

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.

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.

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 ALP :

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° M20- 0008128

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENYAHIA ABDELLAH
Date de naissance : 1949
Adresse : 186 LES FLORIDA - SIDI MAAJOUF
Tél : 0665200356 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur J. ZAIM 13, Rue d'Apollon OASIS Casablanca 76.0522 25 71 71/25 11 15
Date de consultation : 21/01/2021
Nom et prénom du malade : BENYAHIA ABDELLAH Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : 21/01/2021
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
21.01.21	23000		1200	<p>Docteur I. ZAIM Ophthalmologiste OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA 13, Rue de: Papillons OASIS Casablanca Tél : 0522 25 71 71/25 11 11</p>

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

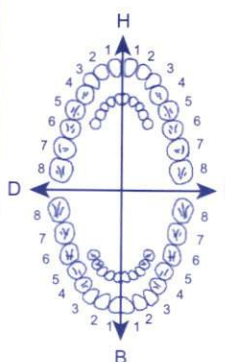
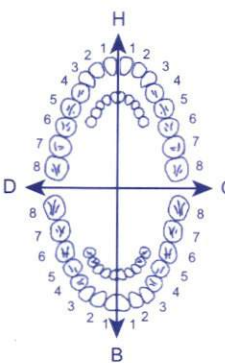
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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



صحة العيون
للدالر البيضاء

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

Casablanca le : 21.01.21

BON DE REGLEMENT

Concernant MR BENYAHIA ABDERRAFIH

K 30 OCT

Date de Consultation

Médecin Traitant

Total

:1200.00Dhs

: 21.01.2021

: **Dr JAMAL ZAIM**

: 1200.00dhs.

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 : 28-02-21

MR BENYAHIA ABDERRAFIH

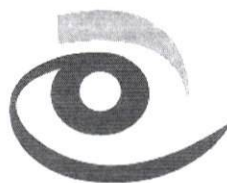
➤ OCT

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

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 fovéolaire normale avec un aspect respecté de l'architecture de différentes couches rétinienne, l'épaisseur maculaire est de 258 μ

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

Docteur
J. ZAIM
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

3D Macula Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 21/01/2021 **TOPCON**

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

Gender :

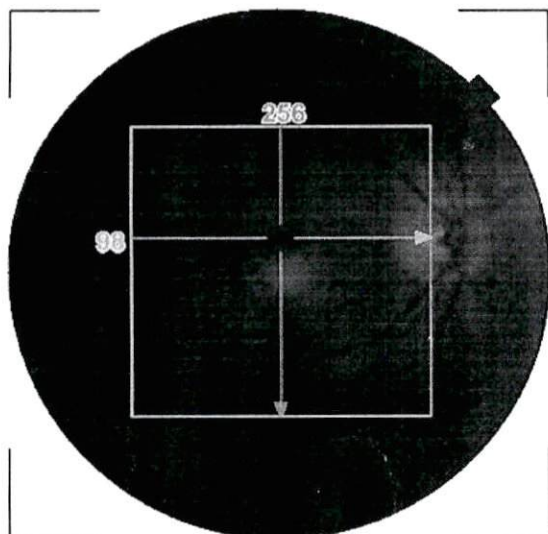
Fixation : OD(R) Macula

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

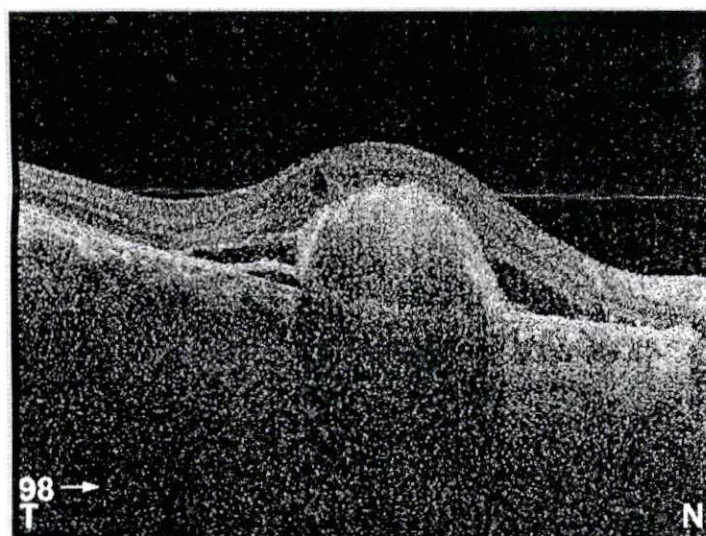
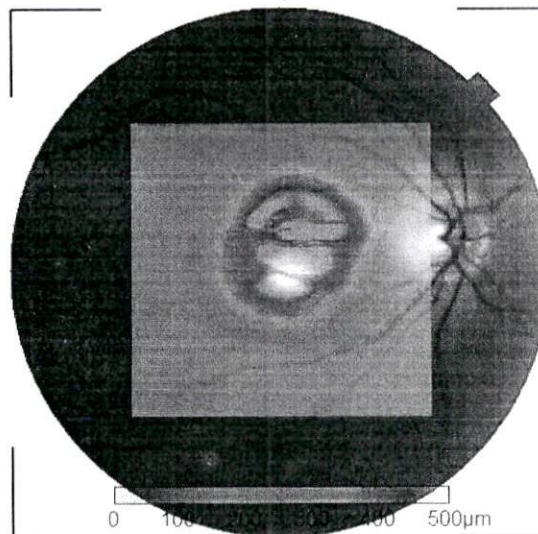
OD(R)

TopQ Image Quality: **44** mode: Fine(2.0.7)

Capture Date: 21/01/2021



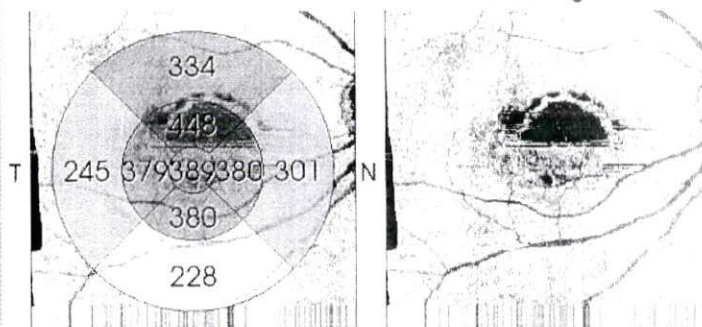
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(µm)

ETDRS

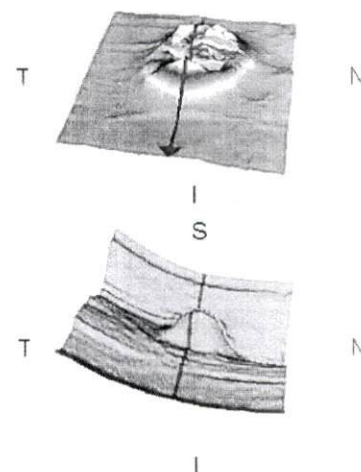
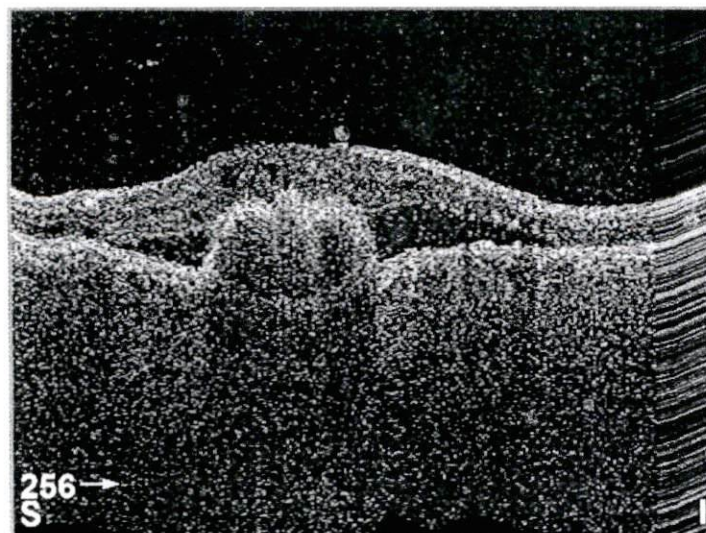
Shadowgram



1 5 95 99 (%)
Average Thickness (µm) 306,8
Center Thickness (µm) 340
Total Volume (mm³) 8,68

ILM - OS/RPE Map

S



OS/RPE Surface

Comments :

Signature :

Date :

3D Macula Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 21/01/2021 **TOPCON**

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

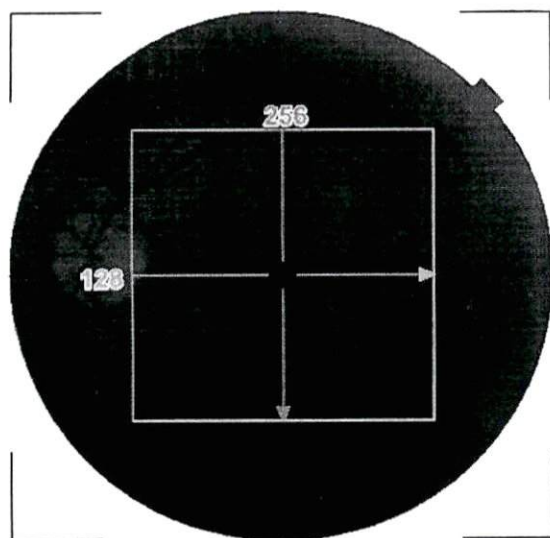
Gender :

Fixation : OS(L) Macula

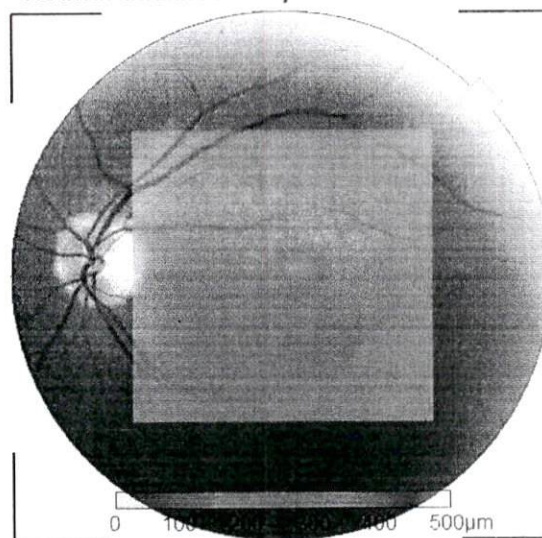
DOB : 01/01/1949 Age : 72 Scan : 3D(H)(7,0 x 7,0mm - 512 x 256)

OS(L)

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



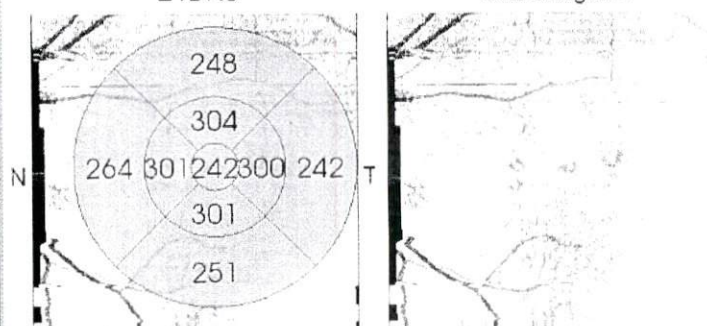
Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - OS/RPE(μm)

ETDRS

Shadowgram



1 5 95 99 (%)

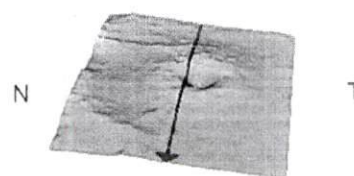
Average Thickness (μm) 262,3

Center Thickness (μm) 191

Total Volume (mm³) 7,42

ILM - OS/RPE Map

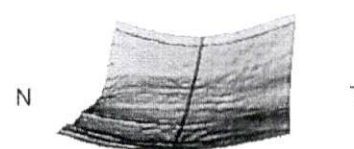
S



OS/RPE Surface

I

S

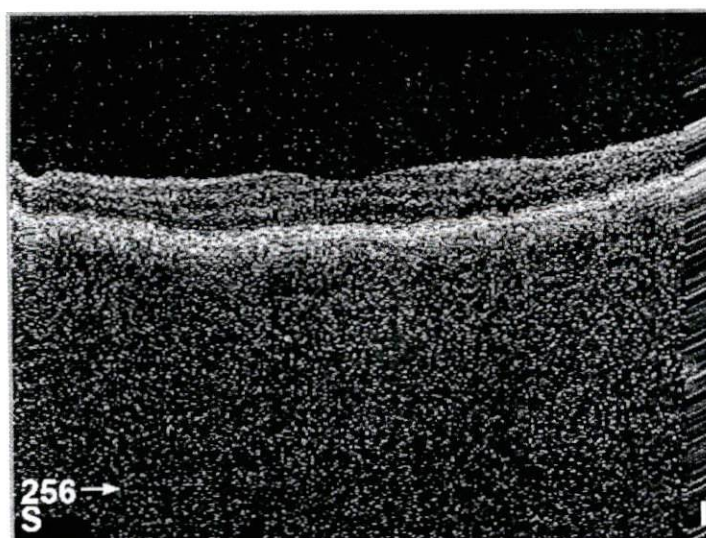
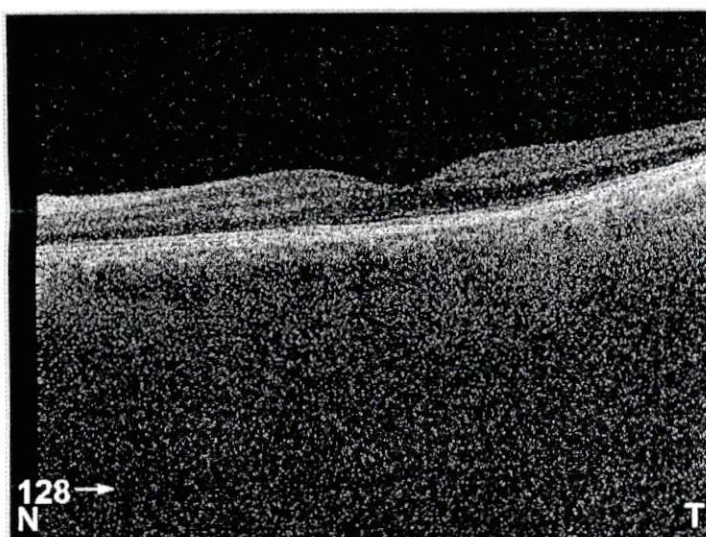


I

Signature :

Date :

Comments :



Radial Report

Triton plus (Ver.10.13)

Print Date : 21/01/2021 **TOPCON**

ID : 38580

Ethnicity :

Technician :

Gender :

Fixation : OS(L) Macula

DOB : 01/01/1949

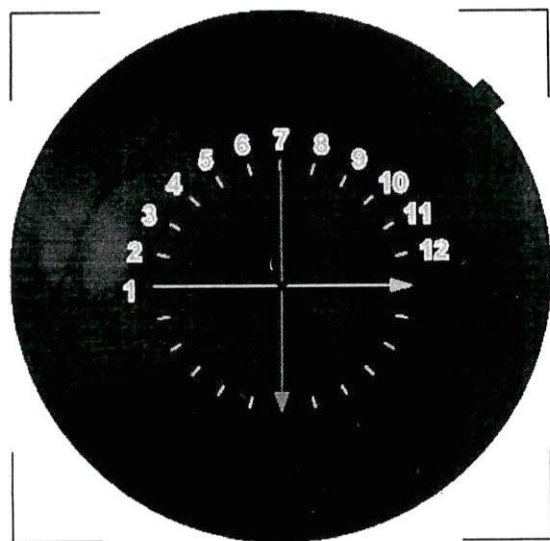
Age : 72

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

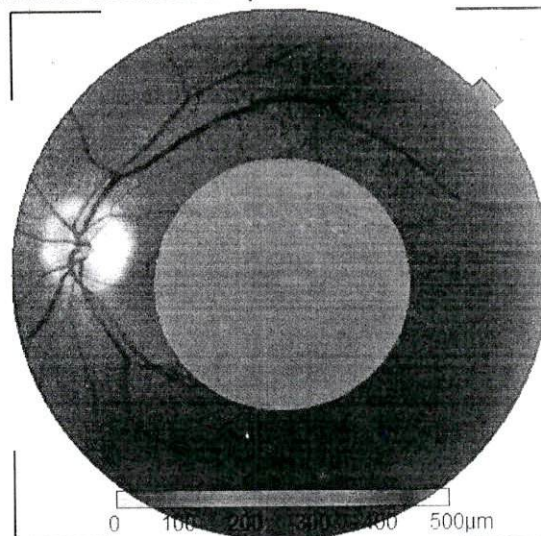
Name:ABDERAFIH BENYAHIA

OS(L)

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

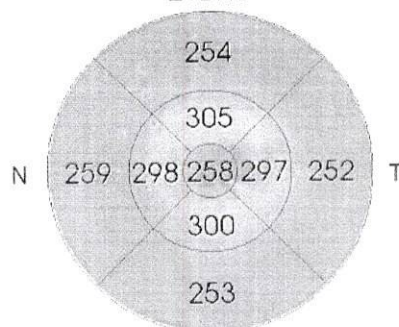


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free

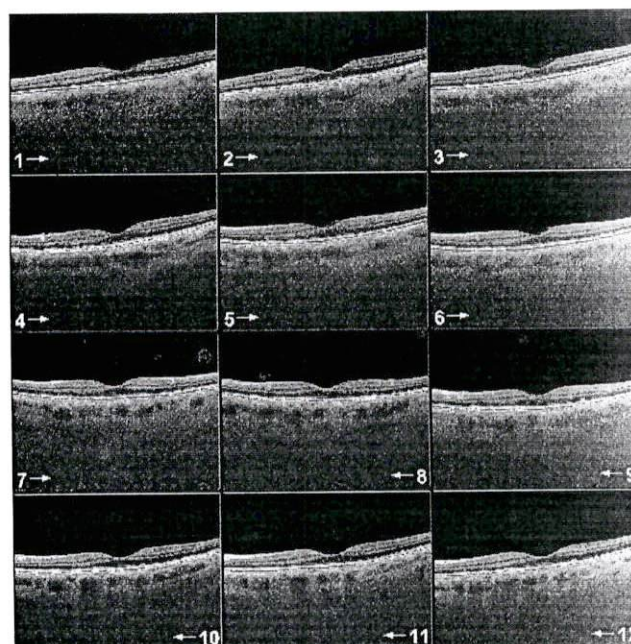
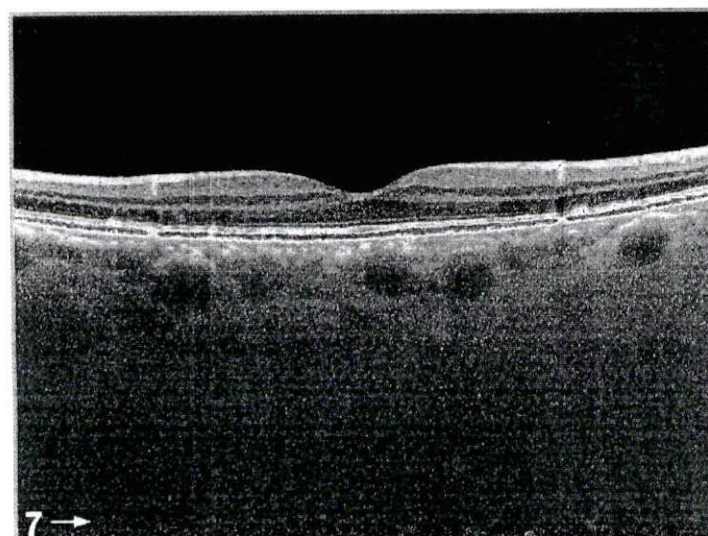


Retinal thickness ILM - OS/RPE (µm)

ETDRS



Average Thickness (µm) **264,7**



Signature :

Date :

Comments :

Radial Report

ID : 38580

Name:ABDERAFIH BENYAHIA

Triton plus (Ver.10.13)

Ethnicity :

Gender :

DOB : 01/01/1949

Age : 72

Print Date : 21/01/2021

TOPCON

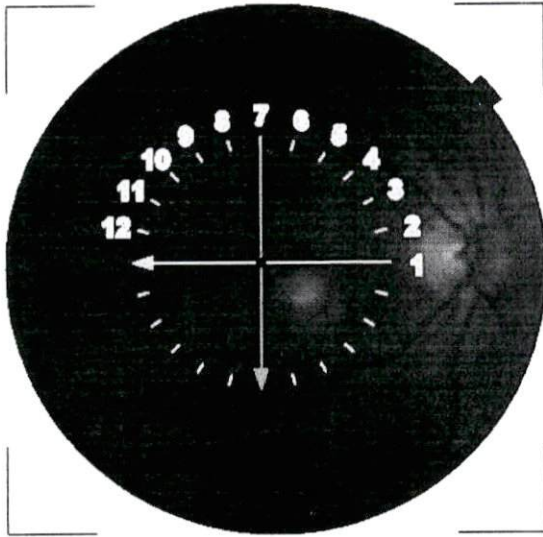
Technician :

Fixation : OD(R) Macula

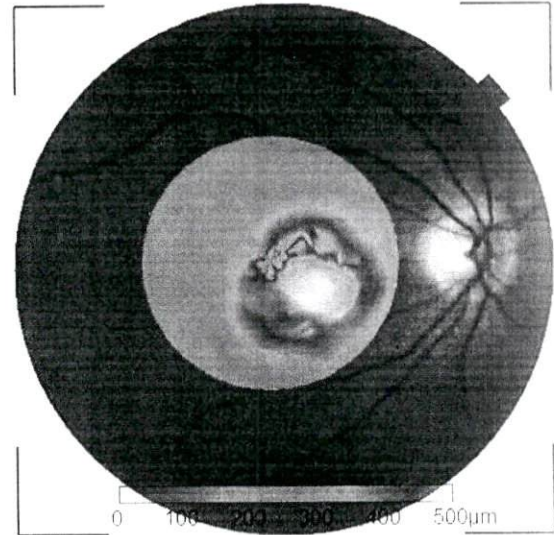
Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)

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

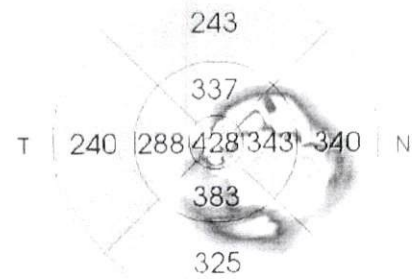


Retinal thickness map ILM - OS/RPE / Red-free



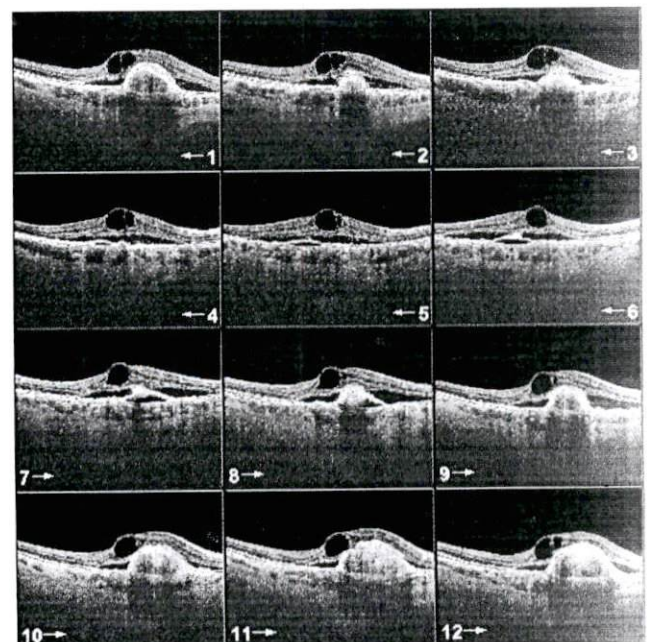
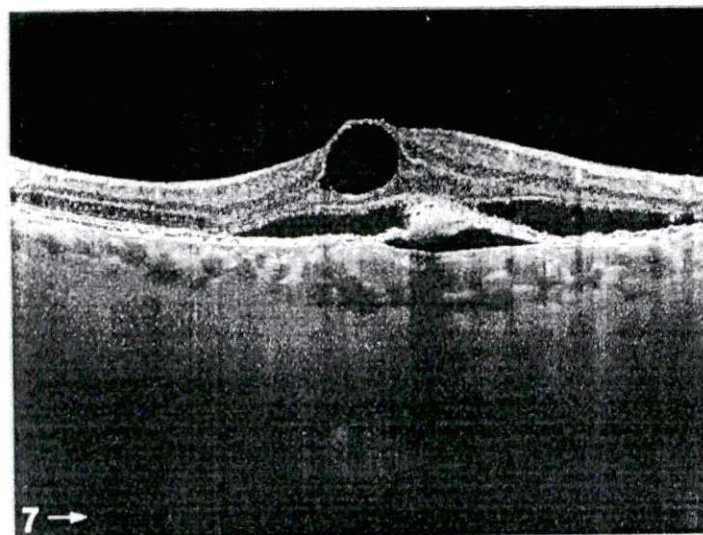
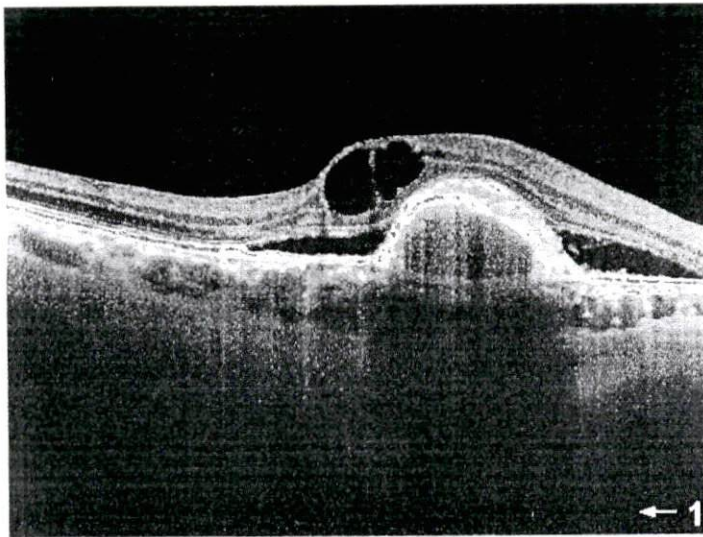
Retinal thickness ILM - OS/RPE (μm)

ETDRS



Average Thickness (μm)

302.5



Comments :

Signature :

Date :