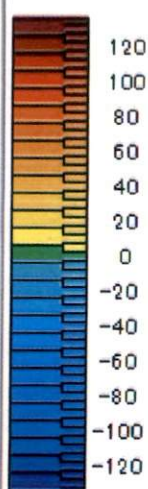
X: 0.0 mm

Y: 0.0 mm

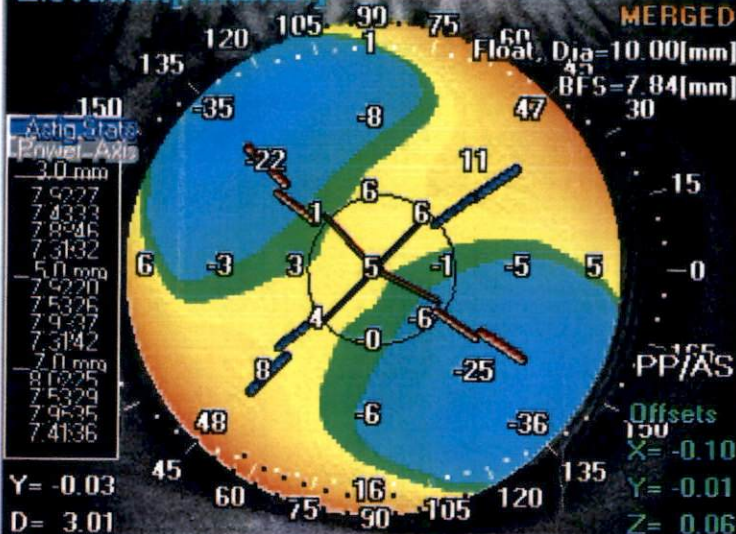
Thinnest: 519 um

X: 0.6 mm

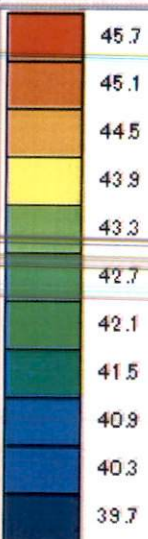
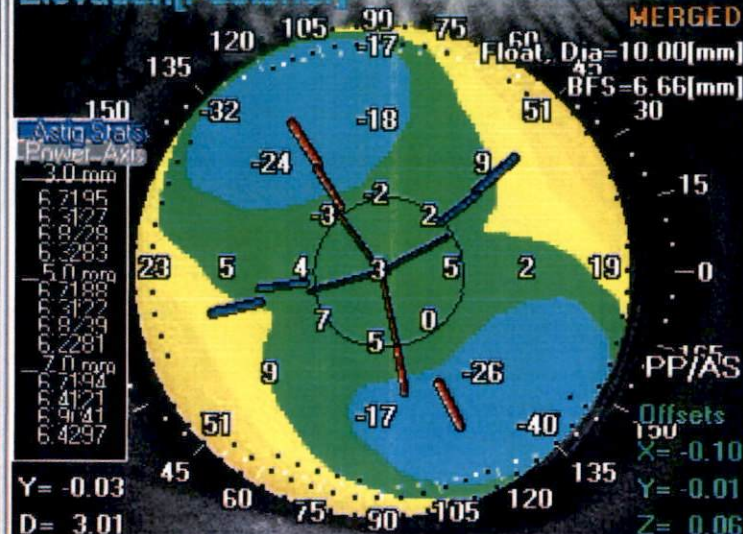
Y: -0.6 mm



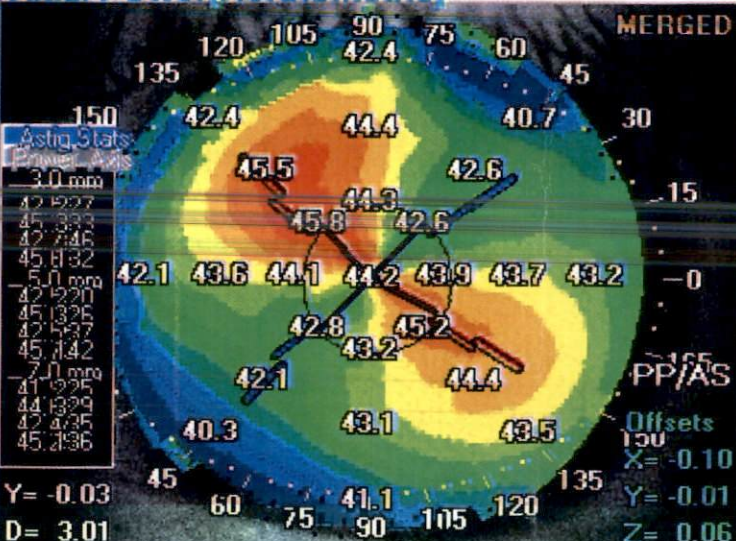
Elevation[Anterior]



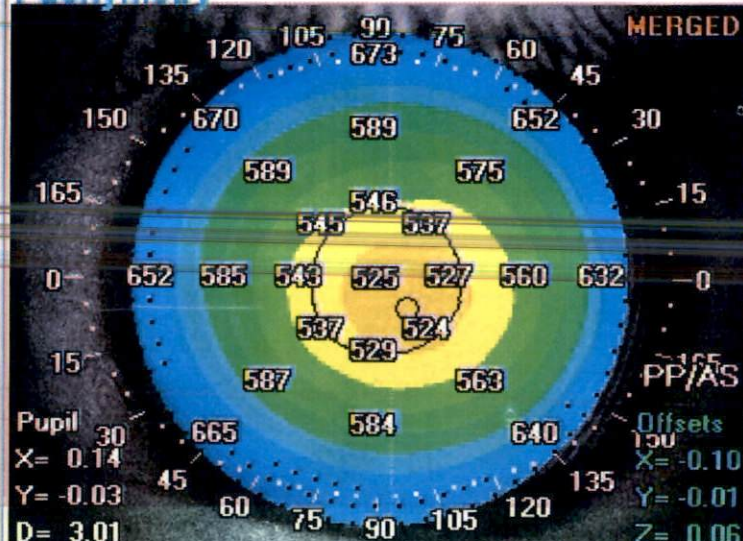
Elevation[Posterior]

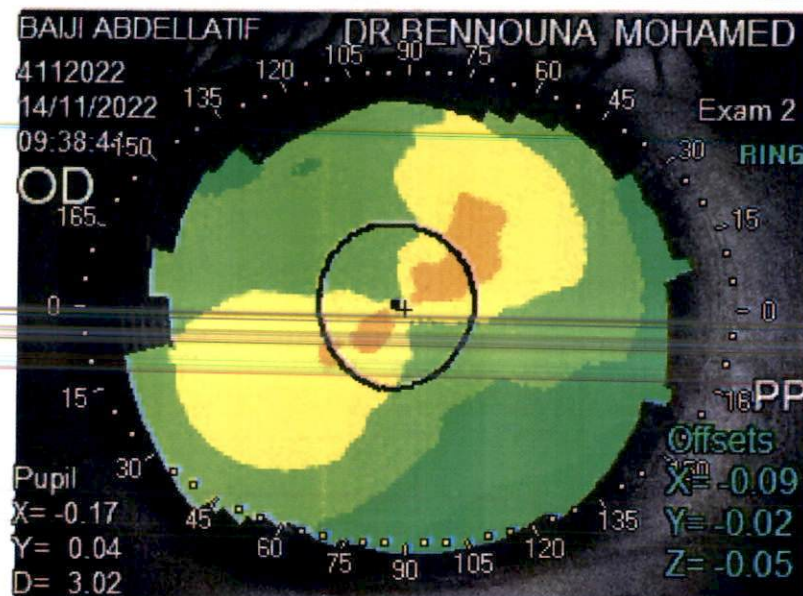
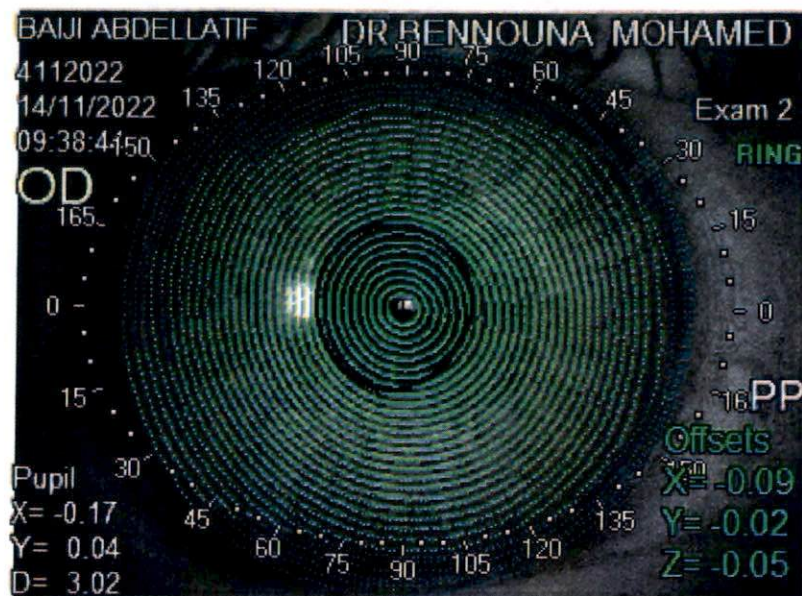


Axial Power[Keratometric]

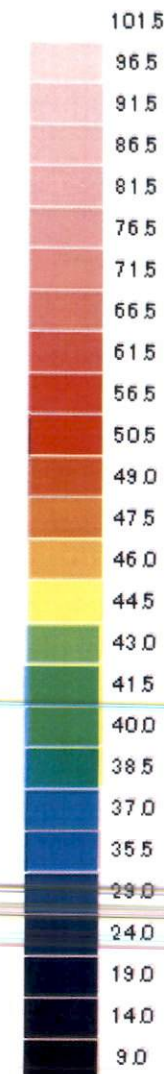


Pachymetry





Axial



Diopters
Absolute

Keratoconus Screening

Klyce/Maeda

Smolek/Klyce

KCI

KSI

0.0% Similarity

0.0% Severity

Keratoconus

Keratoconus

Pattern not

Pattern not

Detected

Detected

Related Indices

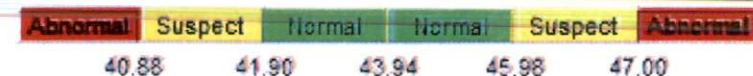
SK1: 45.45 SK2: 42.64 CYL: 2.81

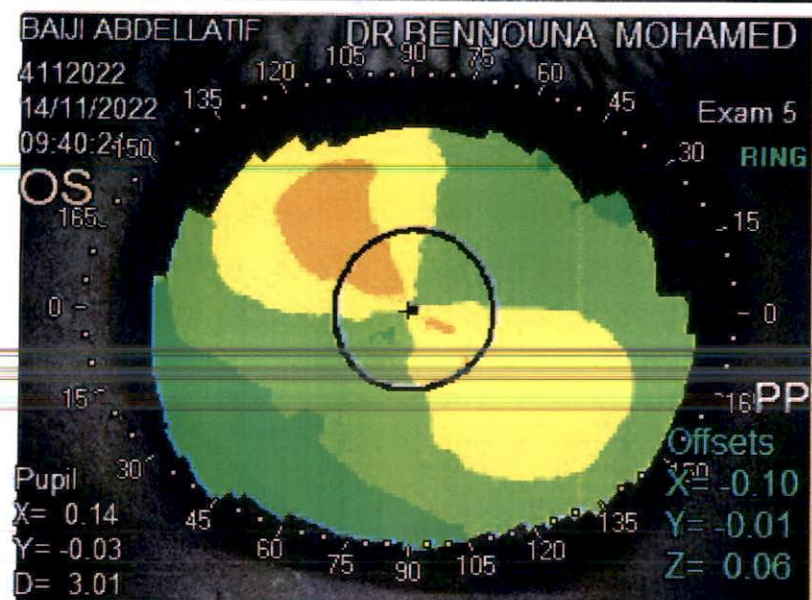
SAI: 0.55 DSI: 3.47 SRI: 0.56

OSI: 0.07 CSI: 0.48 SDP: 1.27

IAI: 0.39 KPI: 0.20 AA: 95.63%

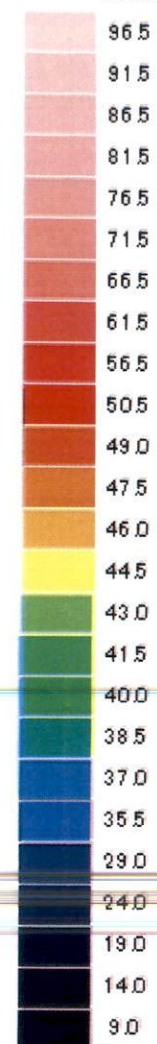
SK1: 45.45@38°





Axial

101.5



Diop
Absolute

Keratoconus Screening

Klyce/Maeda

Smolek/Klyce

KCI

KSI

0.0% Similarity

0.0% Severity

Keratoconus

Keratoconus

Pattern not
Detected

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°

