

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
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W21-774735

Compte

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1442 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 162052

Nom & Prénom : BANQOUR TOURIXA

Date de naissance : 24/10/1969

Adresse : 163 Ksour Agni 2 MARRAKESH

Tél. : 066593575 / 0526346031

Total des frais engagés : 1700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/10/2023

Nom et prénom du malade : BANQOUR TOURIXA Age : 24/10/69

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 : MARRAKESH Le : 02/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
02/05/23				INP : 0011032857

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/05/23		120000
	02/05/23		500000

AUXILIAIRES MEDICAUX

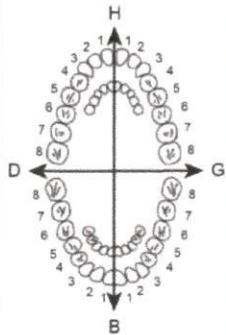
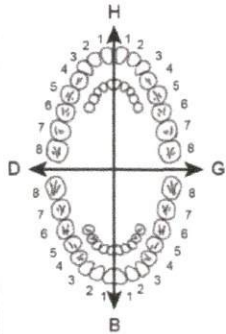
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 de l'ODF.

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		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"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Ptosi, Voies

lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,

Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

المياه البيضاء الحول، أمراض الجفن، المسالك

الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية

الجراحة الانكسارية و العدسات اللاصقة

Marrakech le :

02 mai 2023

Mme BANQOUR Touriya

Glaucome

OCT (macula+NO)

champ visuel automatique

Ophthalmology Laser Le Guéliz
Dr BANA ALI TARIK
Spécialiste ophtalmologie
Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11 Marrakech
Tel : +212 0808536471

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999

Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé
Adulte & enfant
Cataracte, Strabisme, Ptosières, Voies
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون
الكبار والصغار
المياه البيضاء الحول أمراض الجفن المسالك
الدمعية الزرق القرنية الشبكية
الجراحة الانكسارية والعصابات اللاصقة

Marrakech le :

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 71564

soukaina

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT170400492	BANQOUR Touriya	11/05/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	Champ visuel automatique	500,00
Reçu établi par :	Total payé	500,00

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Dr. BAH ALI TARIK
Spécialiste ophtalmologie
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim
El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11 Marrakech
Tel : (212) 0808536471

Adresse : Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999

Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisé

Adulte & enfant

Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies

lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,

Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون

الكبار والصغار

العياه البيضاء الحول أمراض الجفن المسالك

الدمعية الزرق القرنية الشبكية

الجراحة الانكسارية والعصابات اللاصقة

Marrakech le :

Marrakech le :

Reçu de caisse N° : 71151

soukaina

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT170400492	BANQOUR Touriya	02/05/2023

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	OCT	1 200,00
Reçu établi par :	Total payé	1 200,00

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Pr BANA ALI TARIK
Spécialiste ophtalmologie
Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim
Bd My rachid, 2e étage 11 Marrakech
Tél : 0808536471 / 0664059999

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com



Marrakech le :

Mme BANQOUR TOURIYA

AGE : 73 ans

Glaucome chronique

Médecin référent : Dr BAHA

Marrakech le : mardi 2 mai 2023

**TOMOGRAPHIE PAR COHERENCE OPTIQUE
SWEEP SOURCE OCT
PROGRAMME PAPILLE & MACULA**

OEIL DROIT

OCTB :

module papille : RNFL péri-papillaire est normal dans tous les quadrants

pachy total RNFL = 96

C/D = 0.70

C/D vertical = 0.69

épaisseur du RNFL papillaire

sup = 118

nasal = 71

inf = 129

temp = 67

Champ panoramique : atteinte paracentrale minime

RNFL, GCL+ ou GCL++ sont atteints de façon limite en temporale

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Dr BAHA ALI TARIK
Spécialiste Ophtalmologie
Business Affaires Gueliz, Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid, 2e étage N° 11, Marrakech
Tel : +212 (0)808536471

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Centre d'ophtalmologie spécialisé
adulte & enfant
Cataracte, Strabisme, Ptosis, Voies
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

ميادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون
الكبار والصغار
المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك
الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية،
الجراحة الانكسارية والعلاجات اللاصقة

Marrakech le :

OEIL GAUCHE :

module papille : RNFL péri-papillaire est normal dans tous les quadrants

pachy total RNFL = 93

C/D = 0.76

C/D vertical = 0.71

épaisseur du RNFL papillaire

sup = 116

nasal = 65

inf = 129

temp = 63

Champ panoramique : atteinte paracentrale minime

RNFL, GCL+ ou GCL++ sont normaux en dehors d'une atteinte limite en temporal

NB : stabilité par rapport à l'examen du 2021

Conclusion : atteinte Structurale minime mais stable dans le temps.

CAT : traitement anti-glaucomeux & surveillance tous les 6 mois.

Signature
Specialiste Ophtalmologie
Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11
Marrakech
Tel : +212 08085 36471

Pr BAHA

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com

Ophthalmology Laser Le Gueliz

Cabinet d'ophtalmologie spécialisée
Adulte & enfant
Cataracte, Strabisme, Paupières, Voies
lacrymales, Glaucome, Cornée, Rétine,
Chirurgie réfractive et Contactologie



طب العيون و الليزر جليز

عيادة متخصصة في أمراض وجراحة العيون
الكبار والصغار
المياه البيضاء، الحول، أمراض الجفن، المسالك
الدمعية، الزرق، القرنية، الشبكية.
الجراحة الانكسارية والعصابات اللاصقة

Marrakech le :

Prénom & Nom: BANQOUR TOURIYA

Âge : 73 ans

HDM : Glaucome

Médecin correspondant : Dr Baha

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Pr BAH A ALI TARIK
Spécialiste ophtalmologie
Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim
et Bd My Rachid, 2e étage N° 11 Marrakech
Tel : (212) 0808536471

Jeudi 11 mai 2023

CHAMP VISUEL AUTOMATIQUE

HYMPHREY III
ZEISS- GERMANY

Oeil droit :

- Type de test : 24/2
- Seuil fovéolaire : 37 dB
- indices de fiabilité : VFI: 97 %, MD = -1.76 , PSD = 1.98
- THG : limite
- carte des gris est normale
- qlq déficits non systématisés sur le relevé de déviation total
- petite dégradation par rapport à l'examen du 12/06/2021

Oeil gauche :

- Type de test : 24/2
- Seuil fovéolaire : 39 dB
- indices de fiabilité : VFI: 98 %, MD = -0.42 , PSD = 1.60
- THG : Ds les limites de la Normale
- carte des gris est normale
- présence de déficits minimes sur le relevé de déviation total
- CV stable par rapport à l'année dernière

Conclusion : Champ visuel montrant une atteinte minime droite.

CAT : Renforcer le traitement & surveillance.

Ajouter Ibrimo collyre x2/j

Ophthalmology Laser Le Gueliz
Pr BAH A ALI TARIK
Spécialiste ophtalmologie
Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim
et Bd My Rachid, 2e étage N° 11 Marrakech
Tel : (212) 0808536471

Pr BAH A

Adresse : Business Affaires Gueliz Intersection Bd Abdelkrim El Khattabi et Bd My rachid 2e étage N° 11

Téléphone : 0808536471 / 0664059999 Email : olgmarrakech@gmail.com