

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-648460

161597

Maladie

Dentaire Optique

Autres

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société :

Autre:

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENJELLOUN Mohammed
Ancien Professeur Assistant
("Ophthalmologie")
Casablanca
102, Bd Zekkour, Casablanca
10522/8200

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 19/05/2019

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
11/03/2013	Pratique			INP : 001102061

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENELLOUN M. Chirurgien et Ophtalmologue Casablanca	31/03/2013	219,30

ANALYSES - RADIographies

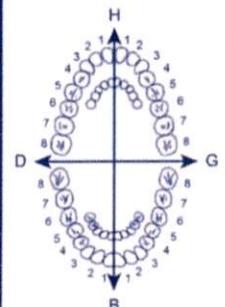
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BENELLOUN M. Chirurgien et Ophtalmologue Casablanca	31/03/2013	Février Mars (OCT M)	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

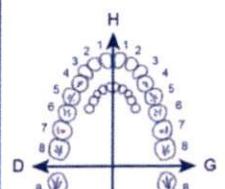
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie
Pathologie vitréo-rétinienne

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



الدكتور محمد فيصل بنجلون
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
أمراض و جراحة الشبكة

Tél.: 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64
Fax : 05 22 27 06 71
Urgences : 06 53 38 63 46

ZIMAJ MEDICAL

PPC

219.30 DHS

Casablanca le

31/03/23

Zentrale Bankarzt.

219,30

✓ Dr. Benjelloun



1 flte An L

219,30

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni 2^e Etage Casablanca
Tél : 05 22 27 82 00 P. 05 53 38 63 46



CENTRE MÉDICO-CHIRURGICAL D'OPHTHALMOLOGIE

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 AGREE



102, Bd Zerkouni - 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 سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
اختصاصي خريج كلية
الطب بمونبولي

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

102، شارع الزرقطوني - الدار البيضاء
الtramway : محطة شارع الحسن الثاني
الهاتف : 05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00
fax : 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 av Zerkouni 2^e Etage Casablanca
Tél : 05 22 27 82 00 P. 0553386046

Nom:

BENSAL IIA, Zoubida

OD

OS

ID :

WA55521

Date d'examen:

31/03/2023

31/03/2023

C.O.B



Date de naissance: 01/01/1997

Heure de l'examen: 11:22

11:20

Sexe :

Féminin

Numéro de série:

5000-24671

5000-24671

Technicien : BENJELLOUN, Mohame...Puissance du signal

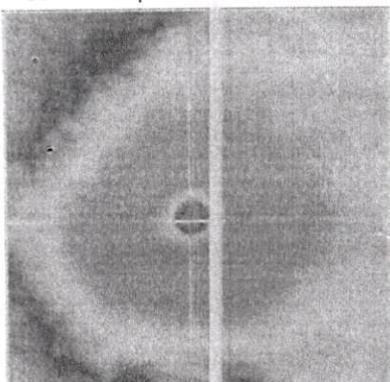
9/10

7/10

Épaisseur maculaire OU : Macular Cube 512x128

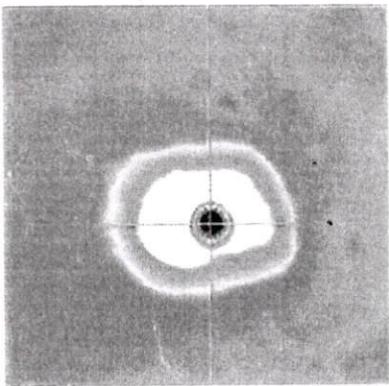
OD OS

Carte des épaisseurs ILM-RPE OD



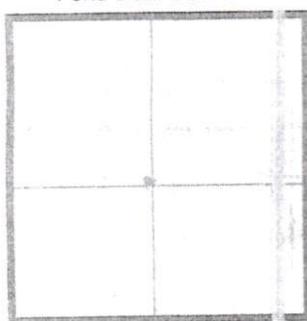
Fovéa: 246, 72

Carte des épaisseurs ILM-RPE OS

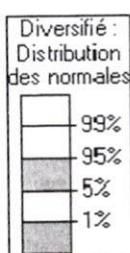
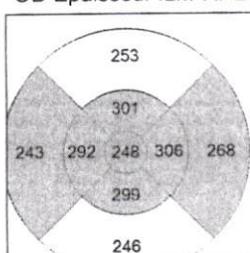


Fovéa: 274, 74

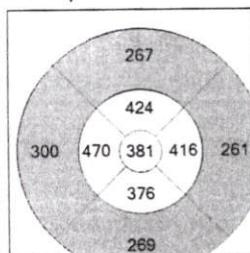
Fond d'œil OCT OD



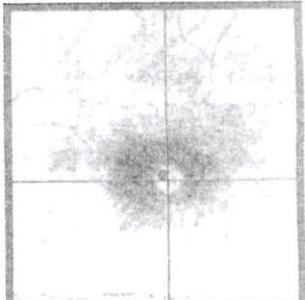
OD Épaisseur ILM-RPE



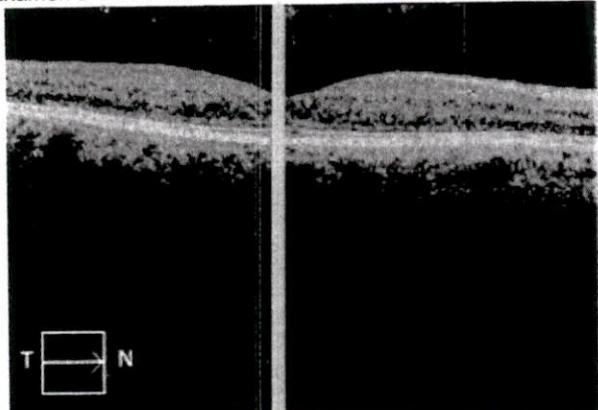
OS Épaisseur ILM-RPE



Fond d'œil OCT OS

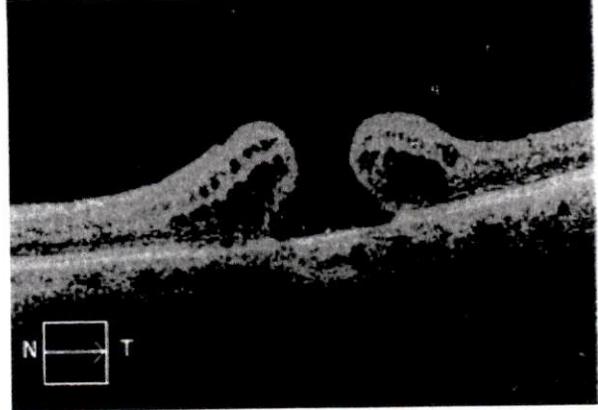


Examen B horizontal



Examen en mode B: 72

Examen B horizontal



Examen en mode B: 74

Commentaires

OS: Atrophie détériorante - DNP droit.
ECP = 248 μm

OS: Tel. papille droite - Ø ≈ 600 μm

lésions peripapillaires latérales de l'étoile (détaché Li)

Relaxation limitée Velle . ECR = 381 μm

Signature du médecin

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

Page 1 sur 1

Nom: BENSAL MIA, Zoubida

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



C.O.B

Images haute définition: Analyse HD 21

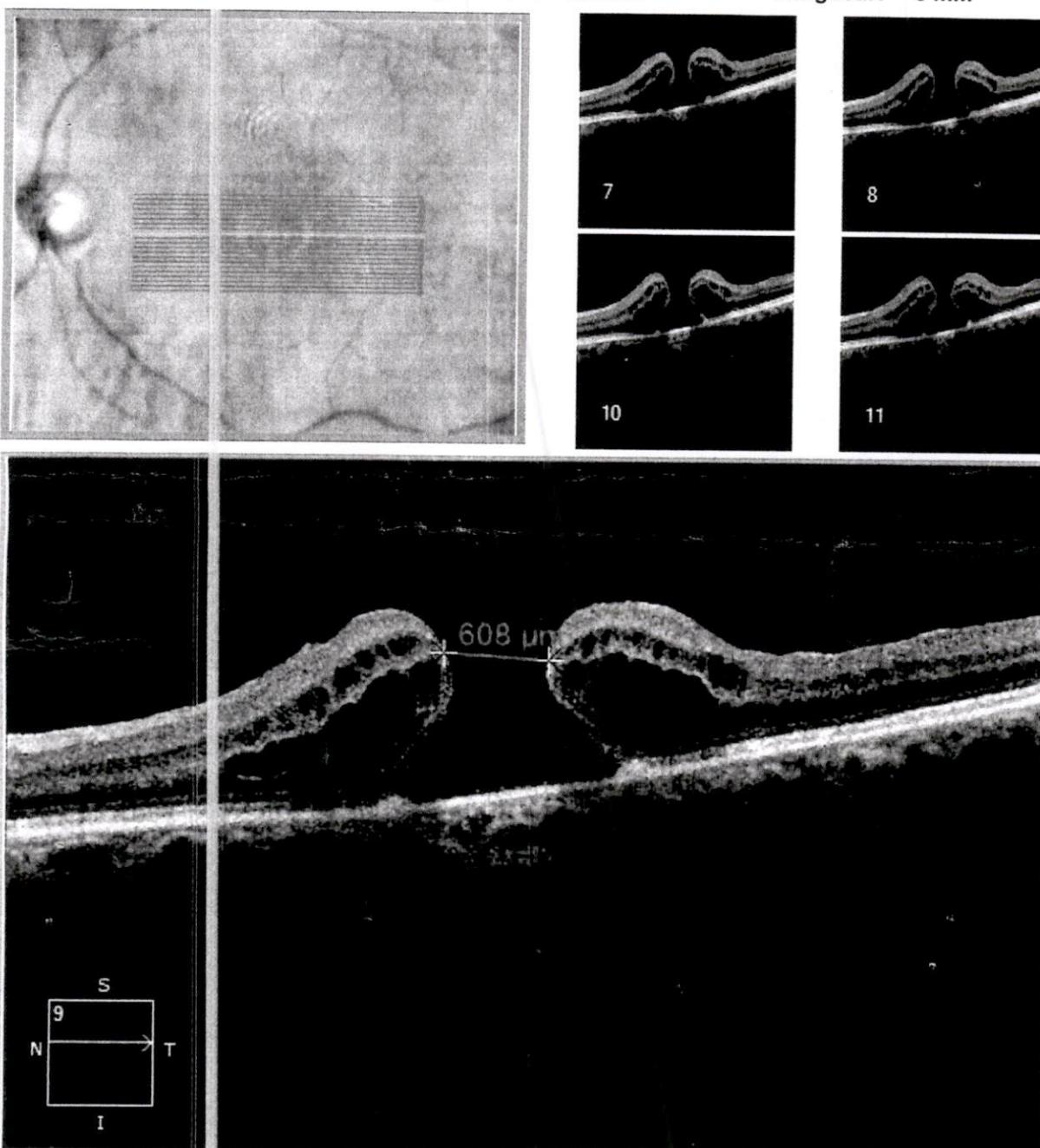
OD OS

Angle examen:

0°

Espacement: 0,1 mm

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

Analyse modifiée:

31/03/2023 11:25

Nom: BENSALEMIA, Zoubida

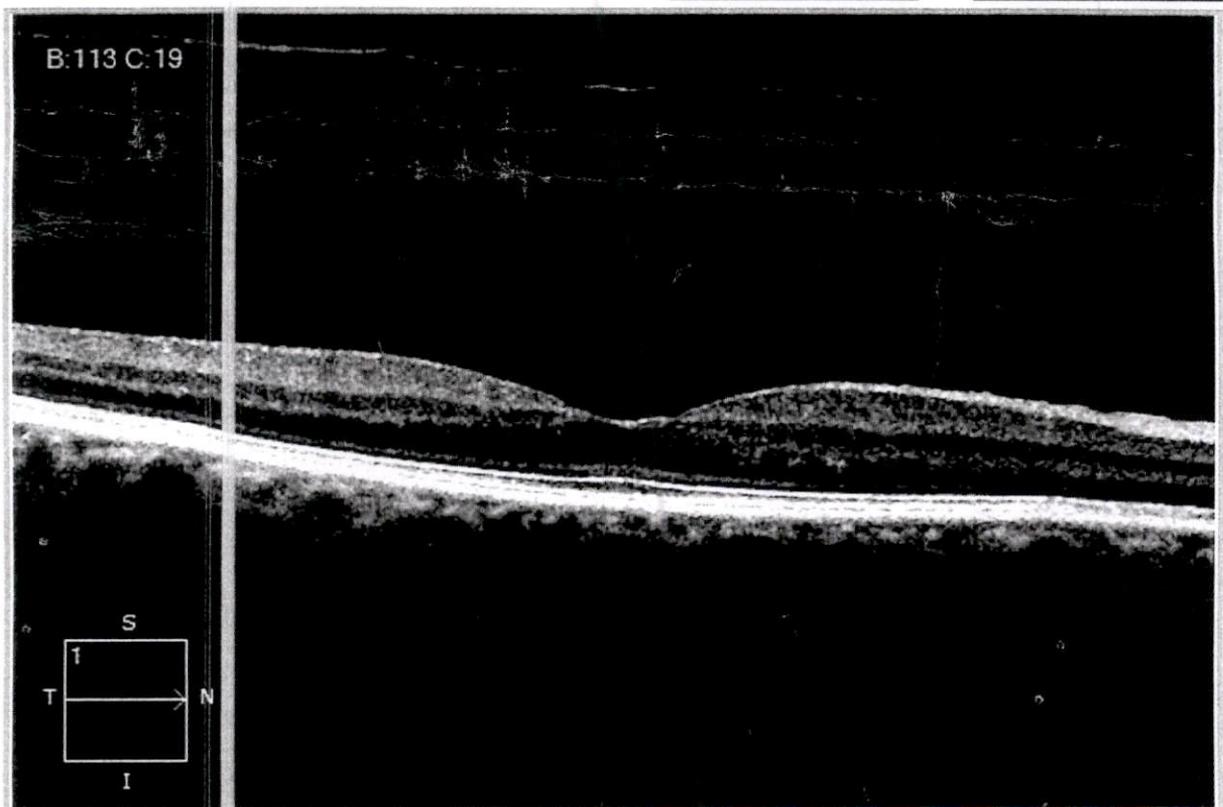
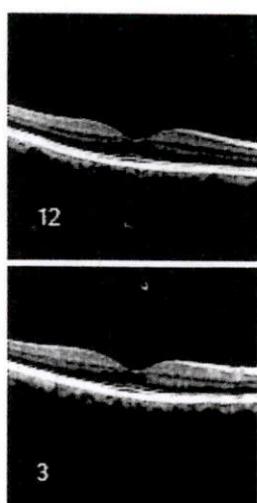
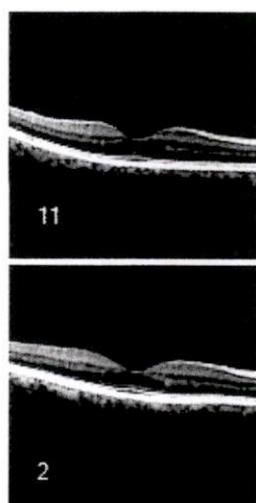
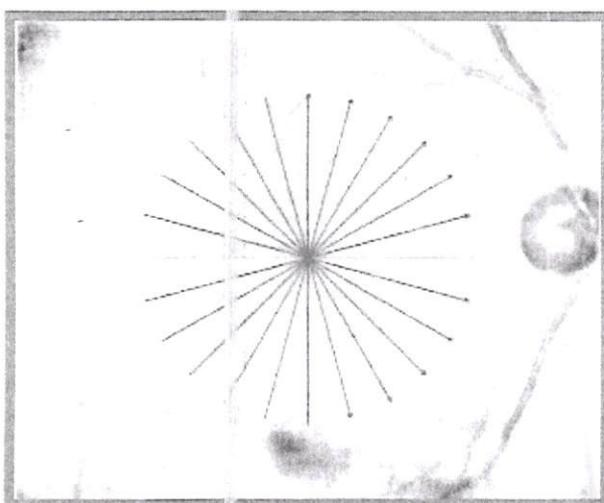
ID : WA555 .7 Date d'examen: 31/03/2023 C.O.B
Date de naissance: 01/01/1957 Heure de l'examen: 11:22
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671
Technicien : BENJELLOUN, Mohame...Puissance du signal 7/10



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