

## 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

- 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.

**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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-648460

161597

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1825 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Selam Abdellah

Date de naissance : 1936

Adresse : H.A. Telle

Tél. : 661564793 Total des frais engagés : 1219,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN Mohammed  
Ancien Professeur Assistant  
Ophtalmologie  
102 Bd Zerkouti - Casablanca  
0522278200

Date de consultation : 12/11/2019

Nom et prénom du malade : BENSALIA Zoubir

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

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : 12/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : .....

R ACCUEIL



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
	fracture			IMP: 09/11/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/03/23	219,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		fracture	1000,274

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

#### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	
	O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DATE DU DEVIS	
					DATE DE L'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Médecin Spécialiste en Ophtalmologie

Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerktouni - Casablanca  
Tramway : Station Av Hassan II  
E-mail : drbenjefay@hotmail.fr



الدكتور محمد فيصل بنجلون  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

أمراض وجراحة الشبكية

Tél.: 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64

Fax : 05 22 27 06 71

Urgences : 06 53 38 63 46

Casablanca le 31/03/23  
**ZIMAJ MEDICAL**

PPC

219.30 DHS

Zentide benzarnia

219.30

1/ Zidoffly



1 fte Au L



219.30

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
102 bd Zerktouni 2<sup>e</sup> Etage Casablanca  
Tél : 05 22 27 82 00 P. 05 22 22 19 64

# CENTRE MÉDICO-CHIRURGICAL D'OPHTALMOLOGIE

## Docteur Mohamed BENJELLOUN

Ancien Professeur Assistant d'Ophtalmologie  
à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ophtalmologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

**MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX  
LASER - ANGIOGRAPHIE - OCT**

**ATTESTATION DU PERMIS DE CONDUIRE :  
MÉDECIN AGRÉÉ**

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

Tél. : 05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00  
Fax : 05 22 27 06 71

Casablanca, le .....



الدكتور محمد بنجلون

أستاذ جامعي سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
إختصاصي خريج كلية  
الطب بمونبليي

**أمراض و جراحة العيون  
صور الشرايين - أشعة الليزر  
شهادة السباقة :  
طبيب مرخص له**

102، شارع الزرقتوني - الدار البيضاء  
الطرامواي : محطة شارع الحسن الثاني

الهاتف : 05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00  
الفاكس : 05 22 27 06 71

الدار البيضاء، في

31.03.2023

ICE : 001798664000092

IF : 41808013

N/REF : X070323

Facture concernant l'examen de la macula par 'Tomographie en Cohérence Optique' (OCT maculaire) pratiqué chez Mme.BENSALMIA Zoubida.

Forfait OCT

1 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de 1 000,00 DH (mille dirhams).

Signé : DR.BENJELLOUN Mohamed Fayçal.

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
102 Bd Zerktouni 2<sup>e</sup> Etage Casablanca  
Tél : 05 22 27 82 00 P. 0533386345



Nom: BENSAL IIA, Zoubida

OD

OS

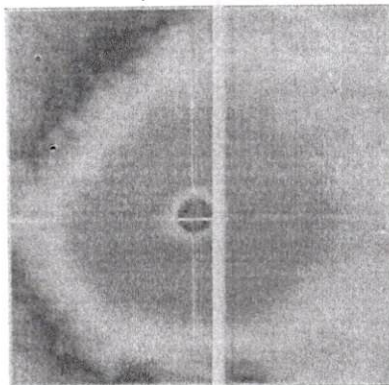


ID : WA55527 Date d'examen: 31/03/2023 31/03/2023 C.O.B  
 Date de naissance: 01/01/1977 Heure de l'examen: 11:22 11:20  
 Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671  
 Technicien : BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 9/10 7/10

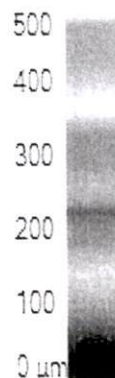
# Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

OD ● ● OS

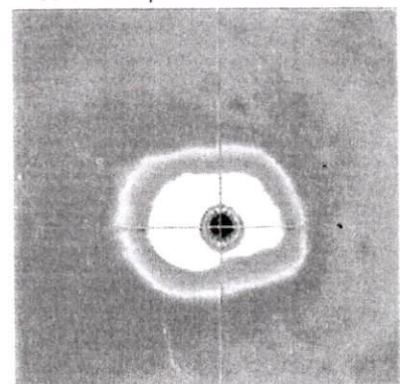
Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



Fovéa: 243, 72

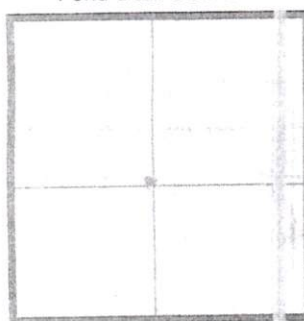


Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

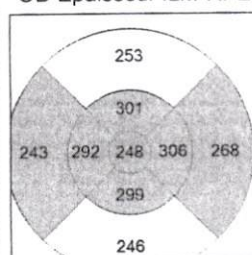


Fovéa: 274, 74

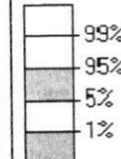
Fond d'œil OCT OD



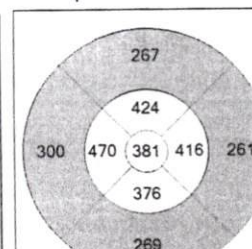
OD Épaisseur ILM-RPE



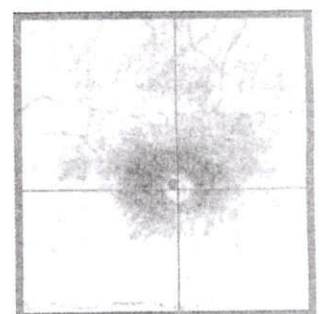
Diversifié :  
Distribution  
des normales



OS Épaisseur ILM-RPE

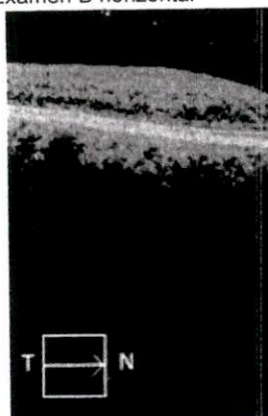


Fond d'œil OCT OS

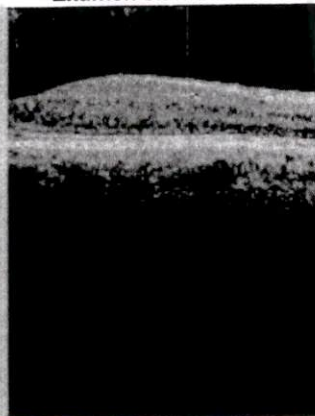


ILM - RPE	OD	OS
Épaisseur Sous-zone centrale (μm)	248	381
Volume (mm³)	9.2	10.8
Moy Épaisseur (μm)	257	301

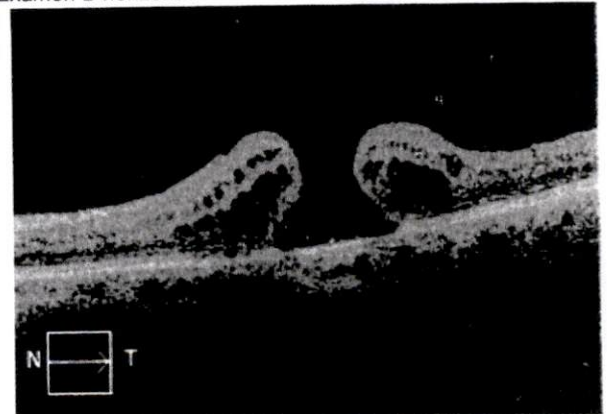
Examen B horizontal



Examen en mode B: 72



Examen B horizontal



Examen en mode B: 74

## Commentaires

OS: Architecture déformée - 381 μm  
 ECR = 243 μm

## Signature du médecin

*[Signature]*

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

Page 1 sur 1

OS: TFL épaisseur centrale - 243 μm avec  
 bords perpendiculaires latéraux de l'anneau (déformée li)  
 Relève linéaire V. li. ECR = 381 μm

Nom: BENSAL WIA, Zoubida



ID : WA5552 Date d'examen: 31/03/2023

C.O.B

Date de naissance: 01/01/19 7 Heure de l'examen: 11:21

Sexe : Féminin Numéro de série: 5000'24671

Technicien : BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 8/10

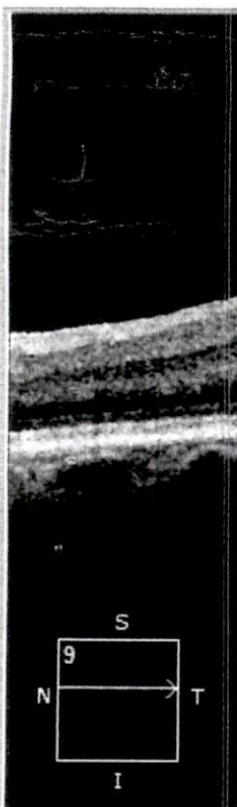
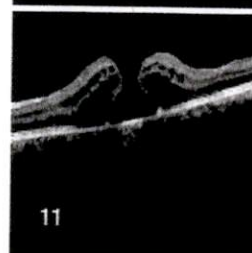
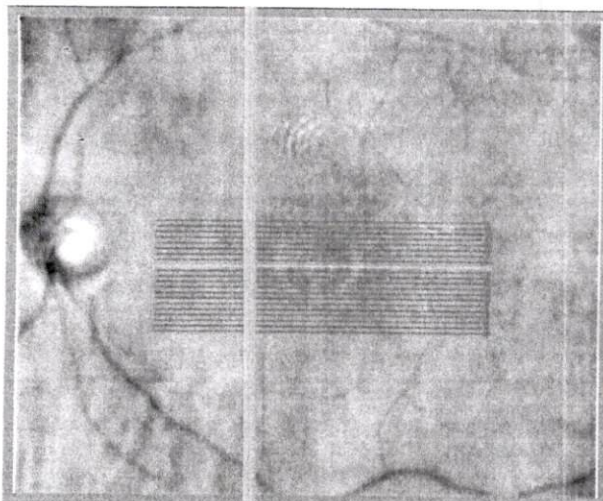
## Images haute définition: Analyse HD 21

OD ☐ OS ☒

Angle examen: 0°

Espacement: 0,1 mm

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

Analyse modifiée:

31/03/2023 11:25

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

Page 1 sur 1



Nom: BENSALMIA, Zoubida



ID: WA5557 Date d'examen: 31/03/2023

C.O.B

Date de naissance: 01/01/1957 Heure de l'examen: 11:22

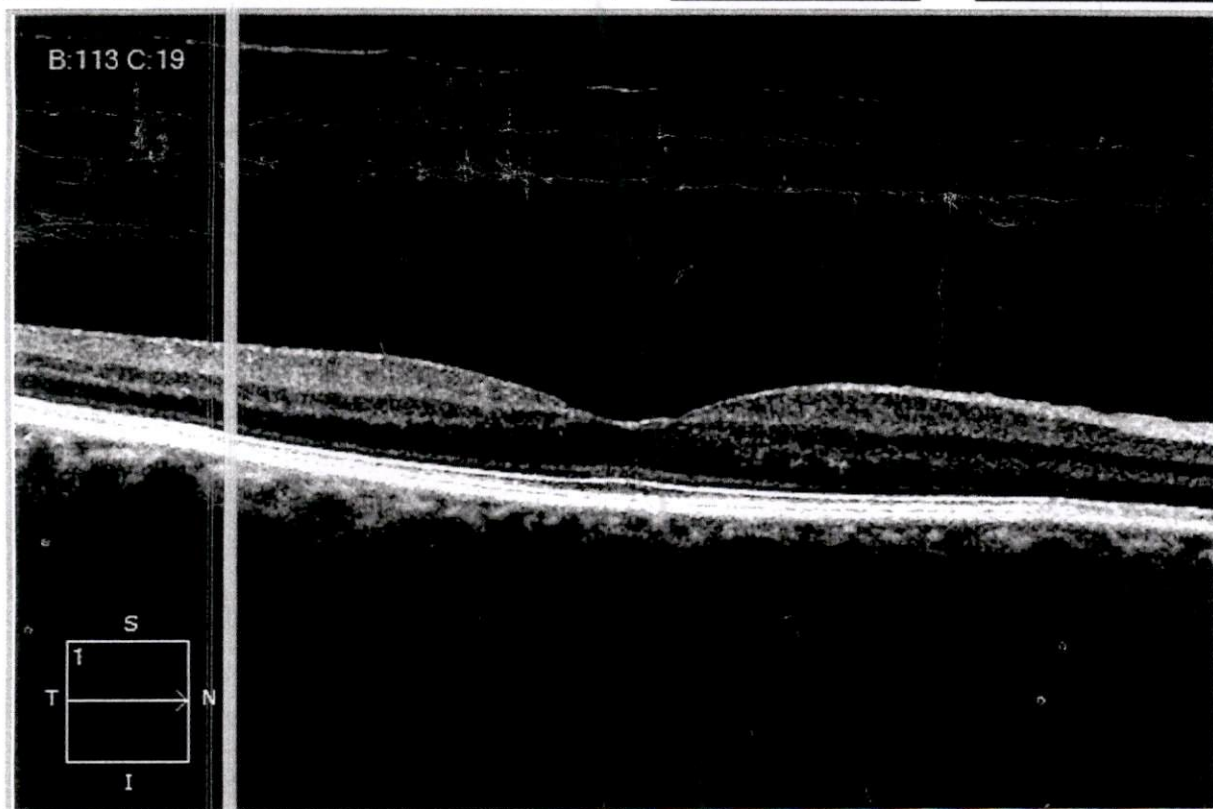
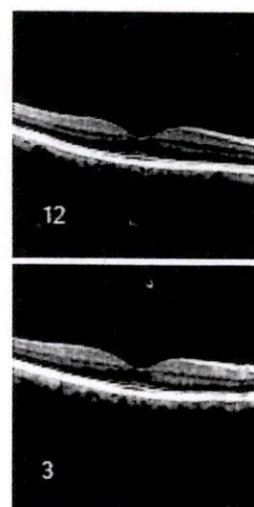
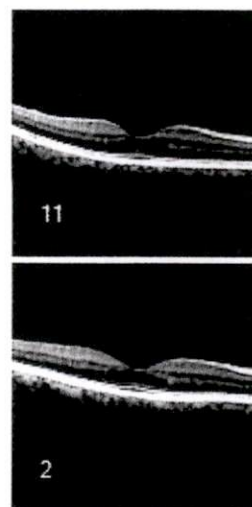
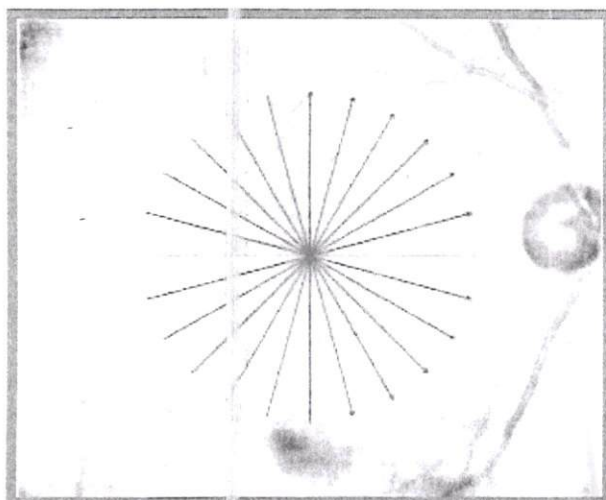
Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-24671

Technicien: BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal: 7/10

## Images haute définition: Coupe radiale HD

OD ☒ OS ☐

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532  
Copyright 2020  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved  
Page 1 sur 1