

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

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- 0040257

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1866 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOULGOUMRI ABDELKader
Date de naissance : 11/11/1949
Adresse : AIN CHOCK Hay Mawja Abdelah
Rm 51 1928 Casablanca
Tél. : 06 09 57 63 69 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Date de consultation : 11/02/2020
Nom et prénom du malade : MOULGOUMRI Abdelkader Age :
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 :

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

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
<i>Docteur Mohamed BENNANI</i> <i>Ophthalmologiste</i> <i>54, Bd. Rachidi - Casablanca</i> <i>Tel: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22</i>	11.02.2016	4.80	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),

Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mr. MOULGOUMRI Abdelkader

OCT MACULAIRE
ANGIOGRAPHIE FLUORESCÉINIQUE

الطبيب الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
Ophthalmologiste
96 Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A N°6
Tel: 0522.86.05.57/0522.86.05.58 - Casablanca

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Casablanca, le

10/01/2020

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, 11/02/2020

HONORAIRES : **Mr. MOULGOUMRI Abdelkader**

Acte : Angiographie numérisée & OCT : K80 .

Montant : 1500 DHS (MILLE CINQ CENT DIRHAMS) .

Docteur Mohamed Bennani

Docteur Mohamed BENNANI
Ophthalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le mardi 11 février 2020

ANGIOGRAPHIE OCT DU 11/02/2020

Mr. MOULGOUMRI Abdelkader

Contexte :

Diabète. BAV récente oeil droit

Clichés monochromatiques et séquence angiographique oeil droit :

Cicatrice de photocoagulation notamment en supérieur et en temporal. Absence de néovascularisation

OCT oeil droit :

Bonne dépression fovéolaire. Quelques irrégularités au niveau de l'épithélium pigmentaire mais sans oedème associé

Epaisseur centrale : 275 μ

Clichés monochromatiques et séquence angiographique oeil gauche:

Lésion centrale hyperfluorescente sans diffusion au temps tardifs

OCT oeil gauche :

Epaississement d'aspect fibrosé de l'épithélium pigmentaire avec quelques logettes d'oedème kystiques en regard.

Conclusion :

Probable occlusion veineuse photocoagulée à l'oeil droit.

DMLA compliquée de néovaisseaux fibrosés à l'oeil gauche

Docteur Mohamed BENNANI
Ophthalmologiste
54, Bd. Rachidi Casablanca
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

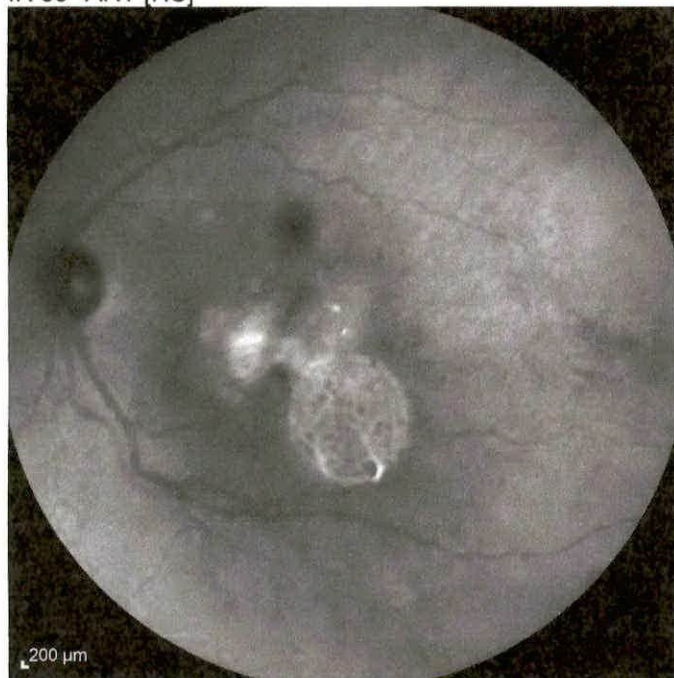
Patient: MOULGOUMRI, ABDELKADER
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1942
Exam.: 11/févr./2020

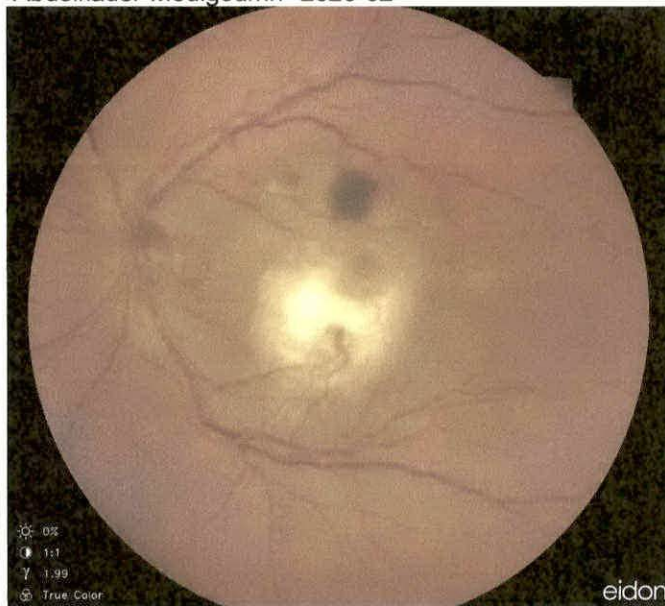
Sex: F

OS

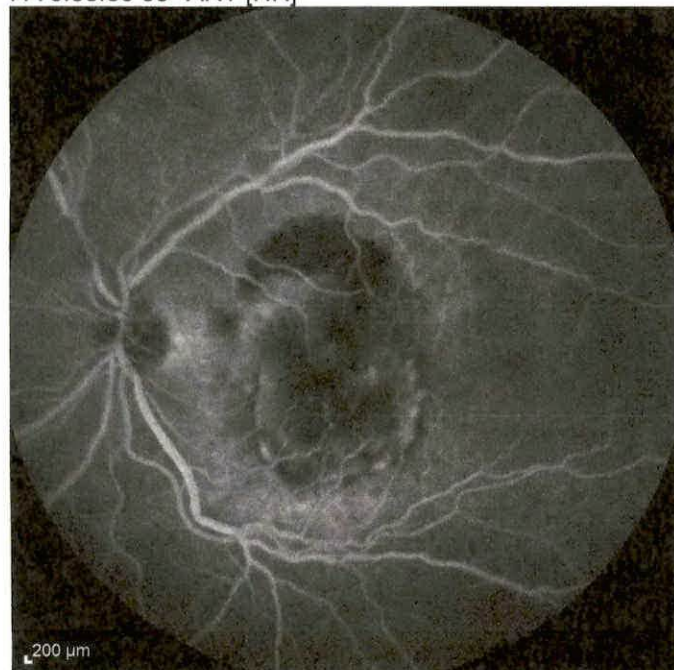
IR 55° ART [HS]



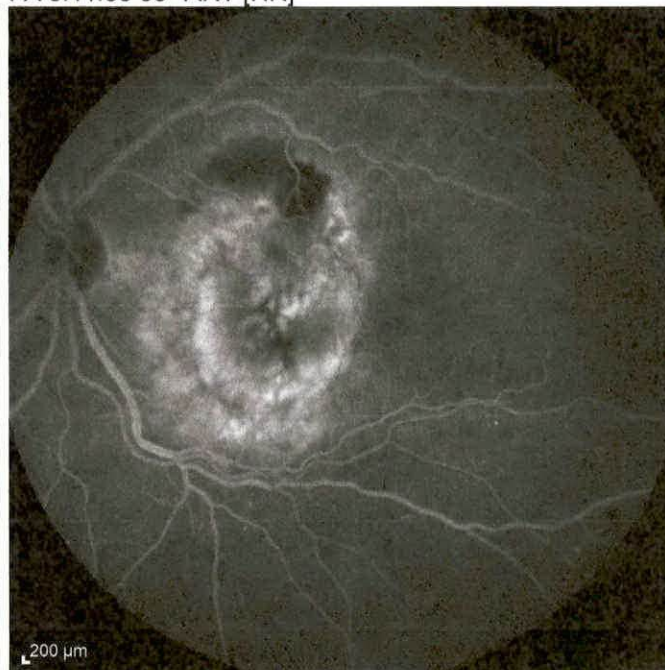
Abdelkader-Moulgoumri--2020-02



FA 0:53.86 55° ART [HR]



FA 5:11.33 55° ART [HR]



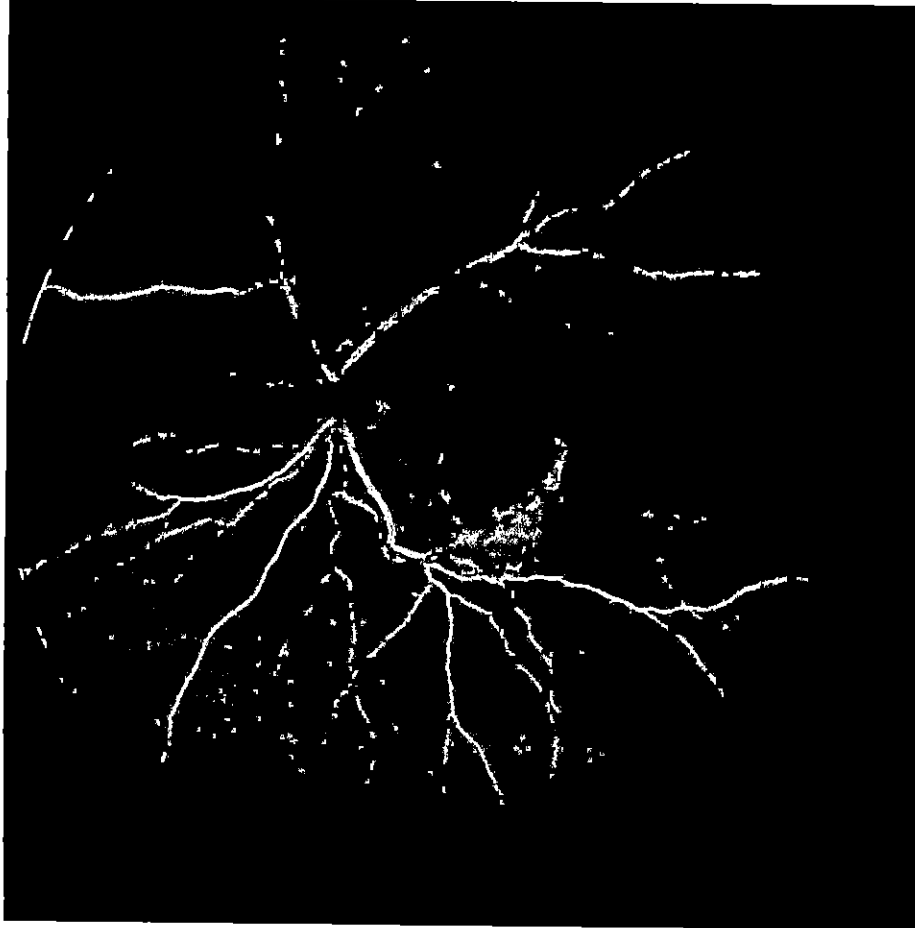
Patient: MOULGOUMRI, ABDELKADER
Patient ID: —

DOB: 01/janv./1942
Exam.: 11/févr./2020

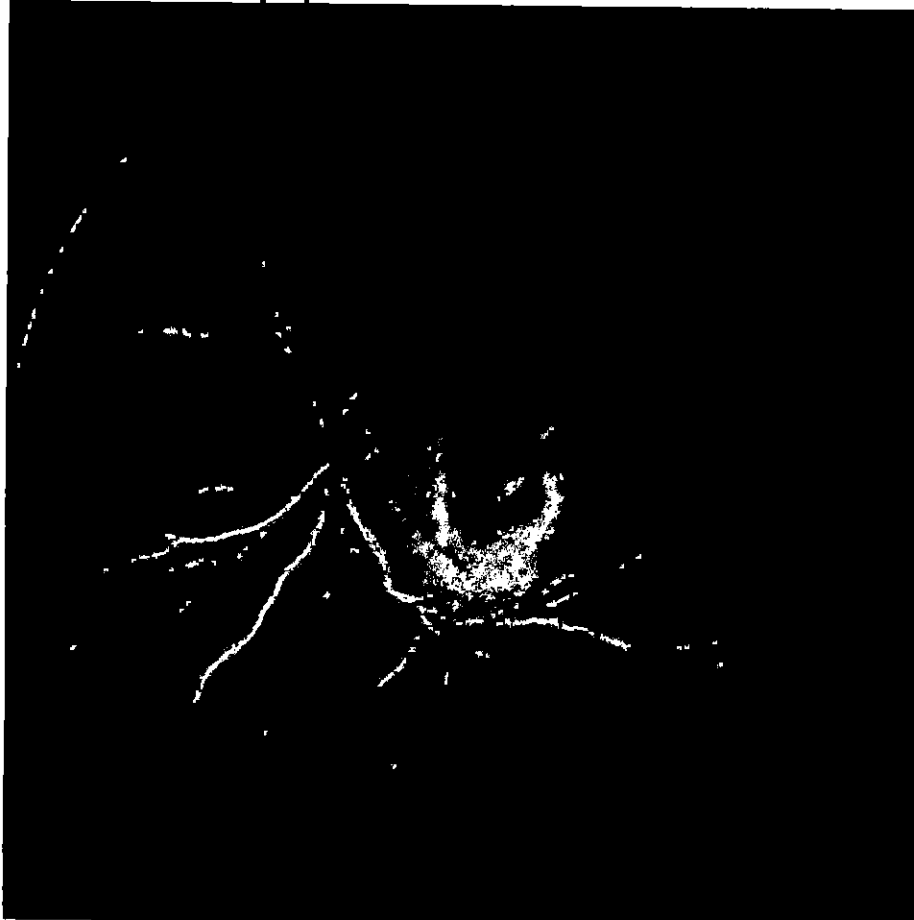
Sex: F

OS

FA 1:33.70 102° ART [HR]



FA 3:36.60 102° ART [HR]



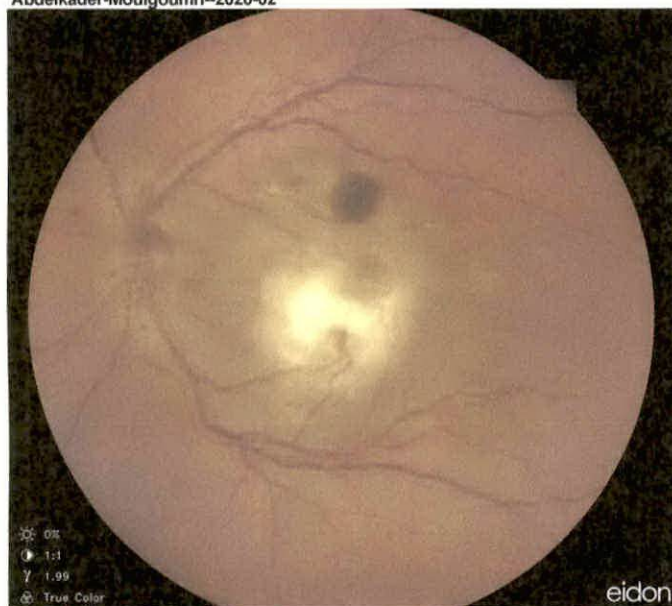
Patient: MOULGOUMRI, ABDELKADER
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1942
Exam.: 11/févr./2020

Sex: F

OS

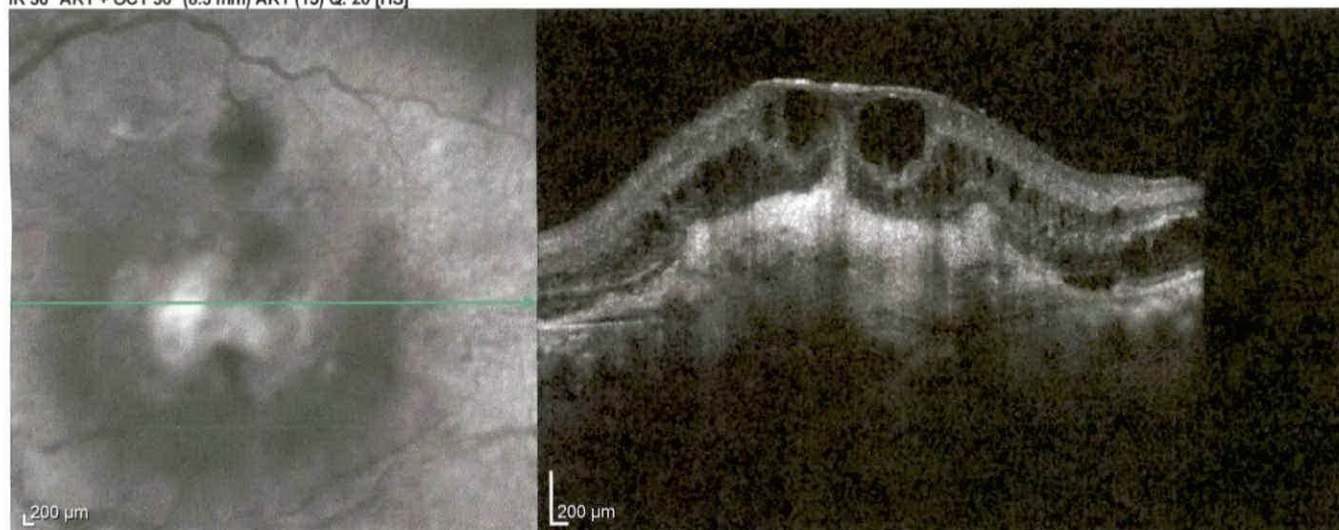
Abdelkader-Moulgoumri-2020-02



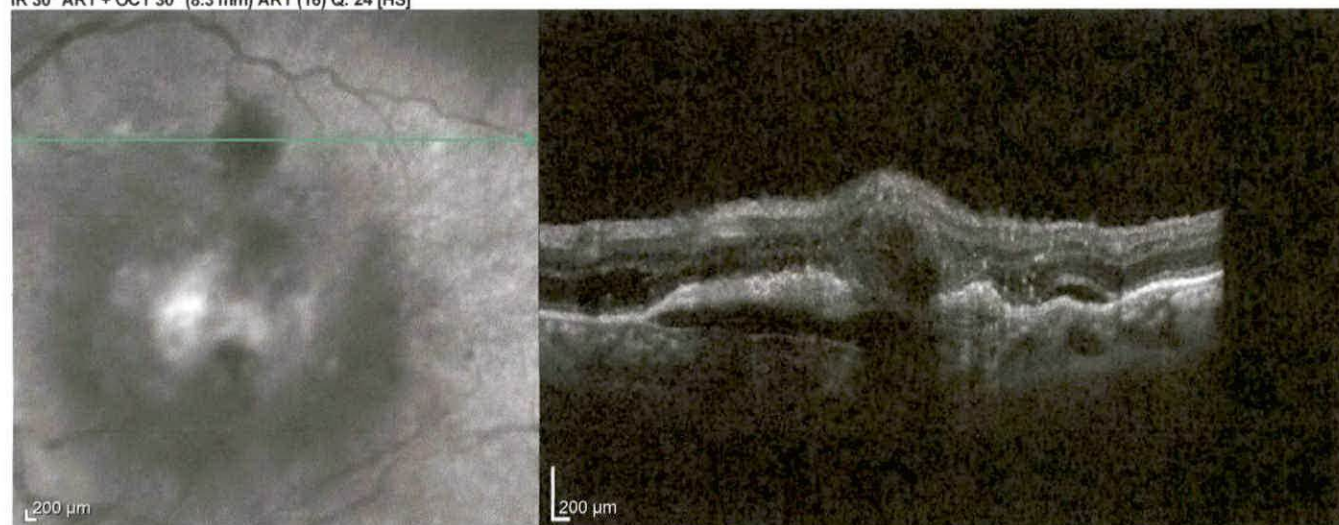
BAF 55° ART [HS]



IR 30° ART + OCT 30° (8.3 mm) ART (15) Q: 20 [HS]



IR 30° ART + OCT 30° (8.3 mm) ART (16) Q: 24 [HS]



Patient: MOULGOUMRI, ABDELKADER
Patient ID: ---

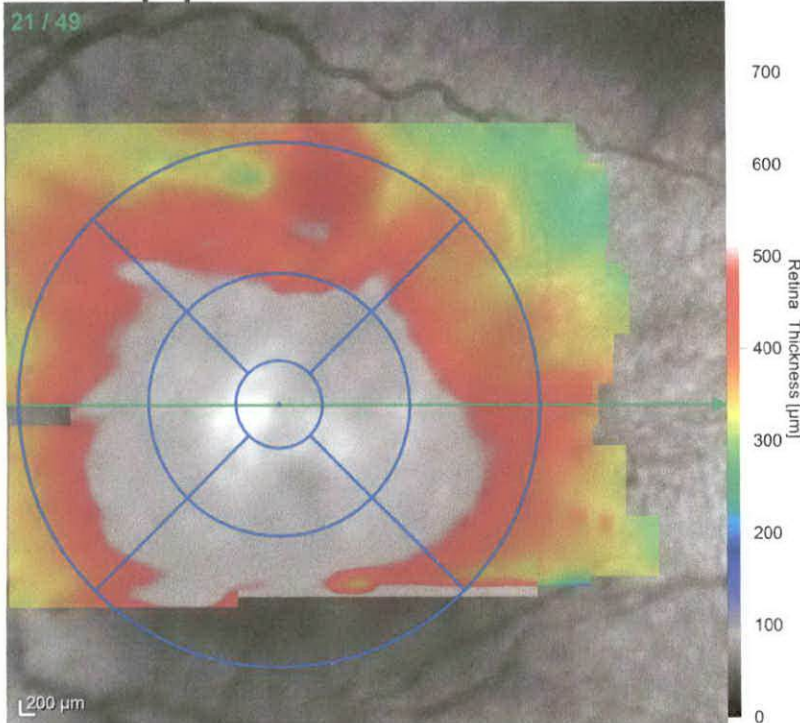
DOB: 01/janv./1942
Exam.: 11/févr./2020

Sex: F

OS

IR 30° ART [HS]

21 / 49



800

700

600

500

400

300

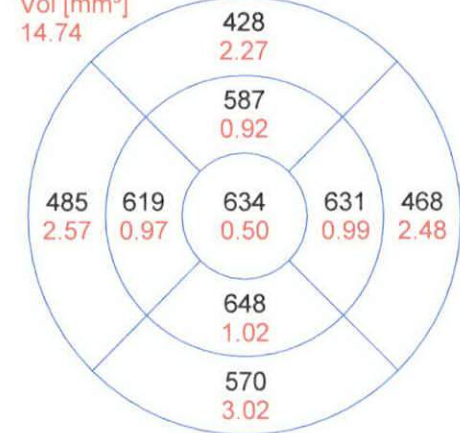
200

100

0

Average Thickness [µm]

Vol [mm³]
14.74



Center: 714 µm

Central Min: 562 µm

Central Max: 720 µm

Circle Diameters: 1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 30° (8.3 mm) ART (15) Q: 20 [HS]

