

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



Déclaration de Maladie

N° P19- 068291

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société : ASO ABO

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENNIS FARIDA

Date de naissance : .....

Adresse : Rés. Raoud El Azhar Rue Ibnou Hazem Apt B.102 Maarif Extension Casablanca

Tél. : ..... Total des frais engagés : 2283,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 NOV 2022

Nom et prénom du malade : BENNIS Farida Age : .....

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

Nature de la maladie : Allergie conj + rhinite

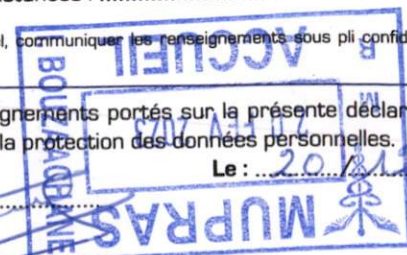
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : Casablanca Le : 20/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : .....





Docteur GUESSOUS MOHAMED

الدكتور محمد كسوس

اختصاصي في أمراض و جراحته العيون  
Spécialiste, en Ophtalmologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon ( France ).  
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon ( France ).  
Ancien attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc.  
Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

**Maladies et Microchirurgies des Yeux**  
**Explorations oculaires – Lasers Argon et Yag**  
**Lentilles de contact . Chirurgie de la Myopie au Laser**

Casablanca le jeudi 10 novembre 2022

Mme BENNIS FARIDA.....Age : 69.ans

Mutuelle : MUPRAS

**A. Instiller aux deux Yeux :**

**Azelastin-COMOD collyre**

89,30 1 goutte 2 fois par jour pendant 60 j ( 1 flacon )

**Chibrocadron collyre**

28,60 1 goutte 3 fois par jour ( 1 flacon )

**Oxyal collyre**

180,00 1 goutte 3 à 5-fois par jour pendant 3 mois

**Cornérégel**

76,10 1 application le soir pendant 3 mois

376,10

**Corneregel Gel ophta 10g**

ZENITHPHARMA  
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP  
PPV: 76,10 dhs  
Vignette L1MA01 / 49809E300/1-MA

Dr. GUESSOUS Mohamed  
Maladie et Chirurgie des Yeux  
Expert Assermenté près des tribunaux  
5 Rue Ibn Nafis Casablanca  
Tél : 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 15 31

**RESIDENCE BENOMAR**

RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '  
CASABLANCA-MAARIF.

TEL : 0522-99-44-77 et FAX : 0522-98-15-81.

Patente : n° 35709720 - I.C.E : 001637889000073 - C.N.S.S : n° 2700674

RIMAPHARMA  
PVC  
65 00 DH

RIMAPHARMA  
PVC  
65 00 DH

RIMAPHARMA  
PVC  
65 00 DH

CHIBRO-CADRON  
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 28,60 DH  
Distribué par les  
Laboratoires SHEMA  
B.P. N°1, 2718  
Boukoura - MAROC  
6 118001 071425

اختصاصي في أمراض و جراحته العيون  
Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la faculté de Médecine de Lyon ( France ).  
Ancien attaché des Hôpitaux de Lyon ( France ).  
Ancien attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc.  
Médecin Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

**Maladies et Microchirurgies des Yeux**  
**Explorations oculaires - Lasers Argon et Yag**  
**Lentilles de contact . Chirurgie de la Myopie au Laser**

Casablanca le mardi 29 novembre 2022

Mme BENNIS FARIDA.....Age : 69.ans

Mutuelle : MUPRAS

**A. Instiller aux deux Yeux :**

22,60 Flucon collyre

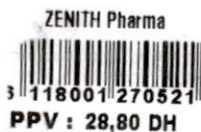
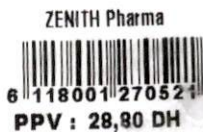
1 goutte 3 fois par jour ( 1 flacon )

Artelac collyre

1 goutte 3 a 5 fois par jour pendant 3 mois

86,40

109,00



PHARMACIE PRINCIPALE  
Mohamed Said LEBBAR  
Pharmacien  
Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca  
Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149884  
CNSS : 1187641 - IF : 59905302 - Patente N° : 34306256  
ICE N° : 001897771000045  
INPE : 092049261

Jr. GUESSOUS Mohamed  
Maladie et Chirurgie des Yeux  
Expert Assermenté près des tribunaux  
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca  
Tél : 0522 98 44 77 - Fax: 0522 98 11 11

**RESIDENCE BENOMAR**  
**RUE IBNOU NAFISS PORTE ' B '**  
**CASABLANCA-MAARIF.**

TEL : 0522-99-44-77 et FAX : 0522-98-15-81.

Patente : n° 35709720 - I.C.E : 001637889000073 - C.N.S.S : n° 2700674

# CLINIQUE BELLE VILLE

10-11-2022

Fanni OCT  
(Nacule + Papille)  
by Noui Benm  
FAR DR



Dr. GUESSOU Mohamed  
Maladie et Chirurgie des Yeux  
Expert Asserments près des tribunaux  
5 Rue Ibn Nafis Casablanca  
Tél : 0522 99 44 77 - Fax: 0522 98 15 31

391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 • Fax : +212 522 99 30 26 • GSM : +212 661 333 999

E-mail : [cliniquebelleville@cliniquebelleville.com](mailto:cliniquebelleville@cliniquebelleville.com) - Site web : [www.cliniquebelleville.ma](http://www.cliniquebelleville.ma)

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

**CLINIQUE BELLE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : Mme BENNIS FARIDA  
Séjour : Du 15/11/2022 au 15/11/2022

FACTURE  
202204167  
Du : 15/11/2022

Etablie par : E. KHADIJA

**Clinique**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE	1	1 200,00	1 200,00
TOTAL CLINIQUE			1 200,00

**Encaissement Compte d'Autrui**

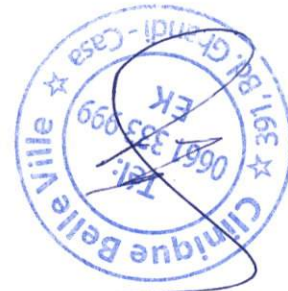
Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
TOTAL AUTRUI			0,00

Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I

Arretée la presente facture à la somme de MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Observation : \*\*\*\*\*

	Patient
Total TTC	1 200,00



Nom: BENNIS, FARIDA



ID: CZMI200620803 Date d'examen: 15/11/2022

BELLE VILLE

Date de naissance: 15/06/1953 Heure de l'examen: 11:43

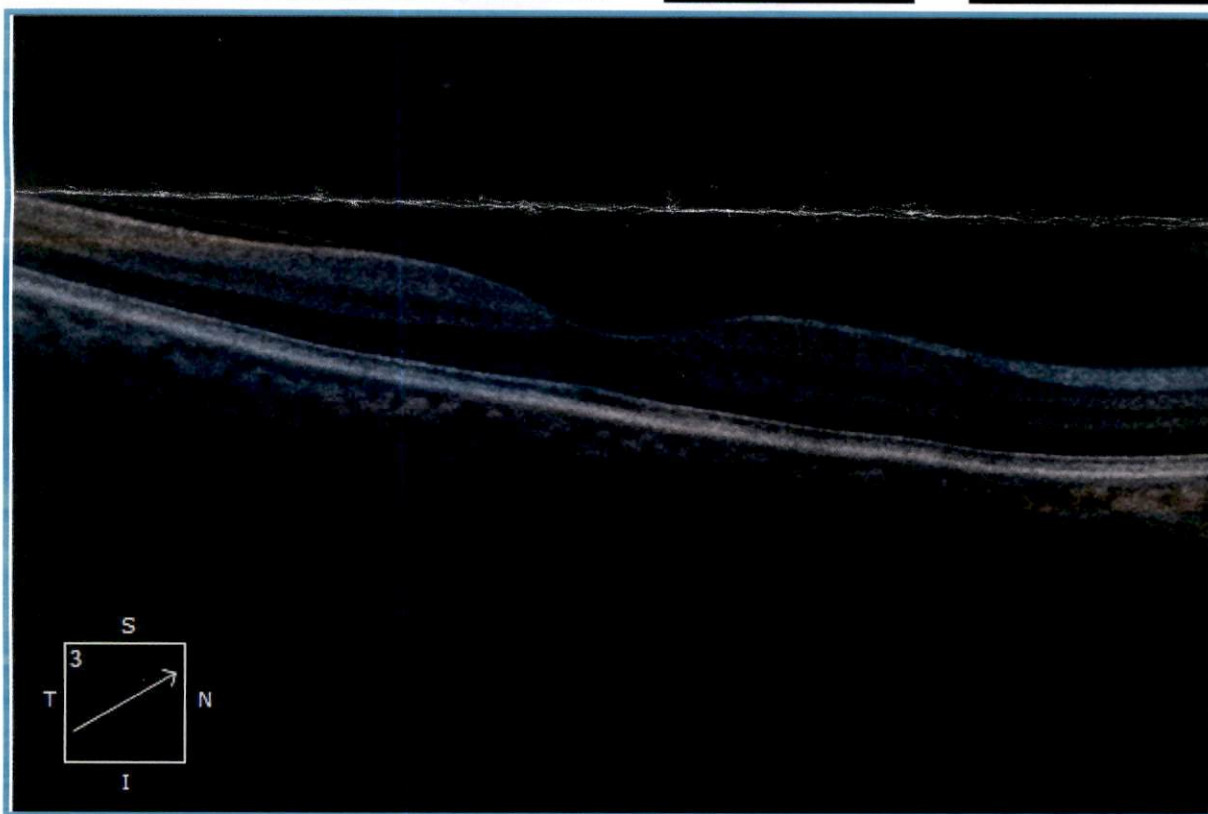
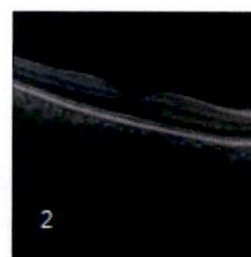
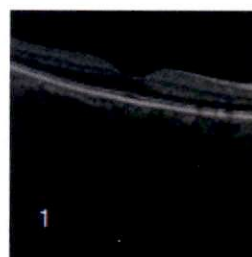
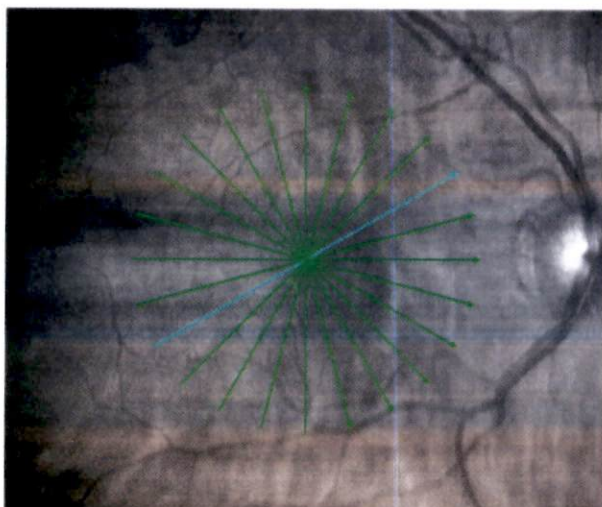
Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852

Technicien: MOHAMED, GUESSOUS Puissance du signal: 7/10

## Images haute définition: HD Radial

OD ☒ OS ☐

Longueur: 6 mm



Commentaires

*Souche de plexus  
foveolaire*

Signature du médecin

*Dr. GUESSOUS Mohamed*  
Maladie et Chirurgie des Yeux  
Expert Asserments près des tribunaux  
5 Rue Ibn Nafes Casablanca  
Tél: 0522 99 44 77 Fax: 0522 98 11 11

SW Ver: 9.0.0.281  
Copyright 2015  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: BENNIS, FARIDA



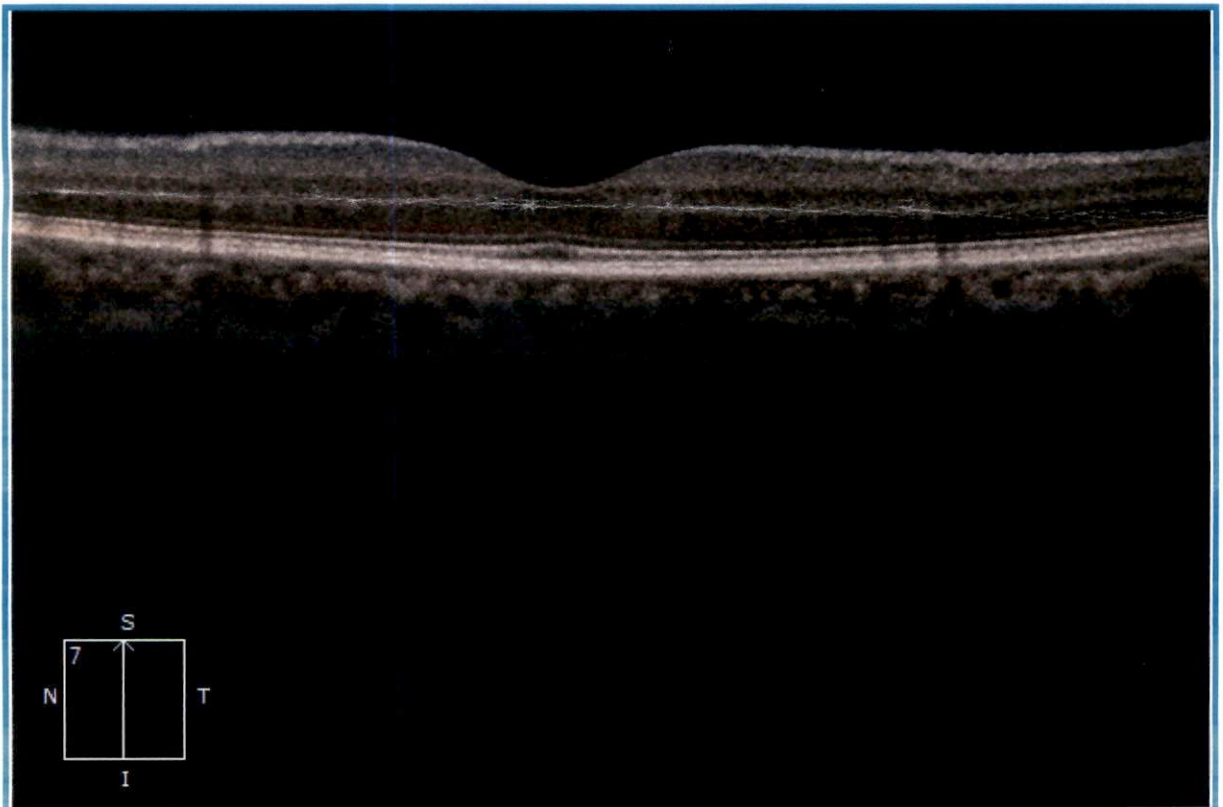
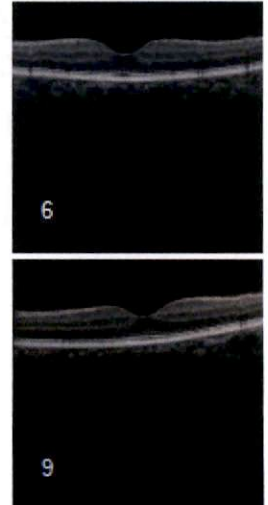
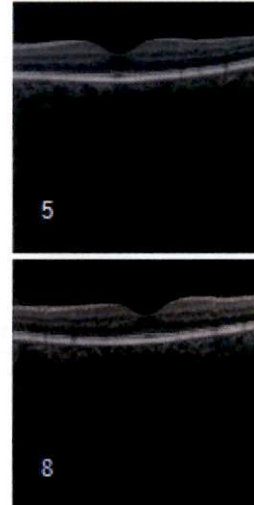
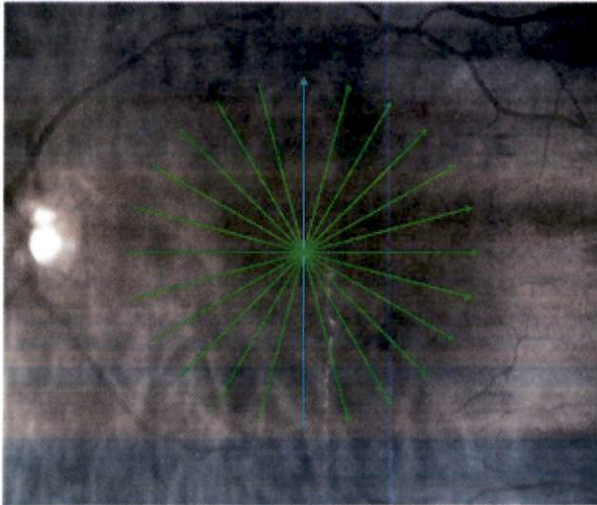
ID: CZMI200620803 Date d'examen: 15/11/2022  
Date de naissance: 15/06/1953 Heure de l'examen: 11:44  
Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852  
Technicien: MOHAMED, GUESSOUS Puissance du signal: 9/10

BELLE VILLE

Images haute définition: HD Radial

OD ☐ OS ☒

Longueur: 6 mm



Commentaires

Bonne copie  
forclain

Signature du médecin

Dr. GUESSOUS  
Maladie et Chirurgie des Yeux  
Expert Assommoir près des tribunaux  
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca  
Tel: 0522 99 44 77 Fax: 0522 98 15 41

SW Ver: 9.0.0.281  
Copyright 2015  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

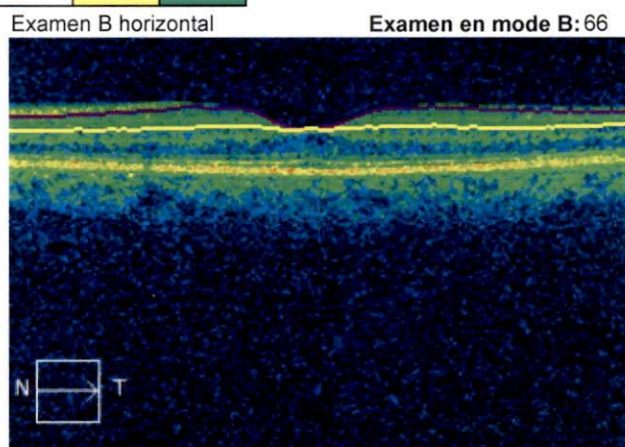
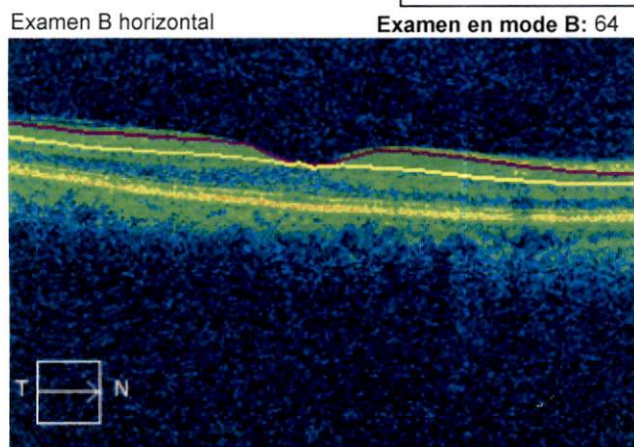
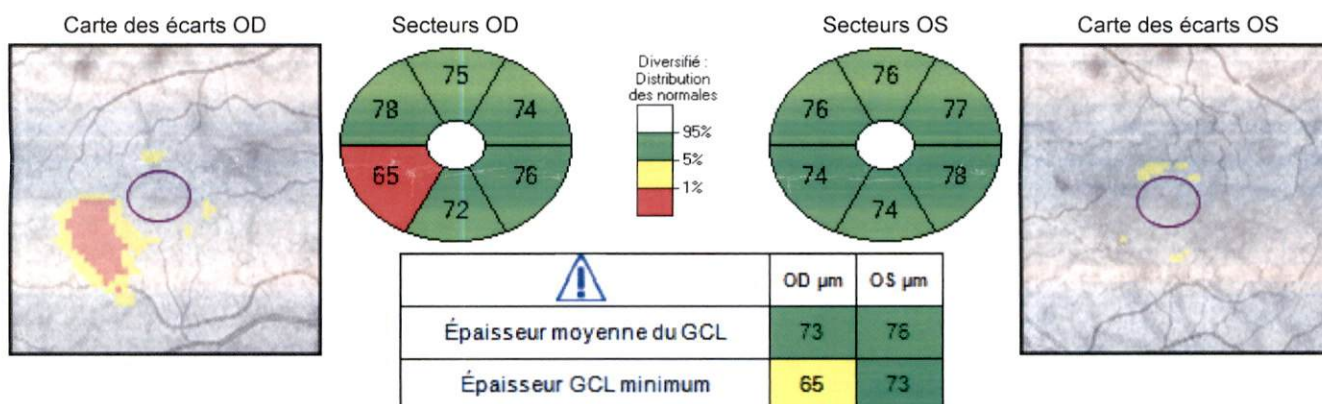
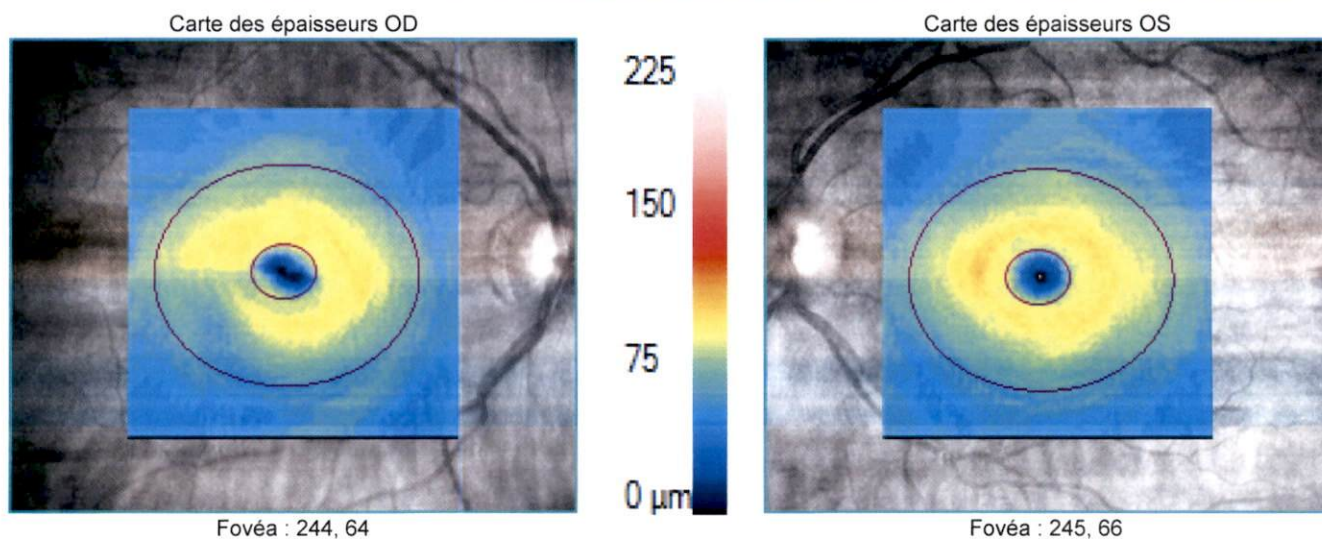
Page 1 sur 1

Nom: **BENNIS, FARIDA** OD OS  
 ID: CZMI200620803 Date d'examen: 15/11/2022 15/11/2022 BELLE VILLE  
 Date de naissance: 15/06/1953 Heure de l'examen: 11:41 11:45  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852  
 Technicien: MOHAMED, GUESSOUS Puissance du signal: 8/10 8/10



## Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

OD ● ● OS



Commentaires

*Pos d'Atteinte  
4 jours*

Signature du médecin

*Dr. GUESSOUS*

Maladie et Chirurgie des yeux  
Expert Assemblage près des tribunaux  
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca  
Tél: 0522 93 41 77 Fax: 0522 93 41 71

SW Ver: 9.0.0.281  
 Copyright 2015  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved  
 Page 1 sur 1

Nom: **BENNIS, FARIDA**

OD

OS

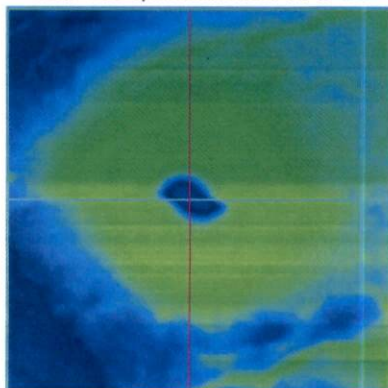


ID: CZMI200620803 Date d'examen: 15/11/2022 15/11/2022 BELLE VILLE  
 Date de naissance: 15/06/1953 Heure de l'examen: 11:41 11:45  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852  
 Technicien: MOHAMED, GUESSOUS Puissance du signal: 8/10 8/10

## Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

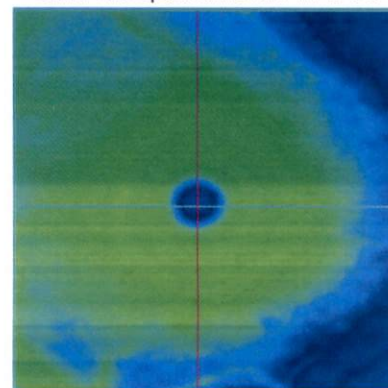
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



Fovéa : 244, 64

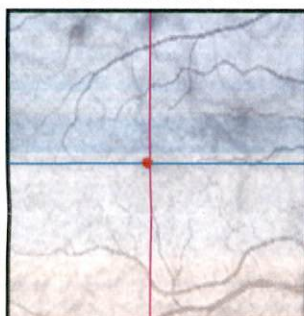
Carte des épaisseurs ILM-RPE OS



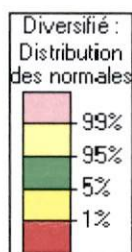
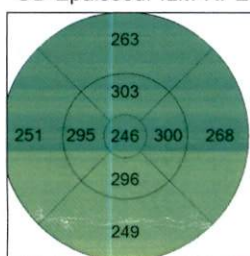
Fovéa : 245, 66



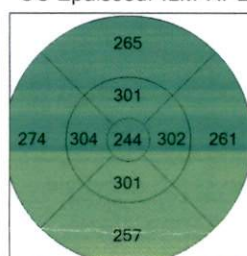
Fond d'œil OCT OD



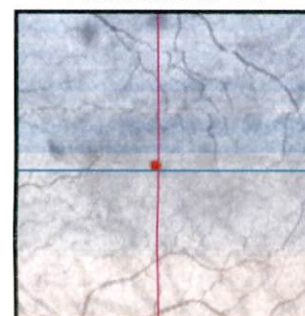
OD Épaisseur ILM-RPE



OS Épaisseur ILM-RPE

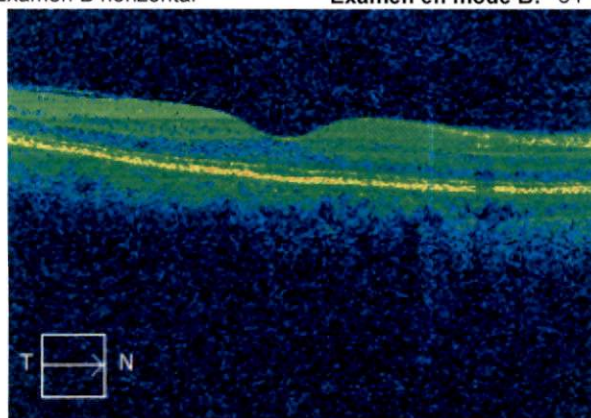


Fond d'œil OCT OS



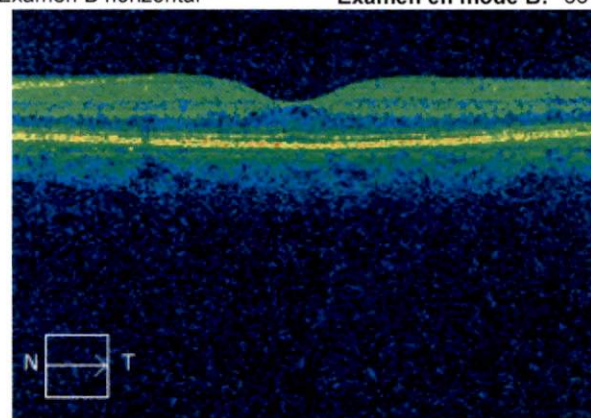
ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (µm)	246	244
Volume (mm³)	9,4	9,5
Moy Épaisseur (µm)	262	266

Examen B horizontal



Examen en mode B: 64

Examen B horizontal



Examen en mode B: 66

Commentaires

*Op maculaire OD 24/05/2023  
 Op maculaire OS 24/05/2023*

Signature du médecin

*Dr. GUESSOUS Mohamed*  
 Maladie et Chirurgie des Yeux  
 Expert Assemblée près des tribunaux  
 5 Rue Ibn Nafise Casablanca  
 Tel: 0522 99 44 77 Fax: 0522 98 15 11

SW Ver: 9.0.0.281  
 Copyright 2015  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: BENNIS, FARIDA

OD

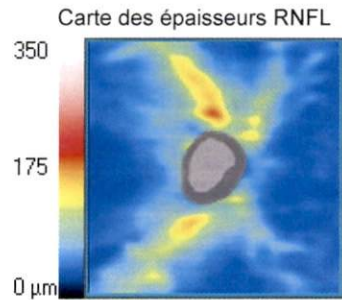
OS



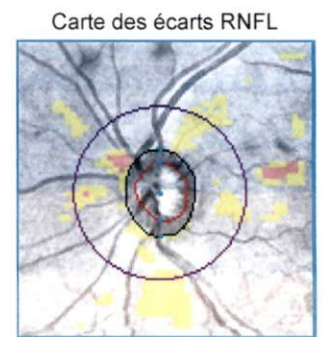
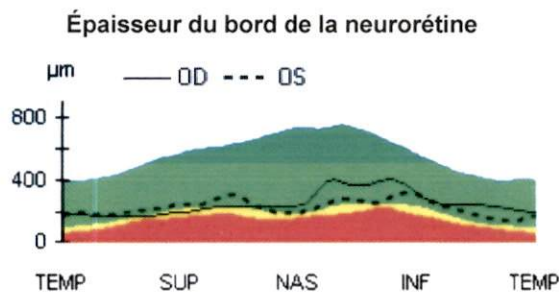
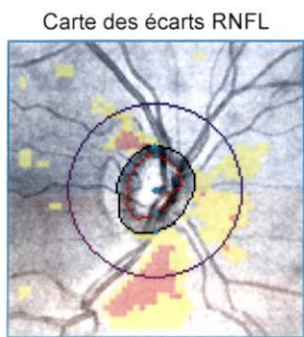
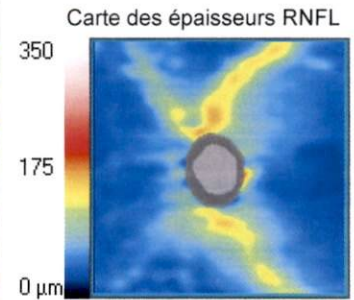
ID: CZMI200620803 Date d'examen: 15/11/2022 15/11/2022 BELLE VILLE  
 Date de naissance: 15/06/1953 Heure de l'examen: 11:43 11:44  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 5000-6852 5000-6852  
 Technicien : MOHAMED, GUESSOUS Puissance du signal: 7/10 7/10

## RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

OD ● ● OS

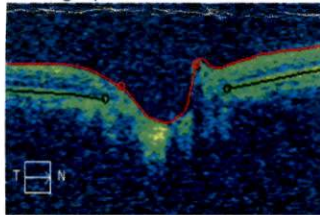


	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	72 $\mu$ m	72 $\mu$ m
Symétrie RNFL	95%	
Aire de l'ANR	1,10 mm <sup>2</sup>	0,97 mm <sup>2</sup>
Aire du disque	2,10 mm <sup>2</sup>	1,94 mm <sup>2</sup>
Rapport C/D moyen	0,68	0,70
Rapport C/D vertical	0,71	0,66
Volume de l'excavation	0,313 mm <sup>3</sup>	0,223 mm <sup>3</sup>

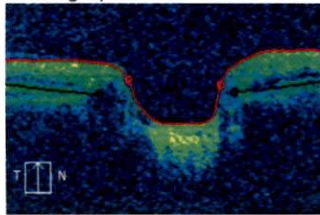


Centre du disque(-0,06,0,03)mm

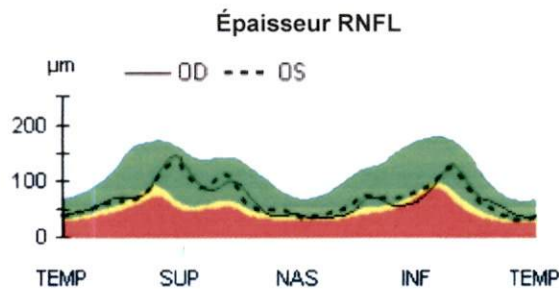
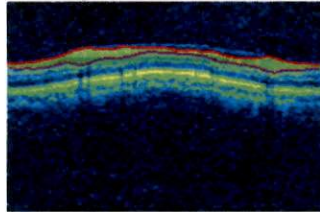
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite

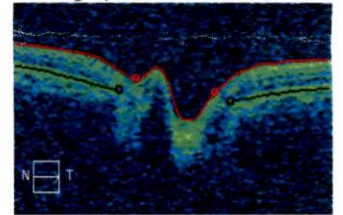


Tomographie circulaire RNFL

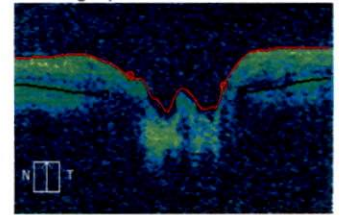


Centre du disque(-0,15,-0,03)mm

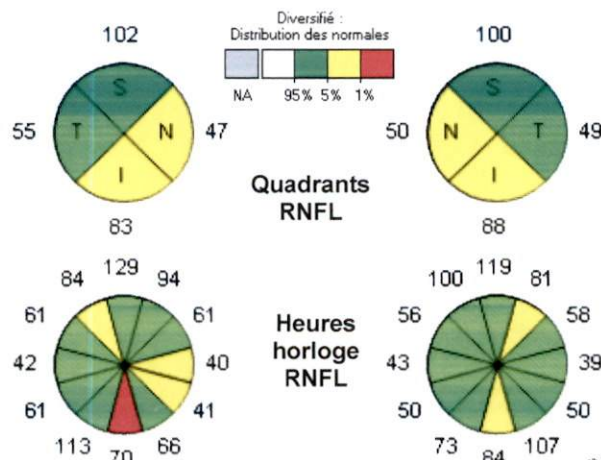
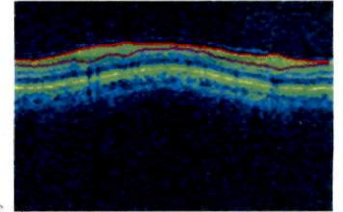
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

RNFL OD moyen 72  $\mu$ m  
 rapport C/D NI 30  
 en 04 de la jante

Signature du médecin

Dr. GUESSOUS MOHAMED  
 Maladie et Chirurgie des Yeux  
 Expert Assemblée près des Tribunaux  
 5 Rue Ibn Nafis Casablanca  
 Tél : 0522 99 44 77 - Fax : 0522 99 15 11

SW Ver: 9.0.0.281  
 Copyright 2015  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

# CLINIQUE BELLE VILLE

CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Casablanca

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 2206956

NOM DU PATIENT Mme BENNIS FARIDA

MÉDECIN TRAITANT GUESSOUS MOHAMED

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 15/11/2022

DATE DE SORTIE 15/11/2022

