

## 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 - Tel : 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° W21-767337

266029

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Rensonné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

0661150270

Total des frais engagés :

1722,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : 21/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







090063488



# FACTURE

N° 3 954 / 2023 du 31/03/2023

Nom patient	<b>BOUAFI EL HASSANE</b>	Entrée 31/03/2023	Sortie 31/03/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
<b>Total</b>				<b>1 000,00</b>

	<b>Total général 1 000,00</b>
Arrêtée la présente facture à la somme de :	
MILLE DIRHAMS	

Encaissements		Chèque 1 000,00			Total encaissé 1 000,00	Solde 0,00
---------------	--	--------------------	--	--	----------------------------	---------------

Ref Chq : bmci tab n2506044/

**CLINIQUE STENDHAL**  
18, Avenue Stendhal, SC  
Casablanca  
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51  
Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095  
R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

31/03/2023

## OCT RNFL et maculaire

Mr El Hassane BOUAFI

### Analyse de la couche des fibres optiques

- ODG : Épaisseur de la couche des fibres optiques dans les limites normales dans 4 quadrants et ce, en comparaison avec les données de la base normative.
- Épaisseur moyenne OD: 90  $\mu$ m / Épaisseur moyenne OG: 90  $\mu$ m
- C/d vertical: OD:0.63 et OG: 0.59
- Symétrie RNFL : 89 %

### Analyse de la couche des cellules ganglionnaires

- ODG: épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires asymétrique entre les deux hémirétines supérieur et inférieur dans la région maculaire et aux deux yeux
- CCG OD: 72  $\mu$ m normale / OG 71  $\mu$ m normale

### OCT maculaire

#### ODG

Profil maculaire conservé. ECM OD= 234  $\mu$ m / OG = 237  $\mu$ m

Dr Maryam EL IKHLOUFI  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
18, Avenue Stendhal - Casablanca  
Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - INPE 051288304  
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris  
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France  
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",  
Université Paris 12, France



PT230321160626

22 mars 2023

Mr BOUAFI El Hassane

HER MEDIC  
PPC  
99.00 DHS

idoses stériles de

89,00  
PHYLARM

4 fois / 5  
1 lavage / jour matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

179,00  
NAVIINFLA

65,00  
1 goutte x 4 / jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours

VIGAMOX

179,00  
1 goutte x 4 / jour, dans les deux yeux, pendant 8 jours

OPTIVE fusion

7 - 422,00  
1 goutte x 3 / jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

PHARMACIE JARDINS POLO  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide N° 102 Bis Polo  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

Euro médic  
Distributeur Exclusif  
PPC : 179,00 DH TTC

Diplômée des facultés de médecine de Rabat et Paris  
Diplômée en "Surface Oculaire", Université de Brest, France  
Diplômée en "Imagerie Rétinienne et Traitements Maculaires",  
Université Paris 12, France



PT230321160626

22 mars 2023

**Mr BOUAFI El Hassane**

OCT

**Dr Maryam EL IKHLOUFI**  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies Et Chirurgie des Yeux  
18, Avenue Stendhal - Casablanca  
Tél. : (+212) 0522 47 15 94 - INPE : 061288304  
Email : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

**CLINIQUE STENDHAL**  
18, Avenue Stendhal, SC  
Casablanca  
Tél. : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51