

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Prothésaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise 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.

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° P19- 051321

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 483 Société : MUPRAS R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSOUNA MOHAMED

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : Lotineaut TADAMOUKE (CHERAM) RUE 21 1775

N° 5 AL OULFA - CASABLANCA

Tél. 05 22 89 50 77 Total des frais engagés : 2315 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IRABO Maha
Ophtalmologiste
Gr. Re. Addeha Dar Essalam
Tél : 05 22 91 13 38

Date de consultation : 17/12/2020

Nom et prénom du malade : BENSOUNA MED Age : 80 ans

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 : CASABLANCA

Le : 17/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : Benouna

MUPRAS
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
7 Dec 2020	a		3000	Dr. RAZI MARI Ophthalmologiste Gr. Res Addoha Dar Essalam Tél : 05 22 91 13 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/20	147.00
	18/12/20	68.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur D'KHISSI Mounssine Ophthalmologiste 400 Bd Brahim Roudani - Casablanca Tél : 05 22 25 70 88	18 DEC 2020	K40 K80	500,00 DH\$ 1300,12

AUXILIAIRES MEDICAUX

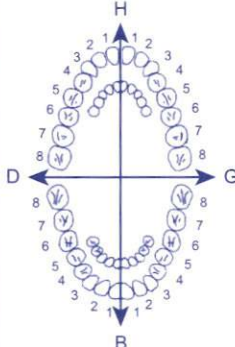
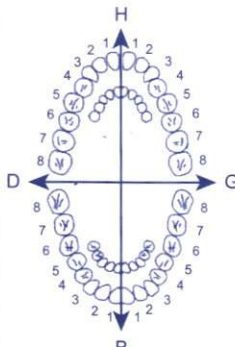
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'occlusion.

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				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



Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le

28 / 12 / 2020

Dr Bensoune Abdel

Docteur D'KHISSY Mouhssine
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0522.25.48.88

68.00

4/ Disposed at

1GA x 2j

OG x

10j

Dr ZARQ:

Docteur en Ophtalmologie
Zakaria SAHRAOUI
400, Bd. Oued Daoud
Casablanca - Tél: 05 22 25 70 88



Dr. R. Addoha Dar Essalam
Ophtalmologiste
Tél: 05 22 91 336

— DICTOCED 1 mg/ml —
Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



Dr. IRAQI Maha
Ophtalmologiste

- Ex. Interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme de Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification à l'Université de Toulouse.
- Diplômé de Neuro-ophtalmologie et Diplômé de l'Oeil et Médecine Interne
- Diplôme de Contactologie à l'Université de Bordeaux



الدكتورة عراقي مها
اختصاصية في طب
وجراحة العيون
طبيبة داخلية سابقا بالمركز
الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le **17 décembre 2020**

Mr. BENSOUNA Mohamed

1/ THEALOSE

1 goutte 3 à 4 fois par jour et à la demande, dans les deux yeux



CESAIR
Casablanca - Tél: 05 22 91 13 38
Bd. Oued Baoussou
Zakaria S.A.R.L.

Dr. IRAQI Maha
Ophtalmologiste
Généraliste Addoha Dar Essalam
Tél: 05 22 91 13 38

المجمع السكني الضحي، دار السلام، شارع أم الربيع - طريق الرحمة، عمارة 44، شقة 8، حي الالفة

Groupe Résidentiel Addoha, Dar Essalam, Bd. Oum Rabii, Route Arrahma, Imm. 44 App. 8, Hay Oulfa, Casablanca - iraqimaha@yahoo.fr
Tél.: 05 22 91 13 38 - GSM : 06 78 75 89 89

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور المخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le 18 DEC. 2018

NOTE D' HONORAIRE

Nom Prénom : Mr. BENSOUNA Mohamed

ACTE K40 : ECHOGRAPHIE OCULAIRE

MONTANT : 500DHS (Cinq cent dhs)

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / 0522 25 70 88
CASABLANCA

Dr. IRAQI Maha

Ophtalmologiste

- Ex. Interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme de Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification à l'Université de Toulouse.
- Diplômé de Neuro-ophtalmologie et Diplômé de l'Oeil et Médecine Interne
- Diplôme de Contactologie à l'Université de Bordeaux



الدكتورة عراقي مها

اختصاصية في طب

وجراحة العيون

طبيبة داخلية سابقا بالمركز

الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le **17 décembre 2020**

Mr. BENSOUNA Mohamed

Cataracte OD

Pseudophaque OG , cataracte secondaire très dense ,

FO non vu ++

Echographie oculaire A + B

Docteur D'KHISSY Mouhssine
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Koulami - Casablanca
Tél: 0522.25.48.88

Dr. IRAQI Maha
Ophtalmologiste
G.R. Addoha Dar Essalam
Tél: 05 22 91 13 38

المجمع السكني الضحى، دار السلام، شارع أم الربيع - طريق الرحمة، عمارة 44، شقة 8، حي الالفة

Groupe Résidentiel Addoha, Dar Essalam, Bd. Oum Rabii, Route Arrahma, Imm. 44 App. 8, Hay Oulfa, Casablanca - iraqimaha@yahoo.fr

Tél.: 05 22 91 13 38 - GSM : 06 78 75 89 89



Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le

18 DEC 2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom et Prénom : Mr. BENSOUNA Mohamed

Acte : LASER ARGON

Montant : 1300 DHS (MILLES TROIS CENT DHS)

Dr Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmologiste

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd

Attestation de formation spécialisée approfondie

Université de Nantes

Maladie et chirurgie des yeux

ECHOGRAPHIE - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن
طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض وجراحة العيون

Casablanca, le

18/12/2020

M. Bensina Ahmed

Capsulotomie postérieure au

Laser Yag all-garde

BOULVARD D'KHISSY MOUHSSINE
400 Bd Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 0522.25.48.88

Sous Célène

Box de la lentille

40 impacts de laser Tmj.

Capsulotomie

Dérégulation

Dr Mouhssine D'KHISSY

Ophtalmogiste

Professeur - Assistant au CHU Ibn Rochd
Attestation de formation spécialisée approfondie
Université de Nantes
Maladies et chirurgie des yeux
Echographie - Angiographie - Laser



الدكتور الدخيسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد بمستشفى ابن رشد
الدار البيضاء
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le

18 DEC. 2020

Nom : BENSOUNA

Prénom : MOHAMED

MEDECIN TRAITANT : DR IRAQI

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES: CATARACTE OD

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE :

Oeil Droit :

Biométrie :

Longueur axiale = 22.62 mm

P/ Implant = 23 D

(A= 118.00)

P/ Implant = 24 D

(A= 119.00)

Echographie(B) :

SONDE 10 MHZ /20 MHZ

Cristallin hyperéchogène

ECHOS VITREENS POSTERIEURS

Oeil Gauche :

Echographie(B) :

SONDE 10 MHZ /20 MHZ

PSEUDOPHAQUIE

ECHOS VITREENS POSTERIEURS

Mouhssine D'KHISSY
Ophtalmogiste
20, Bd Brahim Roudani, 2e Etage
tel: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

400, Bd Brahim roudani - Casablanca - Tél : 05 22 25 48 88 / 05 22 25 70 88

400 شارع ابراهيم الروداني - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 48 88 / 05 22 25 70 88

18 déc. 2020

Patient: Bensouna Mohamed

N° de dossier:

Adresse: -

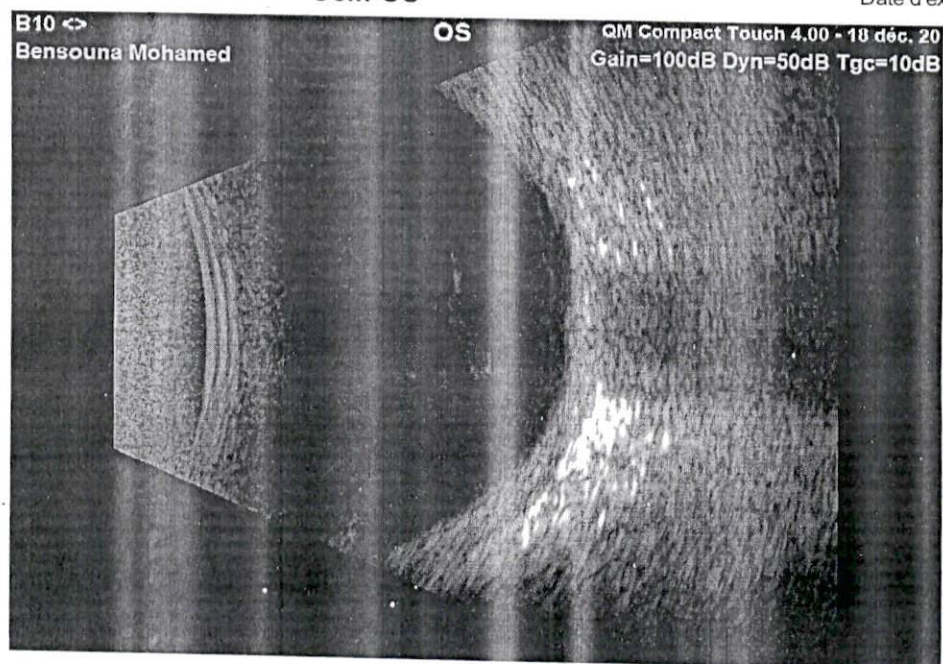
Tél.:

Sexe:

Date de naissance: 01 janv. 1940 -

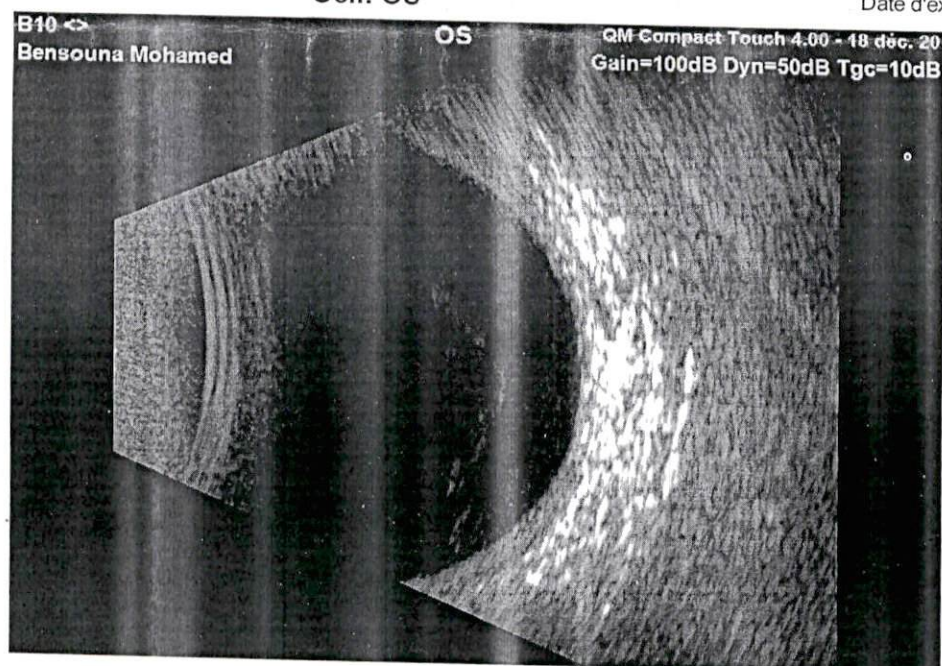
Oeil: OS

Date d'examen: 18 déc. 2020



Oeil: OS

Date d'examen: 18 déc. 2020



CABINET DR D'KHISSY MOUHSSINE

400 BOULEVARD BRAHIM ROUDANI - 20330 CASABLANCA - MAROC

Tél. : 0522254888 - Fax: - Email : dkhissym@yahoo.fr

Patient: Bensouna Mohamed

Adresse: -

Tél.: -

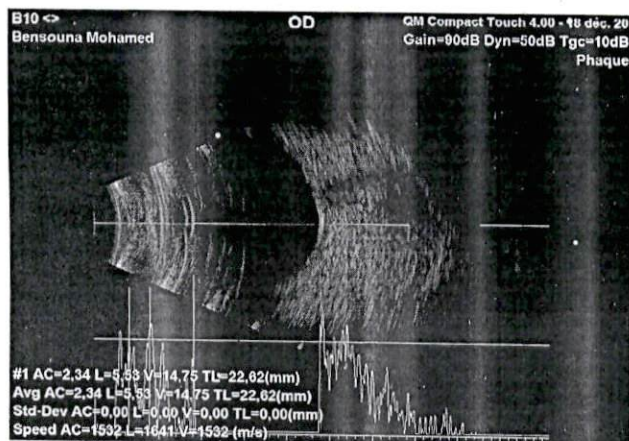
N° de dossier: -

Sexe: -

Date de naissance: 01 janv. 1940

Oeil: OD

Date d'examen: 18 déc. 2020



	Phaque		Cil Normal	
Mesure Sélectionnée	C.A.(mm)	C.(mm)	V.(mm)	L.T.(mm)
m/s	1532	1641	1532	
#1	2,34	5,53	14,75	22,62
Avg	2,34	5,53	14,75	22,62
Stat-2	2,34	5,53	14,75	22,62
Std-Dev	0,00	0,00	0,00	0,00

Valeurs sélectionnées pour le calcul LIO		#1	C.A.: 2,34 mm	C.: 5,53 mm	L.T.: 22,62 mm
K Mesuré		K1: 7,51 mm @ 0° - K2: 8,07 mm @ 0°			K: 43,32 D
Données de Réfraction		Sphère: 0,00 D - Cylindre: 0,00 D @ 0°			

IOL 115.00 A - A = 115,000	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	17,50	1,61
A = 115,000	18,00	1,21
Emme: 19,46 D	18,50	0,80
Ame: 0,00 D	19,00	0,39
IOL Ame: 19,46 D	19,50	-0,03
	20,00	-0,45
	20,50	-0,88
	21,00	-1,32
	21,50	-1,75

IOL 118.00 P - A = 118,000	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	21,00	1,40
A = 118,000	21,50	1,05
Emme: 22,95 D	22,00	0,69
Ame: 0,00 D	22,50	0,33
IOL Ame: 22,95 D	23,00	-0,03
	23,50	-0,40
	24,00	-0,78
	24,50	-1,16
	25,00	-1,54

IOL 118.40 P - A = 118,400	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	21,50	1,40
A = 118,400	22,00	1,05
Emme: 23,49 D	22,50	0,70
Ame: 0,00 D	23,00	0,35
IOL Ame: 23,49 D	23,50	-0,01
	24,00	-0,37
	24,50	-0,74
	25,00	-1,11
	25,50	-1,48

IOL 118.70 P - A = 118,700	IOL (D)	Refract. (D)
SRK-T	22,00	1,32
A = 118,700	22,50	0,98
Emme: 23,90 D	23,00	0,64
Ame: 0,00 D	23,50	0,29
IOL Ame: 23,90 D	24,00	-0,07
	24,50	-0,43
	25,00	-0,79
	25,50	-1,15
	26,00	-1,52

CABINET

DR D'KHISSY MOUHSSINE

400 BOULEVARD BRAHIM ROUDANI - 20330 CASABLANCA - MAROC

Tél. : 0522254888 - Fax: - Email : dkhissym@yahoo.fr

Patient: Bensouna Mohamed

N° de dossier:

Adresse: -

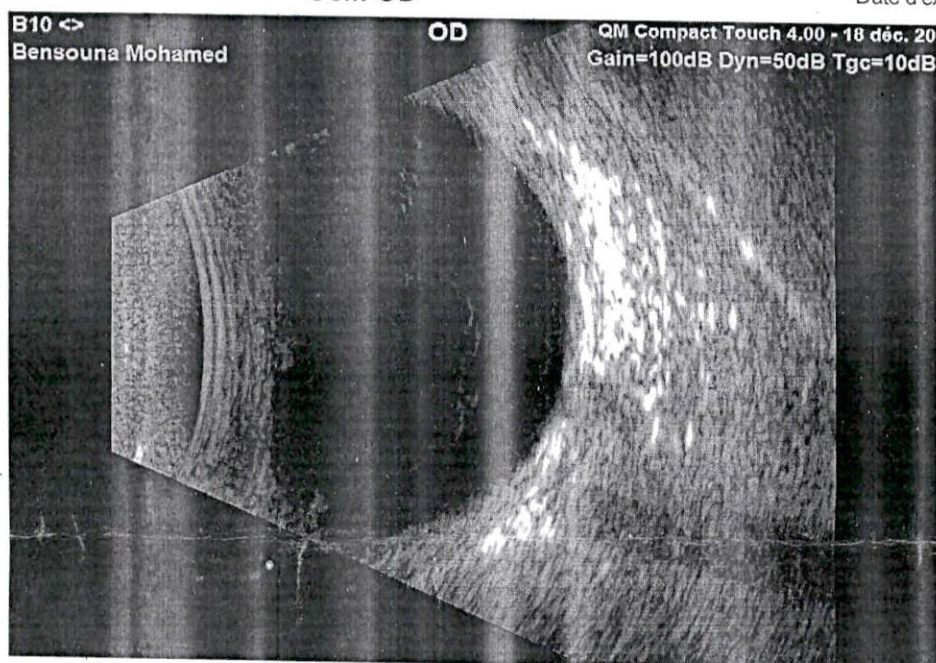
Tél.:

Sexe:

Date de naissance: 01 janv. 1940

Oeil: OD

Date d'examen: 18 déc. 2020



Oeil: OD

Date d'examen: 18 déc. 2020

