

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.

Diagnostique 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

S : 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° P19- 059099

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 774 Société : 37677

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENYAHIA ABDERRAFIAH

Date de naissance : 1969

Adresse : 186 LTS FLORIDA Sidi Maarouf

Tél. : 06 65 200356 Total des frais engagés : 2198 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/08/2020

Nom et prénom du malade : BENYAHIA Abderrafiah Age :

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

Nature de la maladie : Affection de l'œil

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 26 AOUT 2020

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 : 26/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
06-08-2020	S.T.K.10		600	
	F.O.S. Soe.L			
06-08-2020	K32 OCT		1200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Nicha Pharmacie RABIS 173, Bd. El Wira Lot Errabli BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00	06/08/2020	593,8

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

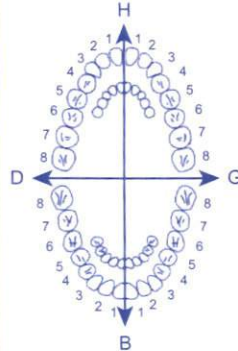
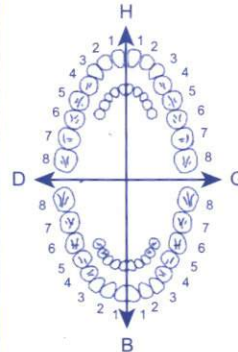
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
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
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



معيضة العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :



38366

06 août 2020

BENYAHIA Abderafih

Date lab.: تاريخ التصنيع:
Exp.: تاريخ الانتهاء:
N° de lot: الدفعة:

112,50 x 2

LOTEMAX

1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 1 Mois

38,90 x 2

ACULAR

1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 1 Mois

104,40 x 2

TRUSOPT

19,00 x 2

DIAMOX 250 MG

1 goutte Le Matin et le Soir, dans l'œil droit, pendant 1 Mois

24,60 x 2

KCL SIROP

1/2 comprimé sécable Le Matin, le Midi et le Soir, pendant 1 Mois

1 cuillère à soupe Le Matin et le Soir, pendant 1 Mois

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RABIS
173, Bd. El Hraa Lot Errabil
BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 Web : www.ophtalmoclinique-casa.com
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

Date lab.: تاريخ التصنيع:
Exp.: تاريخ الانتهاء:
N° de lot: الدفعة:

PPV:38DH90

PPV:38DH90

19,00

19,00

PPV 24DH60

EXP 04/2023
LOT 02035 2

PPV 24DH60

EXP 04/2023
LOT 02035 1

LOT 1010429 1
EXP 02 2022
PPV 104.40 DH

LOT 5014222 1
EXP 01 2021
PPV 104.40 DH

Vc V2 V2 Vc V2

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدرار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 16.08.2020

BON DE REGLEMENT

Concernant MR BENYAHIA ABDERAFIH

Consultation +K10 fond d'oeil	:400.00 Dhs
K 30 OCT	:1200.00Dhs
Date de Consultation	: 06.08.2020
Médecin Traitant	: Dr JAMAL ZAIM
Total	: 1600.00dhs.

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél. : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologie

Urgence 24/24



Casablanca le : 06.08.2010

MR BENYAHIA ABDERAFIGH

➤ OCT

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA
13, Rue des Papillons OASIS
Casablanca
Tél : 0522 25 71 71/25 11 15

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologie

Urgence 24/24



Casablanca le :

Le 06 AOUT 2020

COMPTE RENDU OCT

Monsieur : BENYAHIA Abderafih

Au niveau de l'œil droit : On trouve une déformation de la dépression fovéolaire avec l'existence d'un décollement séreux central

Au niveau de l'œil gauche : On trouve une dépression fovéolaire normale avec une épaisseur maculaire à 245 μ

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 06/08/2020 **TOPCON**

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name : ABDERAFIH BENYAHIA

Gender :

Fixation : OS(L) Macula

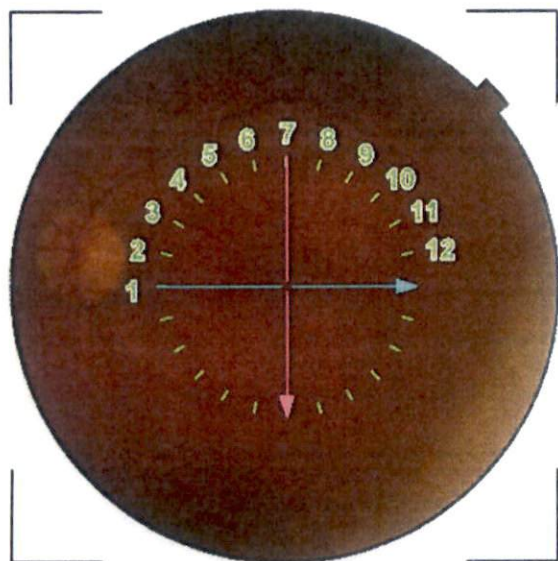
DOB : 01/01/1949

Age : 71

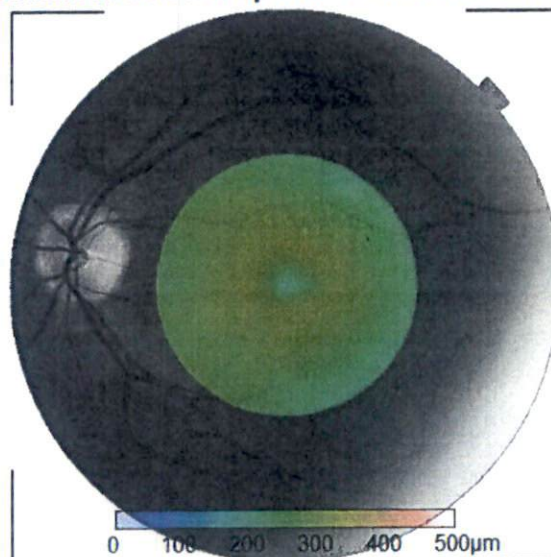
Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OS(L)

TopQ Image Quality: **97** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 06/08/2020

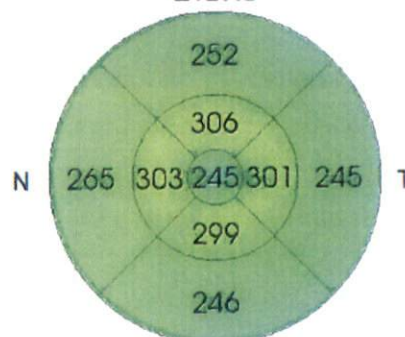


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

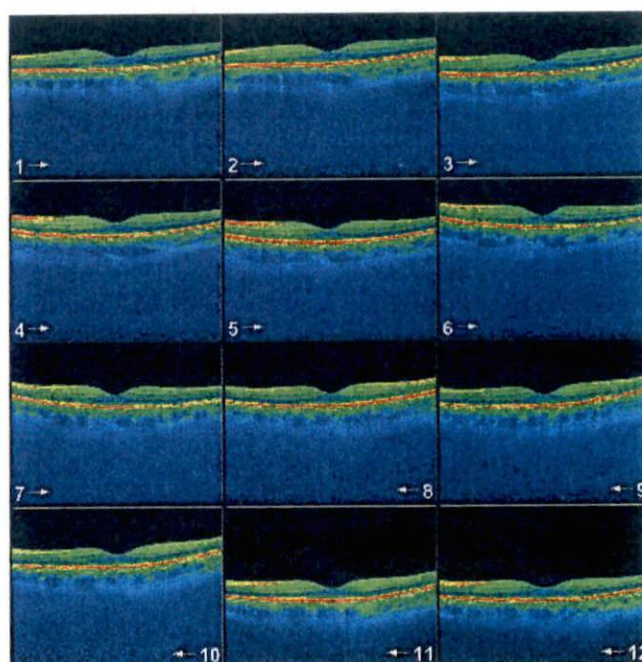
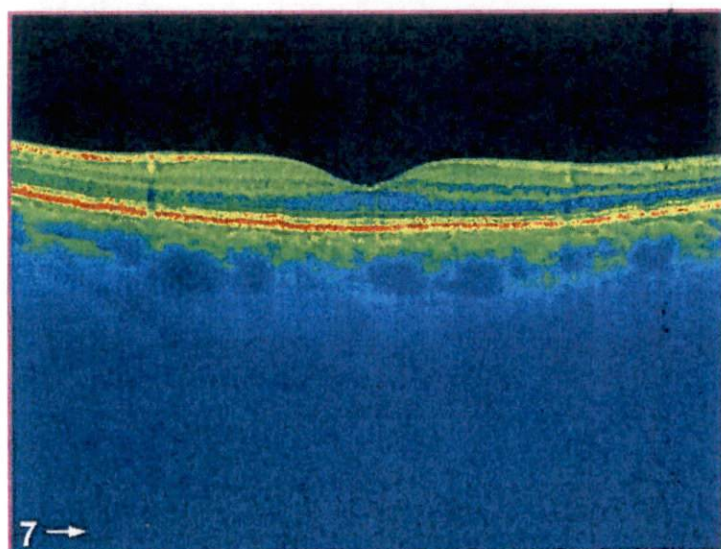
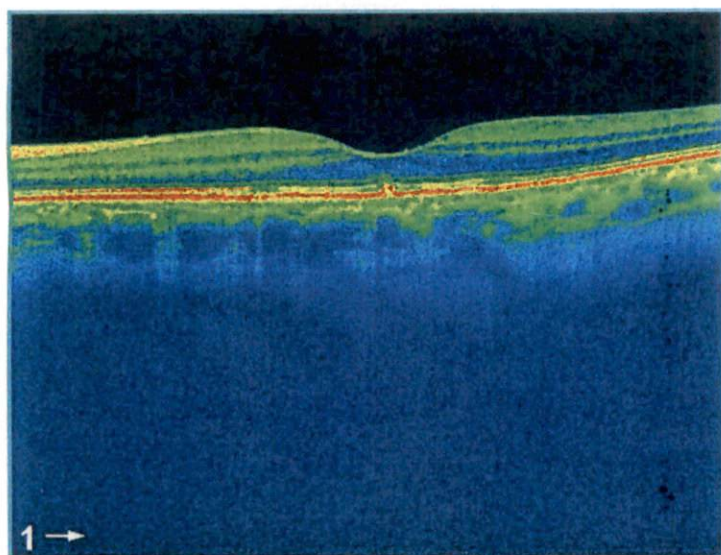


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) **263,1**



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name : ABDERAFIGH BENYAHIA

Gender :

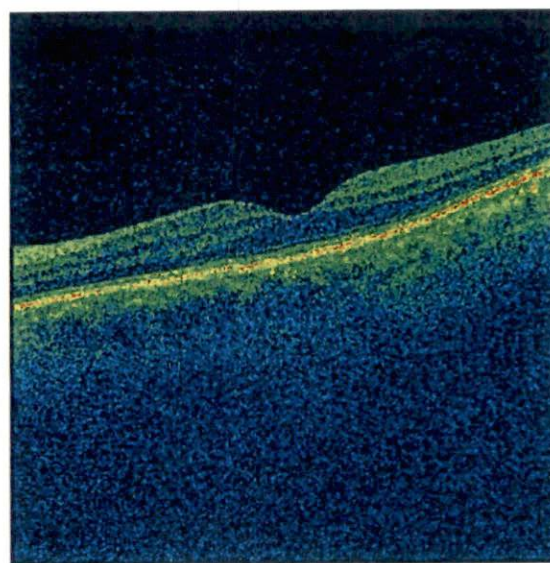
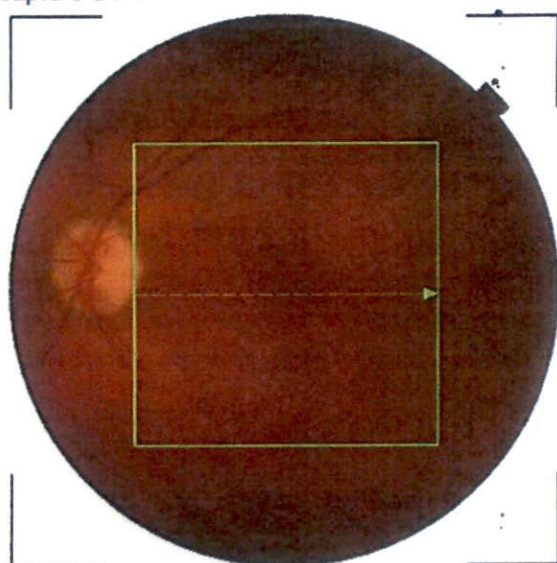
Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1949 Age : 71 Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

OS(L)

TopQ Image Quality: **48** mode: Fine(2.0.7)

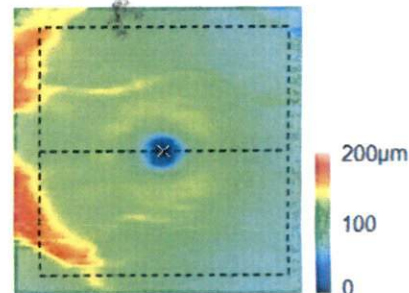
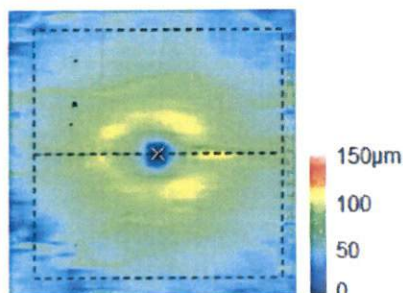
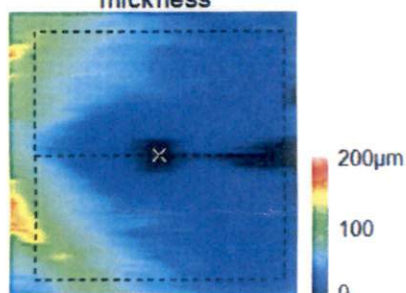
Capture Date: 06/08/2020



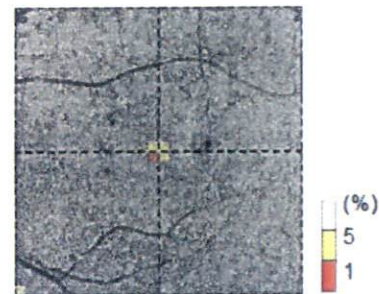
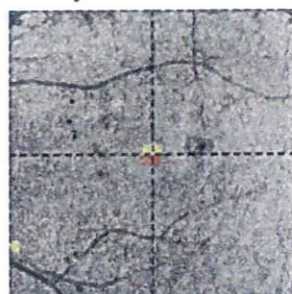
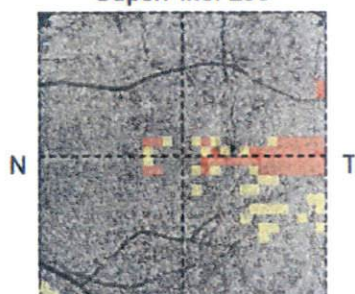
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



SuperPixel-200



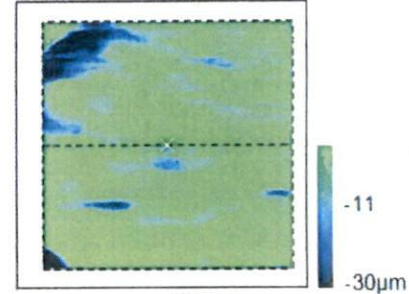
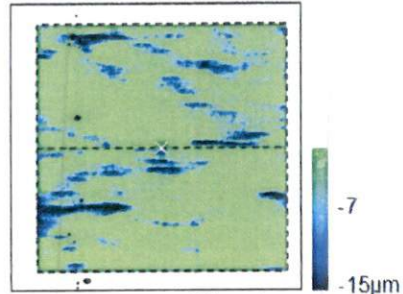
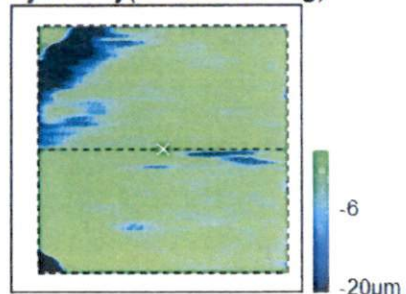
Average(6mm x 6mm)

Superior	38 μm
Inferior	41 μm
Total	39 μm

Superior	63 μm
Inferior	63 μm
Total	63 μm

Superior	101 μm
Inferior	104 μm
Total	102 μm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name : ABDERAHI BENYAHIA

Gender :

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1949

Age : 71

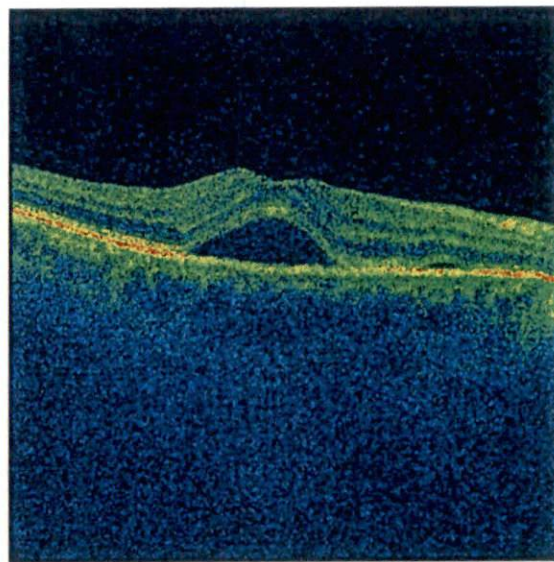
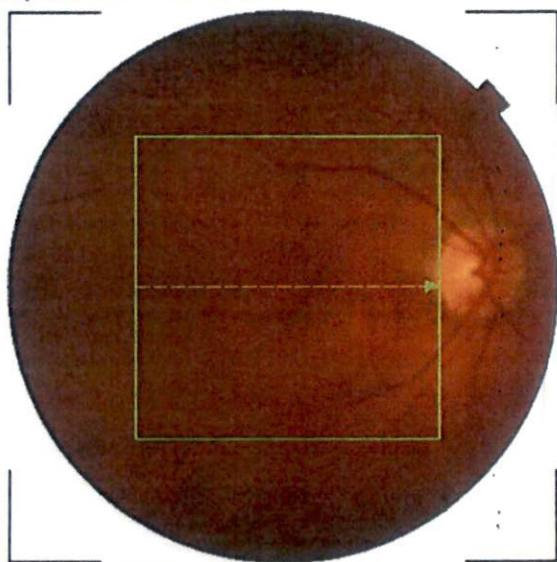
Scan : 3D(H)(NaN x NaNmm - 512 x 256)

OD(R)

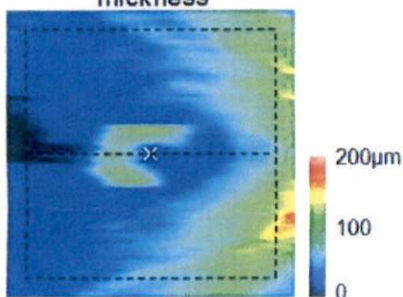
TopQ Image Quality: **55**

mode: Fine(2.0.7)

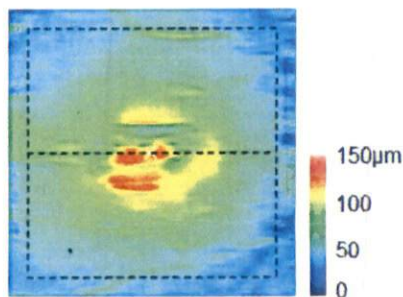
Capture Date: 06/08/2020



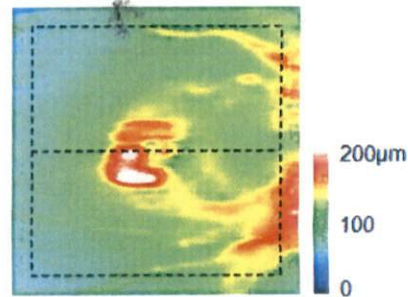
RNFL
Thickness



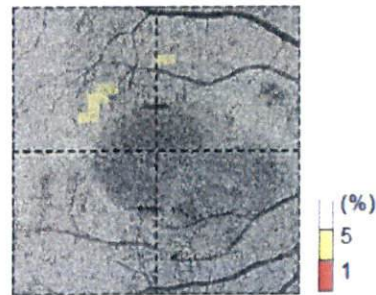
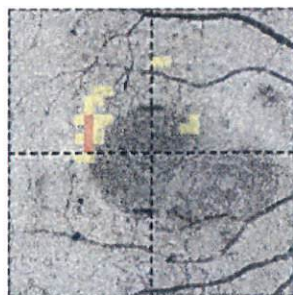
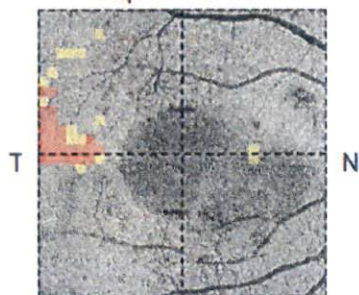
GCL+



GCL++



SuperPixel-200



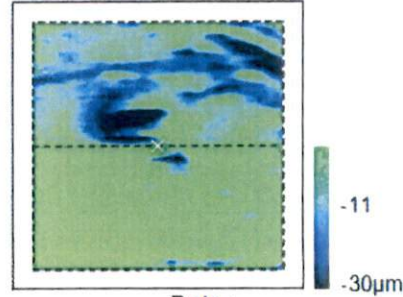
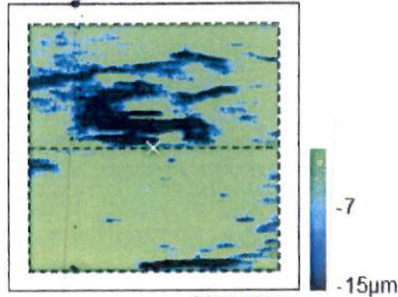
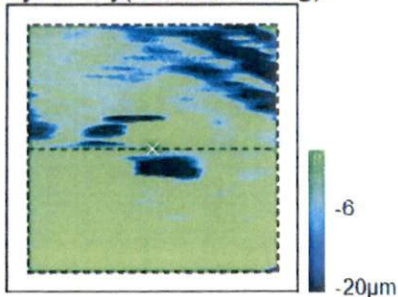
Average(6mm x 6mm)

Superior	44 μm
Inferior	50 μm
Total	47 μm

Superior	63 μm
Inferior	69 μm
Total	66 μm

Superior	107 μm
Inferior	119 μm
Total	113 μm

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

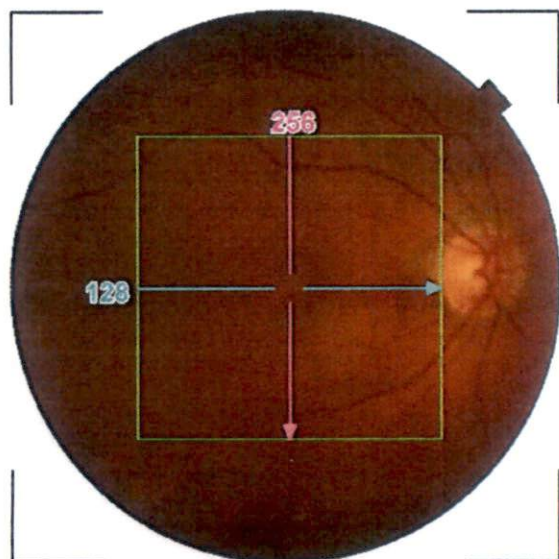
Technician :

Name : ABDERAFIGH BENYAHIA

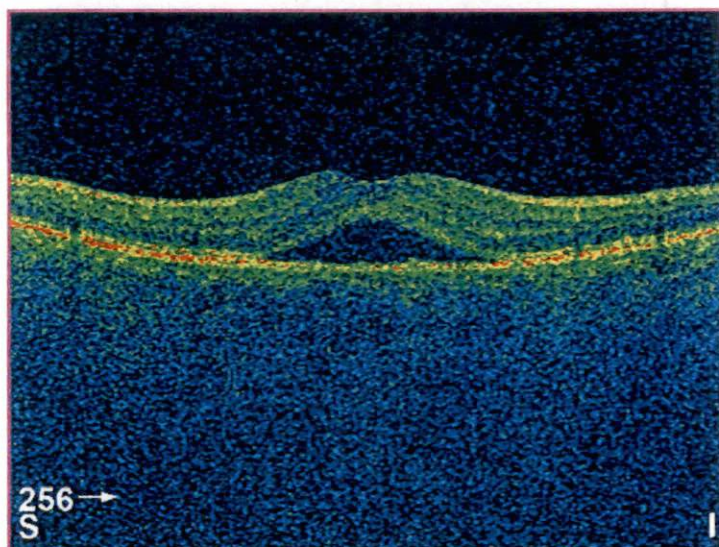
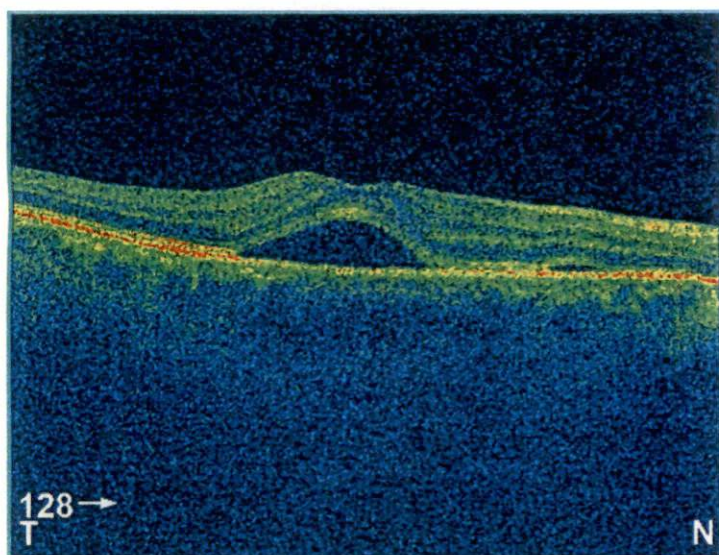
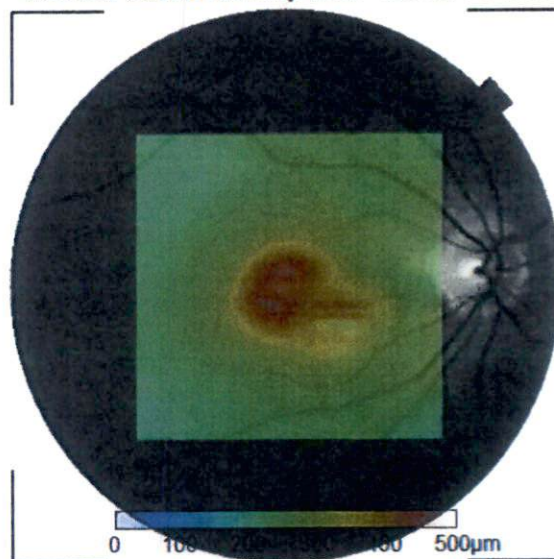
Gender :

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1949 Age : 71 Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

OD(R)TopQ Image Quality: **55** mode: Fine(2.0,7)
Capture Date: 06/08/2020

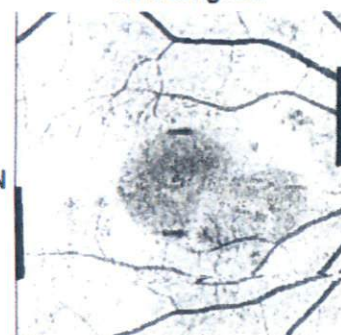
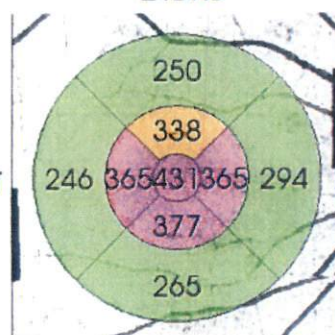
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram



1 5 95 99 (%)

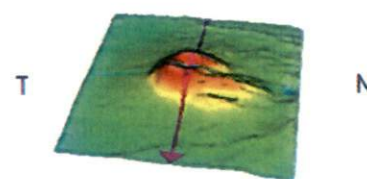
Average Thickness (μm) 290,2

Center Thickness (μm) 411

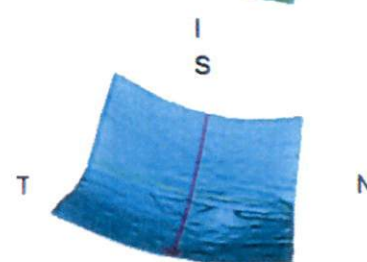
Total Volume (mm³) 8,20

ILM - OS/RPE Map

S



OS/RPE Surface



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name : ABDERAFIH BENYAHIA

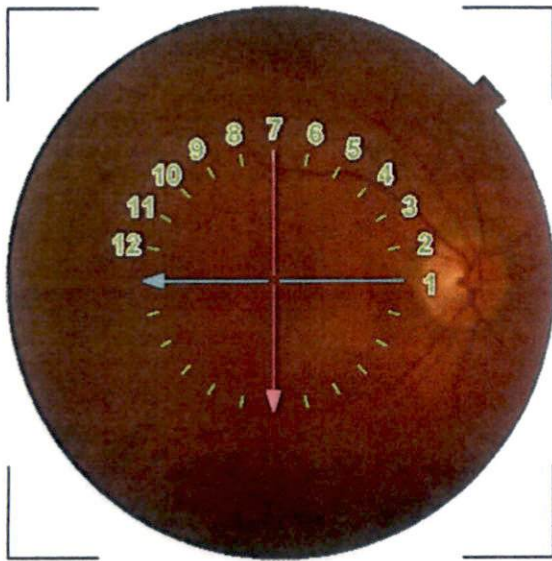
Gender :

Fixation : OD(R) Macula

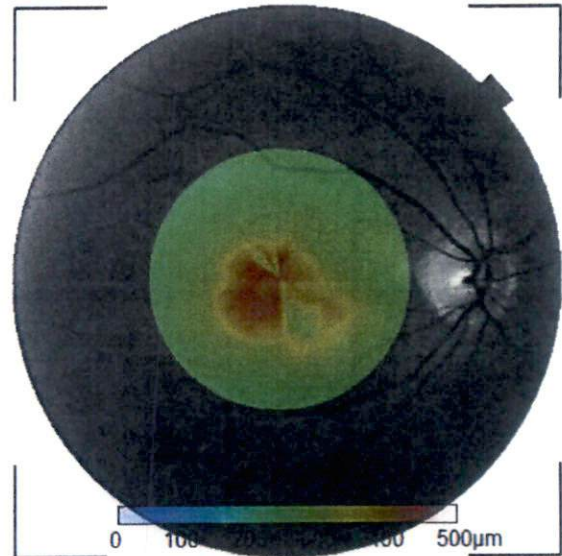
DOB : 01/01/1949 Age : 71 Scan : Radial(6,0mm - 1024 x 12)

OD(R)

TopQ Image Quality: **83** mode: Fine(2.0.7)
Capture Date: 06/08/2020

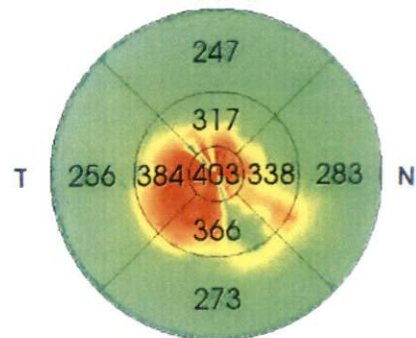


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

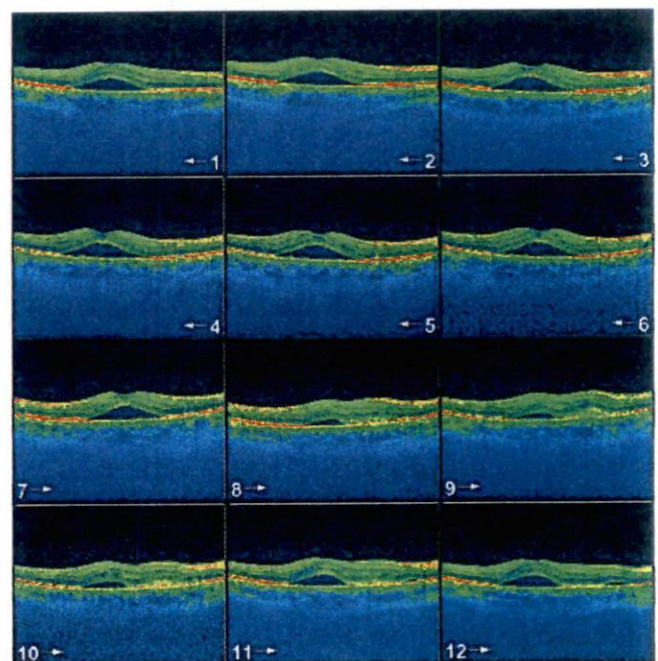
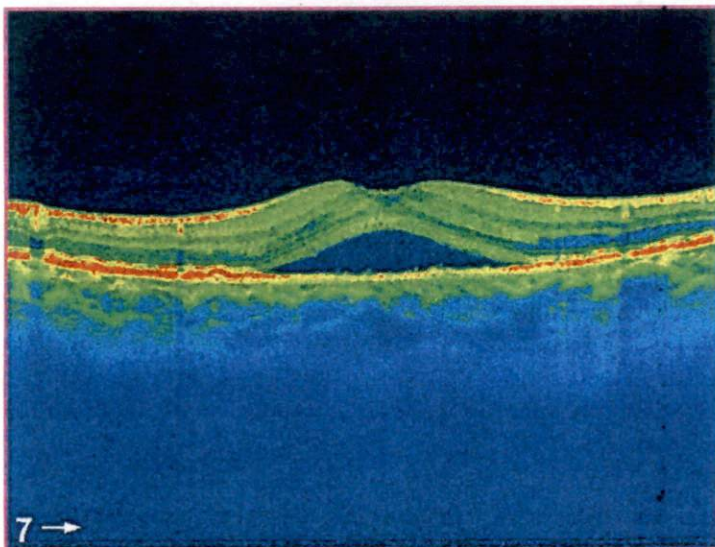
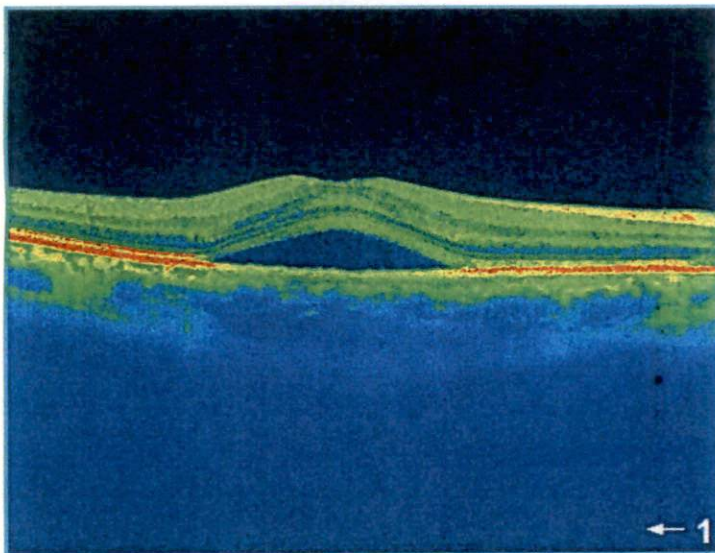


Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm) **288,0**



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name : ABDERAFAH BENYAHIA

Gender :

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB : 01/01/1949 Age : 71 Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 256)

OD(R)TopQ Image Quality: **51** mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 06/08/2020

mode: Fine(2.0.7) TopQ Image Quality: **54**

Capture Date: 06/08/2020

OS(L)

SuperPixel-200

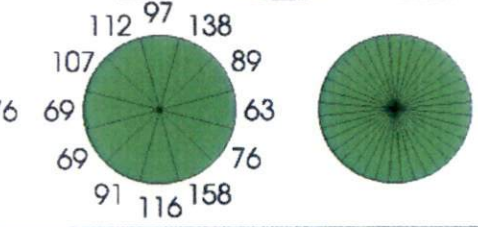
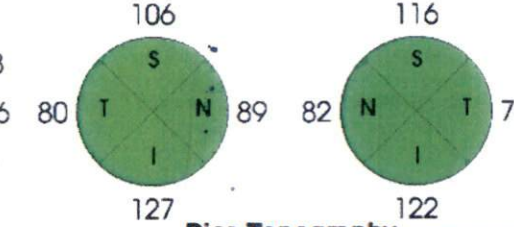
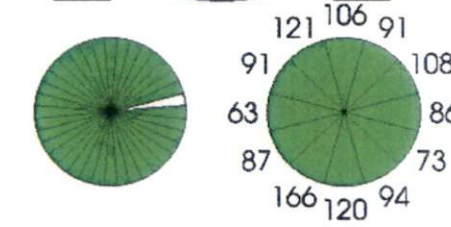
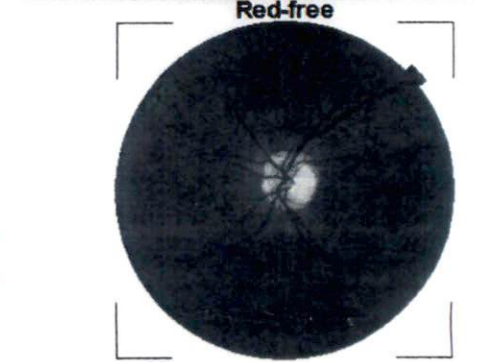
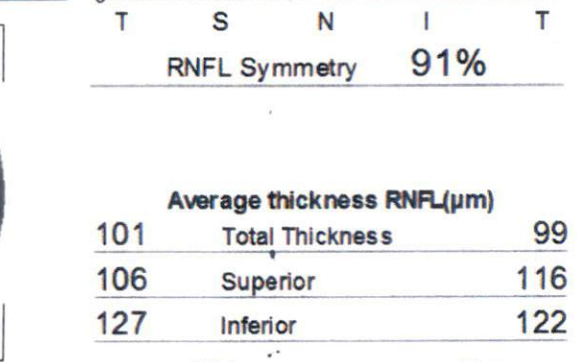
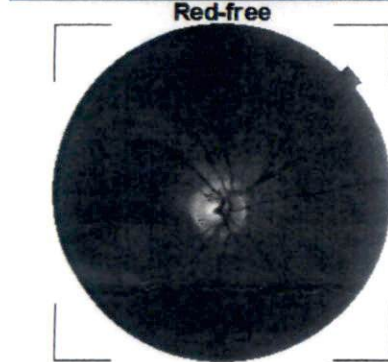
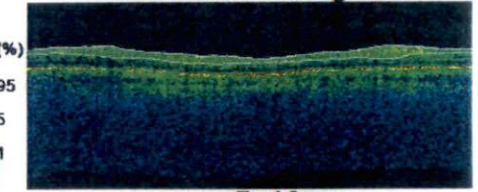
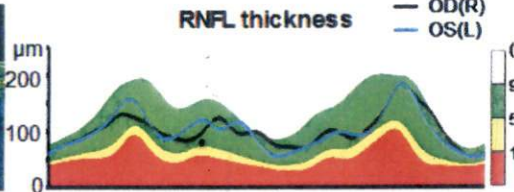
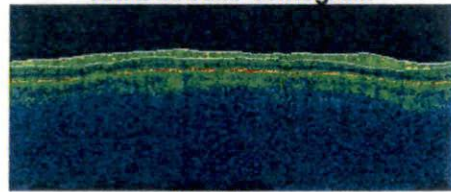
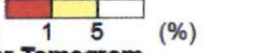
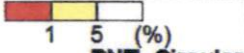
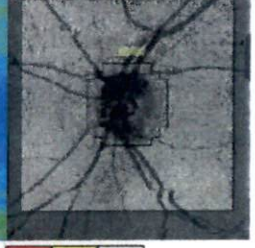
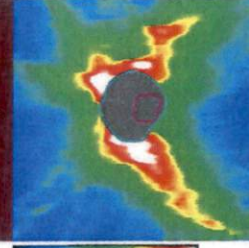
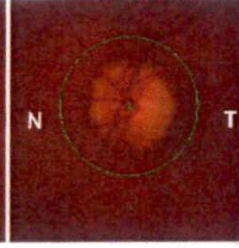
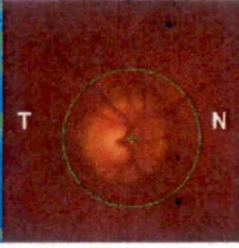
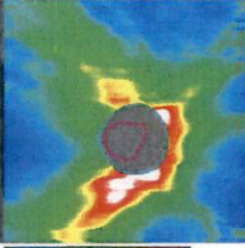
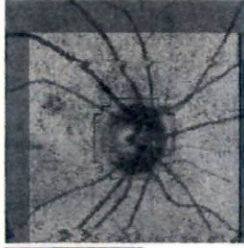
Thickness Map RNFL

Color photo

Color photo

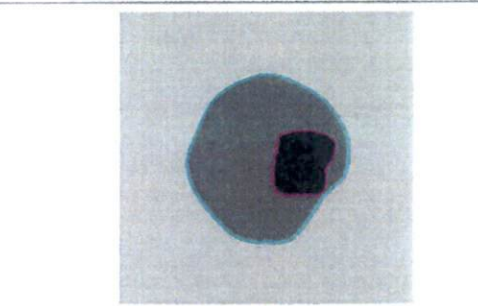
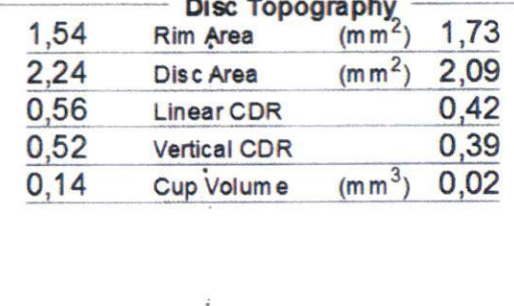
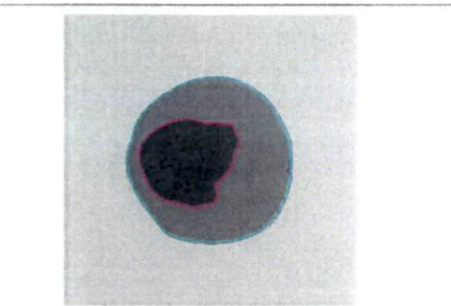
Thickness Map RNFL

SuperPixel-200

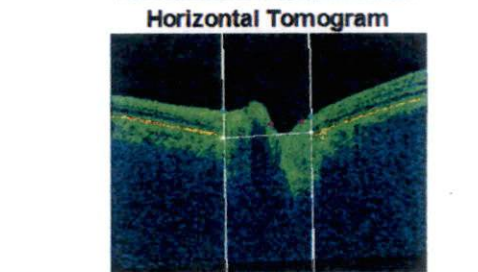
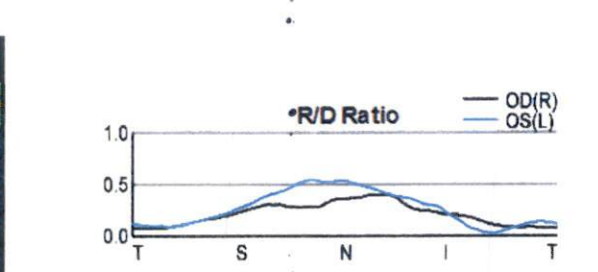
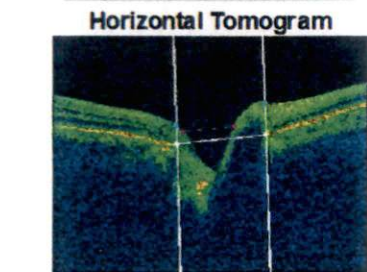


Average thickness RNFL(μm)

101	Total Thickness	99
106	Superior	116
127	Inferior	122



1,54	Rim Area	(mm ²)	1,73
2,24	Disc Area	(mm ²)	2,09
0,56	Linear CDR		0,42
0,52	Vertical CDR		0,39
0,14	Cup Volume	(mm ³)	0,02



Disc margin — Cup margin —

Comments :

Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) μm from the RPE plane in this version.

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

Gender :

Fixation : OS(L) Macula

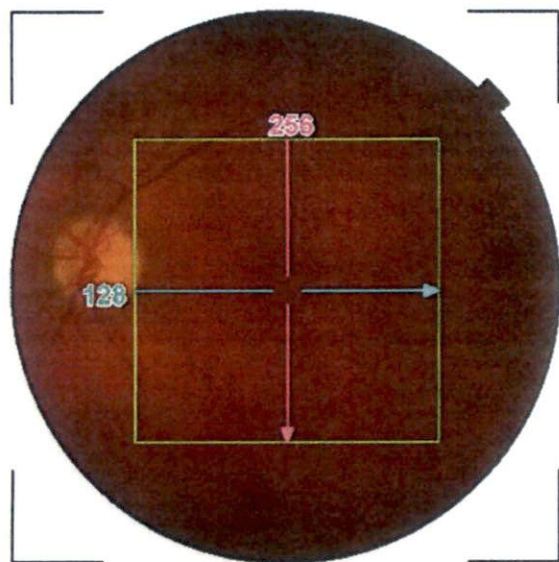
DOB : 01/01/1949

Age : 71

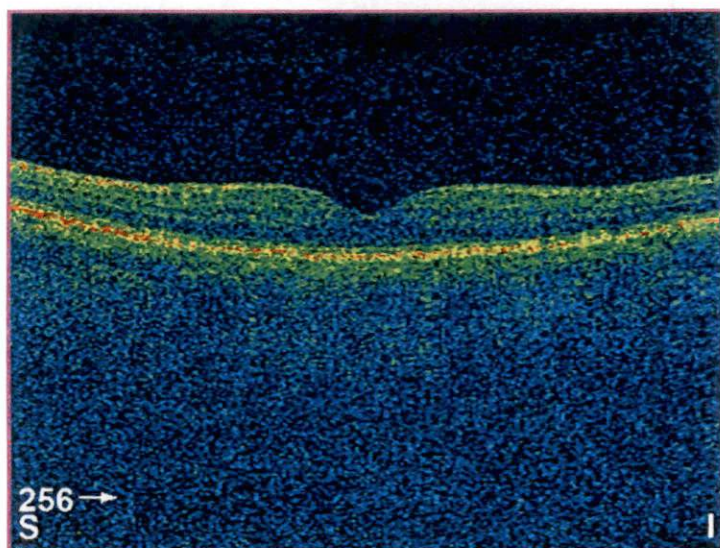
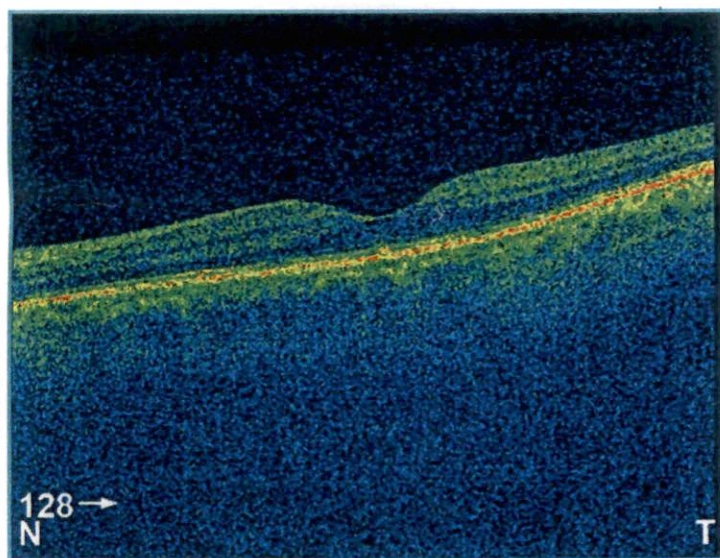
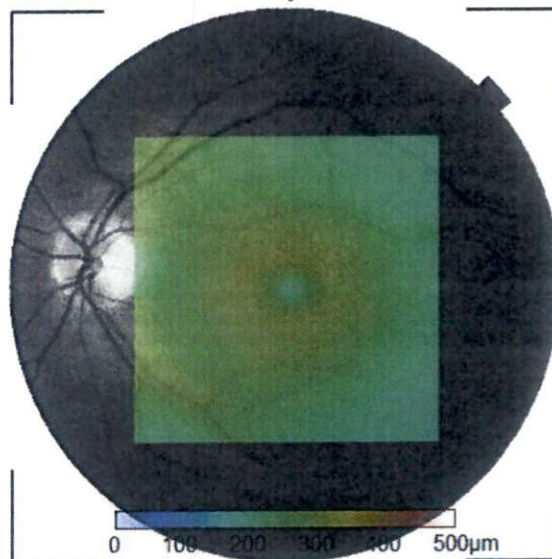
Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

OS(L)TopQ Image Quality: **48** mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 06/08/2020



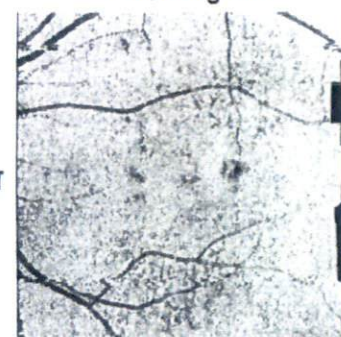
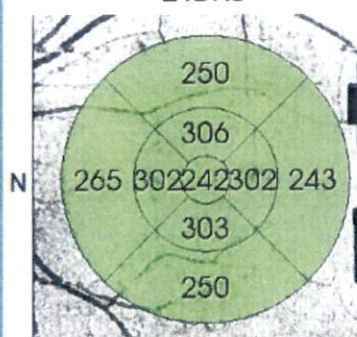
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram



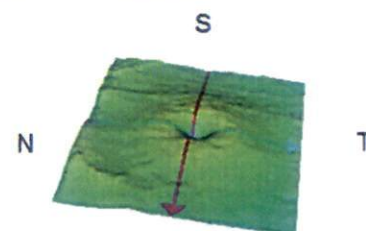
1 5 95 99 (%)

Average Thickness (μm) 263,0

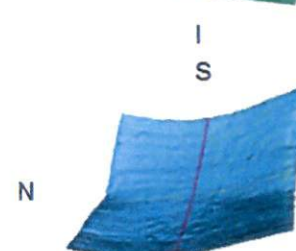
Center Thickness (μm) 187

Total Volume (mm³) 7,43

ILM - OS/RPE Map



OS/RPE Surface



Comments :

Signature :

Date :