

# 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.

## Education :

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](http://www.mupras.com)



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00774 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELLAH

Date de naissance : 1949

Adresse : 186 VIS FLAMME - SIDI MATHOUF

Tél. : 066 52 00 356 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

**MUPTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA**

## Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2021

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affekt

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 : 28/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE 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
21.01.21	U300U		1200	<i>Docteur J. ZAIM Ophthalmologiste JALMO CLINIQUE DE CASABLANCA de Casablanca OASIS 1/25/11 15</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

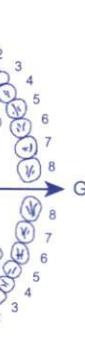
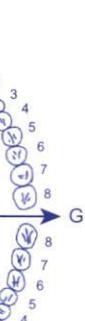
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **RELEVE 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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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



Casablanca le : 21.01.21

**BON DE REGLEMENT**

**Concernant MR BENYAHIA ABDERRAFIH**

K 30 OCT

: 1200.00Dhs

Date de Consultation

: 21.01.2021

Médecin Traitant

: **Dr JAMAL ZAIM**

Total

: 1200.00dhs.

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA  
13, Rue des Papillons OASIS  
Casablanca  
Tél. 05.22.25.71.71 / Fax 05.22.25.11.15  
11/25/2021

Docteur  
J. ZAIM  
Ophtalmologie

**Urgence 24/24**



Casablanca le : 21.01.21

## MR BENYAHIA ABDERRAFIH

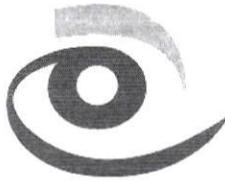
➤ OCT

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

Docteur  
J. ZAIM  
Ophtalmologiste

Docteur  
J. ZAIM  
Ophtalmologiste

Urgence 24/24



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

Casablanca le : .....

Le 21 JANVIER 2021

### **COMPTE RENDU OCT**

**Monsieur :** BENYAHIA Abderrafih

**Au niveau de l'œil gauche :** On note une dépression foveolaire normale avec un aspect respecté de l'architecture de différentes couches rétiniennes, l'épaisseur maculaire est de 258 $\mu$

**Au niveau de l'œil droit :** On note une dépression foveolaire complètement absente avec un décollement de l'épithélium pigmentaire associé à un DSR et un œdème maculaire, l'épaisseur maculaire est de 428 $\mu$

Docteur  
J. ZAI  
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

## 3D Macula Report

ID : 38580

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 21/01/2021 

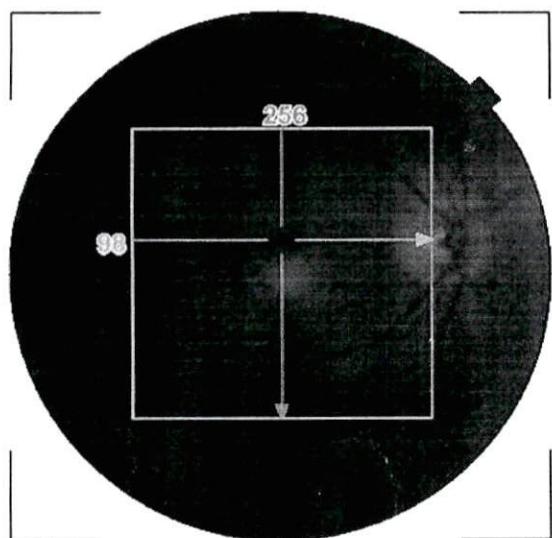
Ethnicity:

Technician:

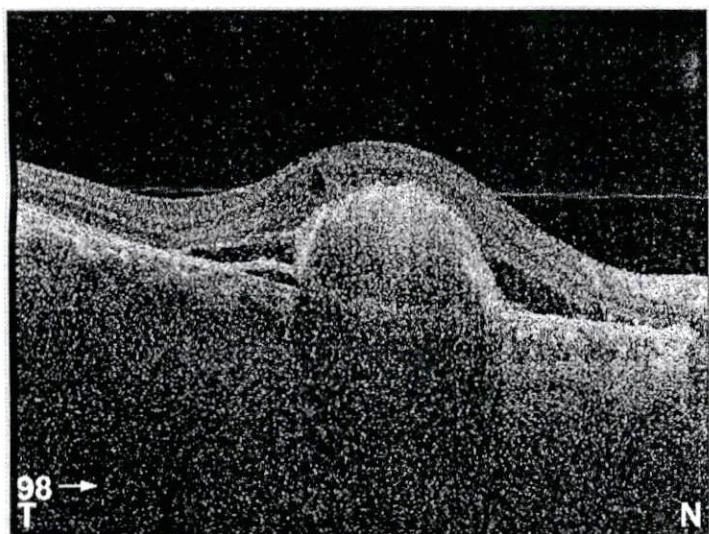
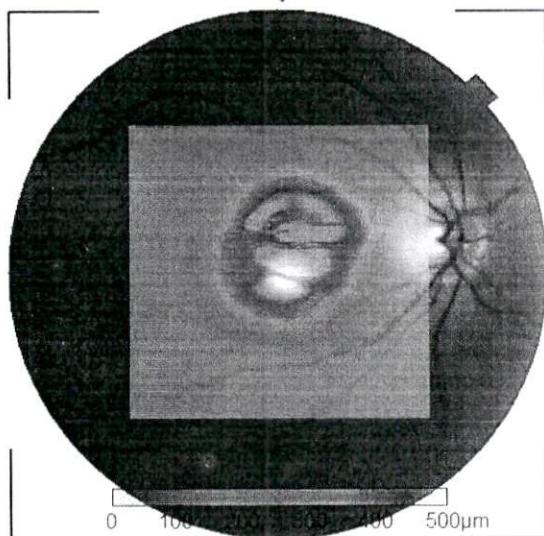
Gender:

Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1949 Age : 72 Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

**OD(R)**TopQ Image Quality: **44** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 21/01/2021

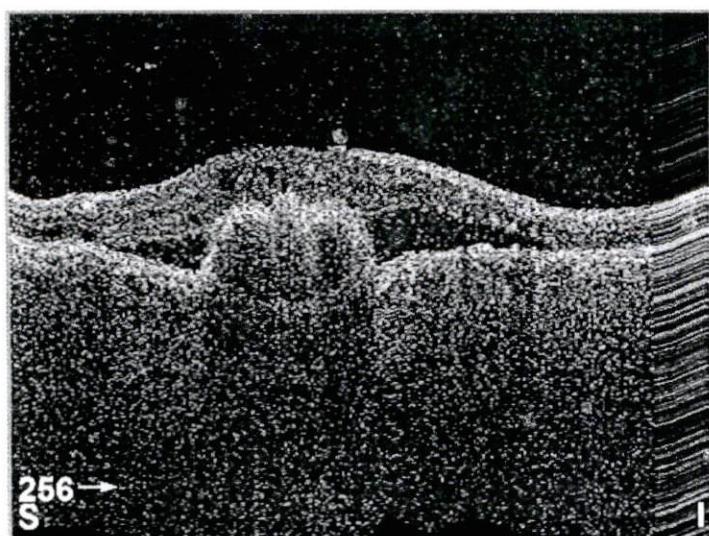
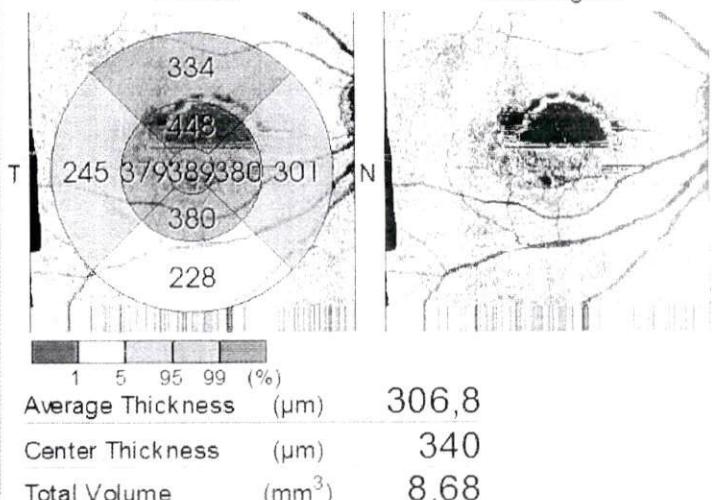
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

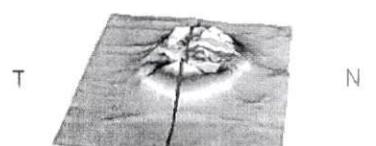
ETDRS

Shadowgram

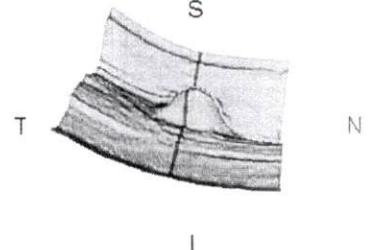


ILM - OS/RPE Map

S



OS/RPE Surface



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Ethnicity :

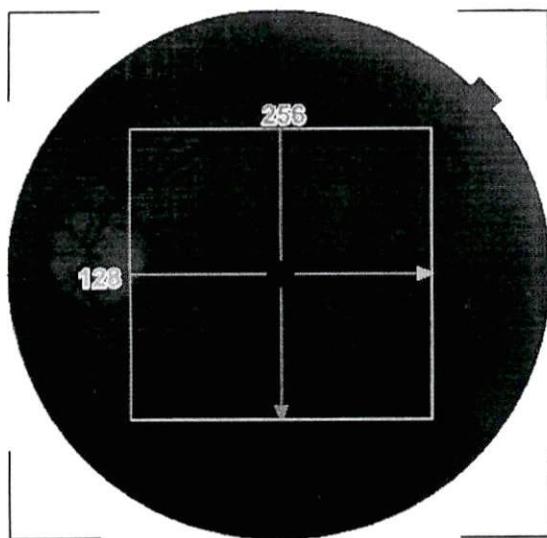
Technician :

Name : ABDERAFIH BENYAHIA

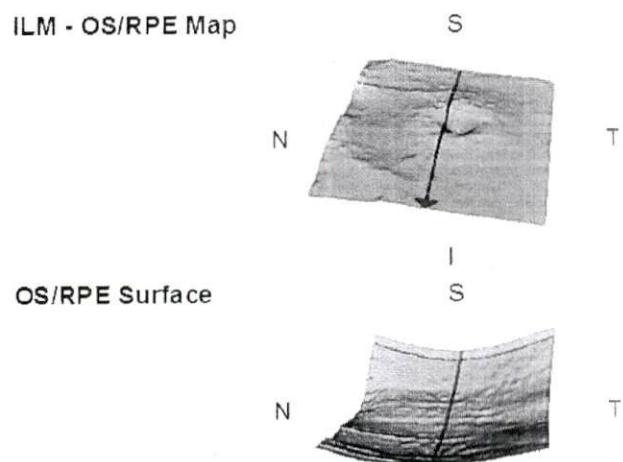
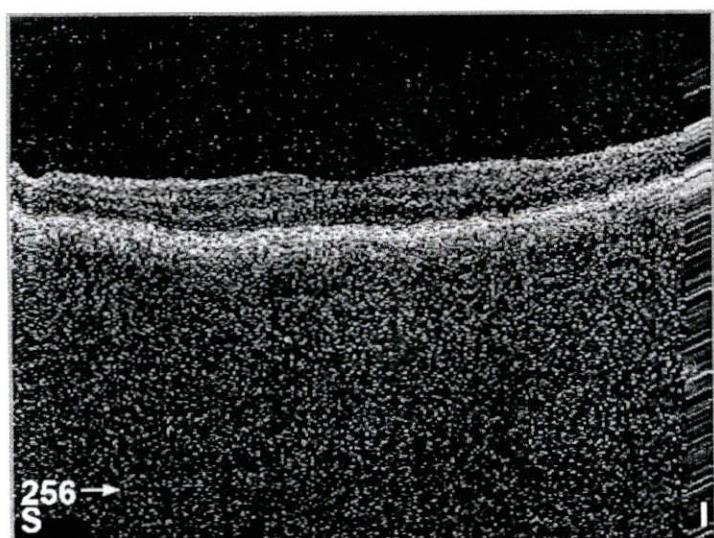
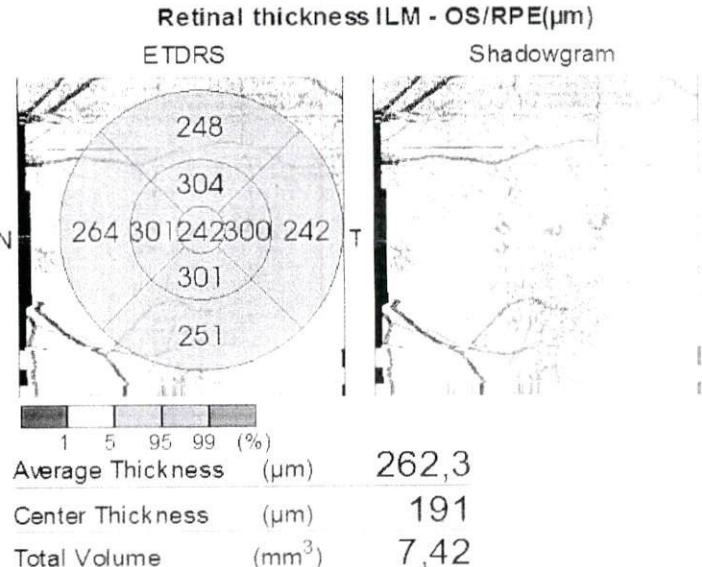
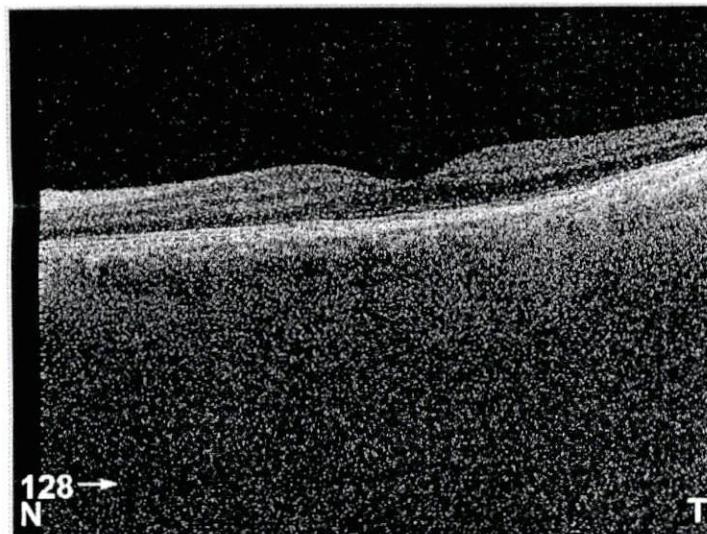
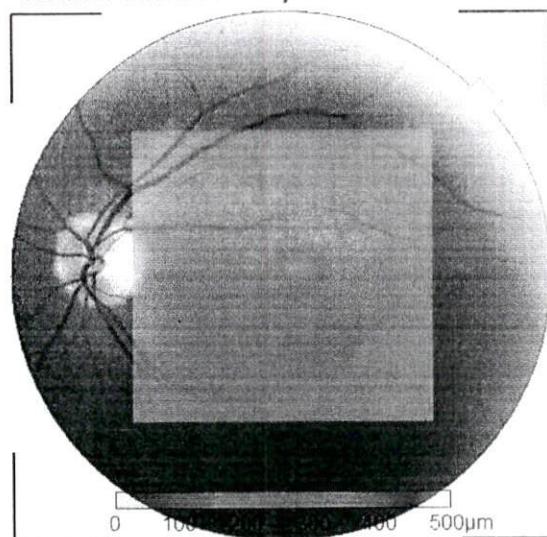
Gender :

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1949 Age : 72 Scan : 3D(H)(7.0 x 7.0mm - 512 x 256)

**OS(L)**TopQ Image Quality: **40** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 21/01/2021

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



Comments :

Signature :

Date :

**Radial Report**

ID : 38580

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 21/01/2021 

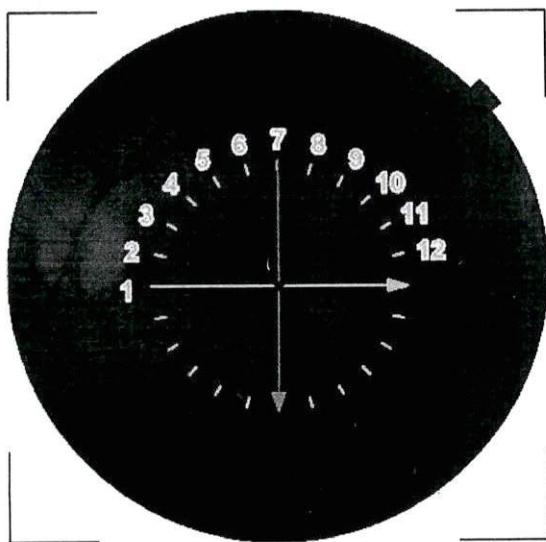
Ethnicity:

Gender:

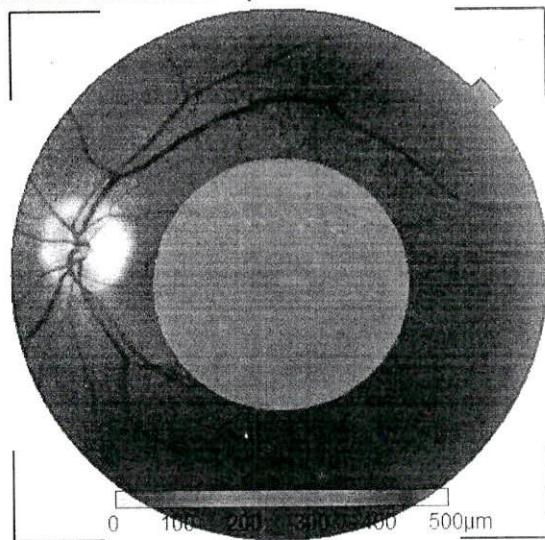
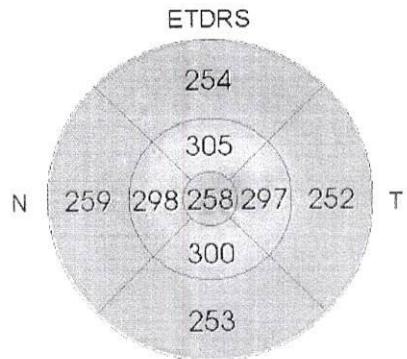
DOB : 01/01/1949 Age : 72 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

Technician :

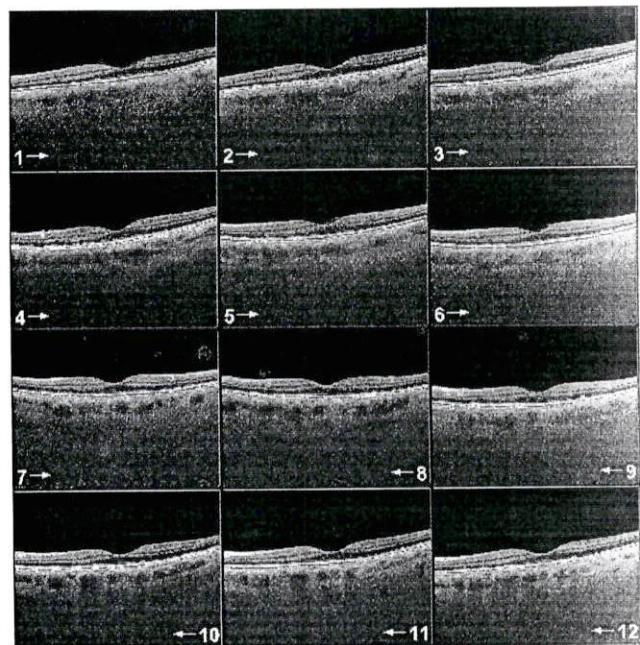
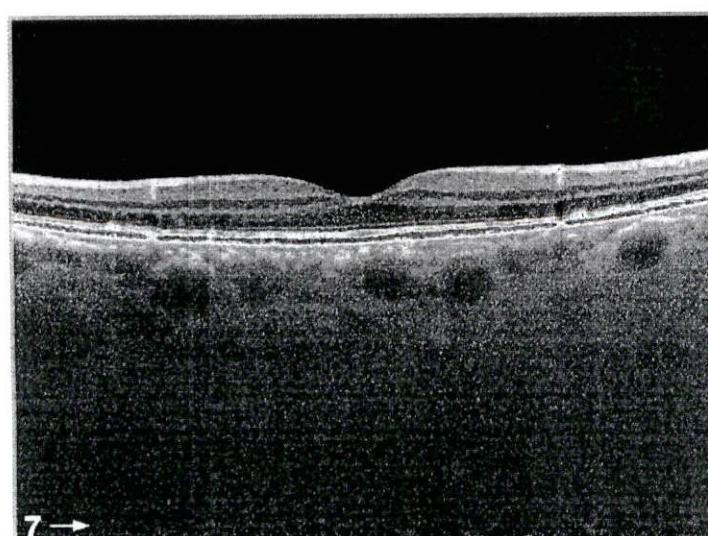
Fixation : OS(L) Macula

**OS(L)**TopQ Image Quality: **84** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 21/01/2021

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

Retinal thickness ILM - OS/RPE ( $\mu\text{m}$ )Average Thickness ( $\mu\text{m}$ )

264,7



Comments :

Signature :

Date :

ID : 38580

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

**OD(R)**TopQ Image Quality: **70** mode: Fine(2.0.7)  
Capture Date: 21/01/2021

Ethnicity:

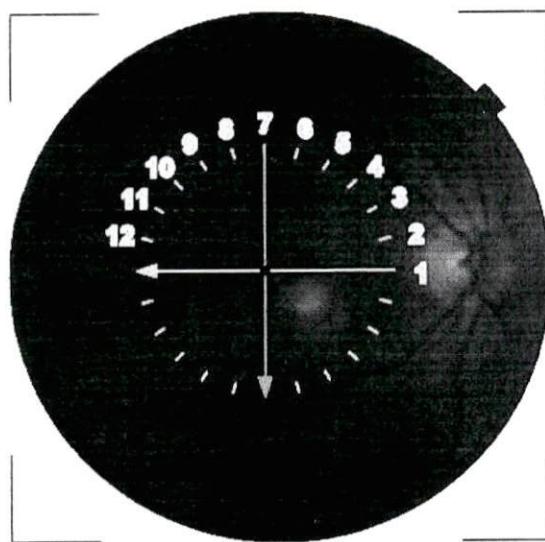
Gender:

DOB: 01/01/1949

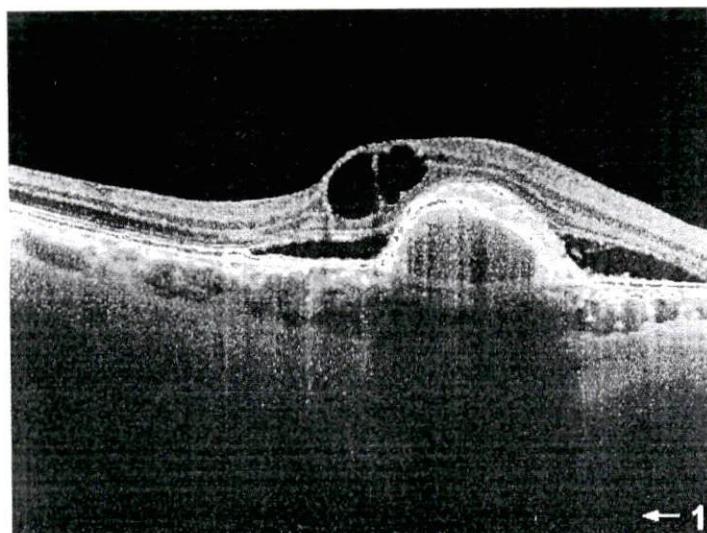
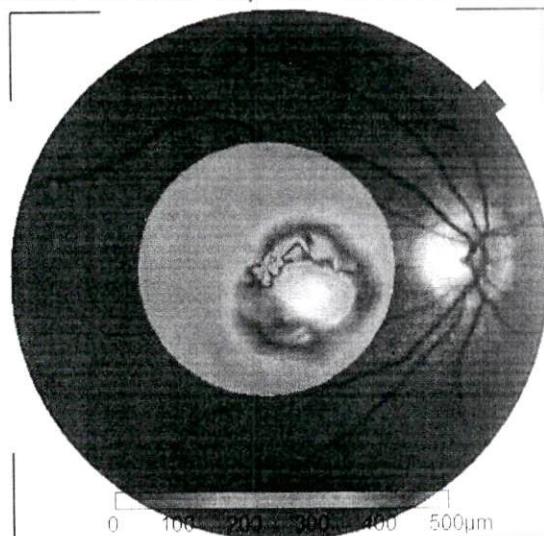
Technician :

Fixation : OD(R) Macula

Age : 72 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

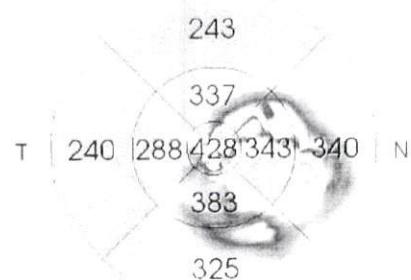


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



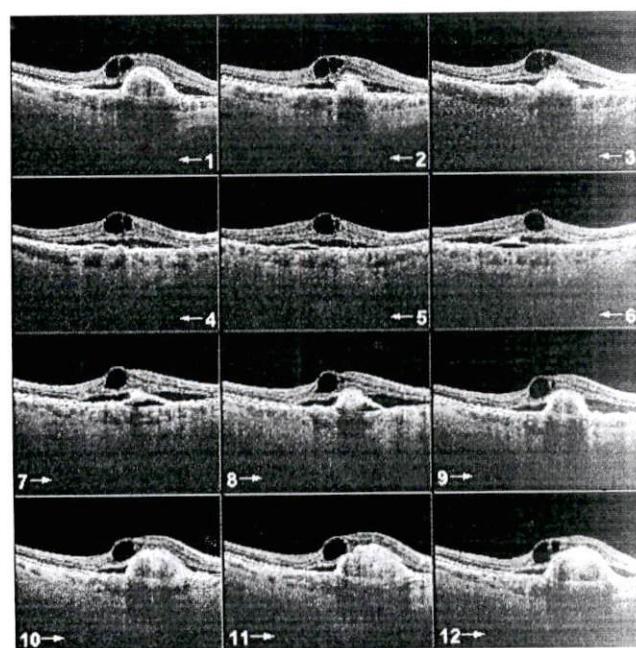
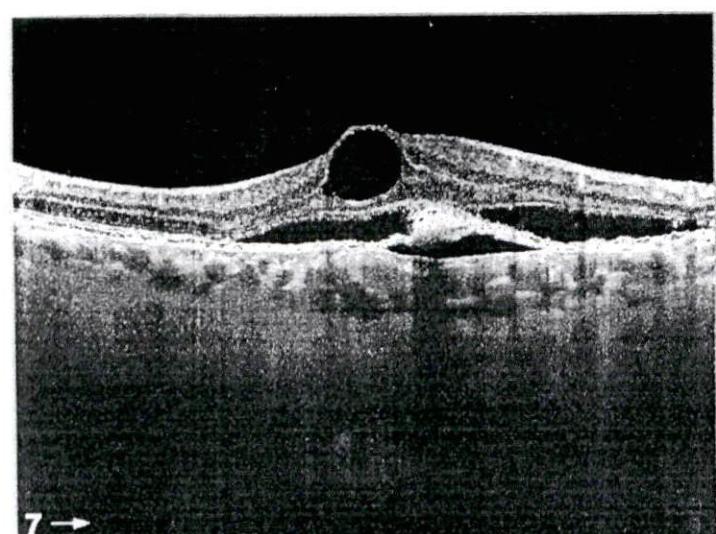
Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm)

302,5

Comments : Signature : Date :