

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

La 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-604618

61456

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

2435

Matricule :

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SERRAJ FATHA

Date de naissance :

10/01/54

Adresse :

33, Bd Lieutenant Belhoussine OUIDA

Tél. :

0664051786

Total des frais engagés :

15400,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 22 62 22
INP. 091025155

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Seraj Fathia

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 :

Le : 26/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin Témoignant la Relièvement des Actes
23/02/2021	CHIR. RACHIDI	39000	39000	INP : 110500026750 DR. BENNANI Rachid
10/02/2021	ANESTH. SE.	15000	15000	Anesthésiste Réanimateur 43, Bd Rachidi - Casablanca
20/02/2021	FachTechnique	10000	10000	CLINIQUE RACHIDI 43 Bd. Rachidi - Casablanca

Total 154000

EXECUTION DES ORDONNANCES

0522 20 48 36 / 0522 20 92 43

Fax : 05 22 22 03 57

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

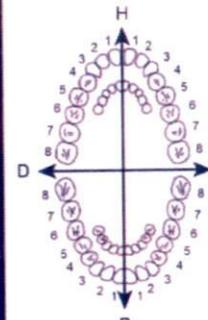
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

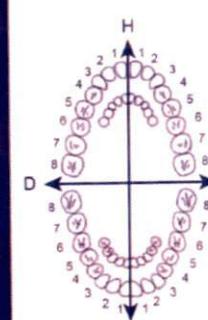


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Rachid BENNIS

Anesthésiste Réanimateur
Diplomé de la Faculté de
Médecine de Paris V
Ancien attaché
des Hôpitaux de Paris

الدكتور رشيد بennis

اختصاصي في التبييض والإنعاش
كلية الطب بباريس
ملحق سابق
بمستشفيات باريس

Casablanca, le

24/02/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom et pénom du patient

Mme SERRAJ FATIHA

Montant des honoraires

1 500.00 Dhs

(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

Dr. BENNIS Rachid
Anesthésiste Réanimateur
43, Bd Rachidi Casablanca

مصحة الرشدي - 43 شارع الرشدي - الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 22 12 96/05 22 20 92 43/05 22 29 48 36
Clinique RACHIDI - 43,Bd. Rachidi - Casablanca Tél.: 05 22 22 12 96/05 22 20 92 43/05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

Email : rbennis@cliniquerachidi.com ICE : 00227632700020 - INPE : 091026633

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
طب العيون
أمراض وجراحة الشبكة
داخلي سابق بمستشفيات باريس

24/02/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom et pénom du patient **MmeSERRAJ FATIHA**

Montant des honoraires **3 900.00 Dhs**

(TROIS MILLE NEUF CENTS DIRHAMS)

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 05.22.22.40.22 / 05.22.22.62.22
INP: 091025155



CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le :

FACTURE

N° : 134248 / 2021 du 24/02/2021

Médecin traitant : DR. BENNANI MOHAMED

VITRECTOMIE OEIL GAUCHE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme SERRAJ FATIHA	Payant	23/02/21	24/02/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE DOUBLE	CH	1.00	600.00	600.00
S OP K130	K	130.00	25.00	3 250.00
DIFFERENCE CHAMBRE INDIVIDUELLE	CH	1.00	200.00	200.00
LIT ACCOMPAGNANT	LIT	1.00	400.00	400.00
			Sous/Total	4 450.00
PHARMACIE		1.00	5 550.00	5 550.00
			Sous/Total	5 550.00
			Total clinique	10 000.00

DR. BENNANI MOHAMED (ophtalmo)	K	130.00	30.00	3 900.00
DR. BENNIS RACHID (anesthesiste)	AREK	50.00	30.00	1 500.00
			Sous/Total	5 400.00
			Total autres prestations	5 400.00

Arrêtée à la somme de :					
QUINZE MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS					
				TOTAL GENERAL	15 400.00

BANQUE. P AGENCIE AL HADKA 190 780 21211 9303675 0001 60

PAYE ESPECES

Le 24 FEV 2021

Montant 15400

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 29 48 36 / 0522 20 92 43
Fax : 05 22 22 03 67

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - RC : 74087

Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

1157 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض: 1037680 - رقم التعرف: 01020458 - س.د: 74087 - البتنا: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

fax: 05 22 22 03 67 - www.cliniquerachidi.com 05 22 22 03 57

المصحة
الراشدي
مصحة الراشدي
Inpe: 090003716
الدار البيضاء، في:
الباركود:

CLINIQUE RACHIDI

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

24/02/2021 10:11

Nom Patient : SERRAJ FATIHA 134248					
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
23/02/2021	BATONNETS ABSORBANTS REF:58 (400)(1)	0	3,00	2.00	6.00
23/02/2021	BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	0	1,00	18.10	18.10
23/02/2021	CASAQUE XL (001)	0	1,00	38.50	38.50
23/02/2021	CASAQUE XXL LONG (001)	0	1,00	50.00	50.00
23/02/2021	CASSETTE BL 5425WVX (001)	0	1,00	4 000.00	4 000.00
23/02/2021	COMPRESSE OCULAIRE/10 (010)(1)	1	2,00	2.30	4.60
23/02/2021	COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7. (100)(1)	0	10,00	0.17	1.70
23/02/2021	DIAMOX 250 mg COMPRIM (24)(1)	1	3,00	0.80	2.40
23/02/2021	DIPRIVAN200MG/20 INJECTA (05)(1)	0	1,00	46.40	46.40
23/02/2021	ELECTRODE.REF2223 (050)(1)	0	3,00	1.60	4.80
23/02/2021	ESMERON 50 mg INJECTA (10)(1)	0	1,00	48.50	48.50
23/02/2021	FILTRE A GAZ REF581030 (001)	0	1,00	48.00	48.00
23/02/2021	FILTRE ANTIBA/ANTIVIR (001)	0	1,00	22.00	22.00
23/02/2021	FLUIDES MEDICAUX /H (001)	0	1,00	380.00	380.00
23/02/2021	FRAKIDEX 0.1 % PDE OPH (01)	0	1,00	20.80	20.80
23/02/2021	GAZ OPHT.SF6-HEXAFLUOR (001)	0	1,00	539.00	539.00
23/02/2021	INTRANULE 22G VYGON BLEU (100)(1)	0	1,00	5.00	5.00
23/02/2021	MYANTALGIC 500 COMPRIM (20)(1)	1	1,00	1.50	1.50
23/02/2021	PANSEMENT P.M (001)	0	1,00	25.00	25.00
23/02/2021	PROLONGATEUR 1.50M (001)	0	1,00	10.00	10.00
23/02/2021	ROBINET 3 VOIES (050)(1)	0	1,00	7.00	7.00
23/02/2021	SERINGUE 10CC RR (100)(1)	1	1,00	1.10	1.10
23/02/2021	SERINGUE 10CC RR (100)(1)	0	2,00	1.10	2.20
23/02/2021	SERINGUE 20CC (050)(1)	0	1,00	1.60	1.60
23/02/2021	SERINGUE 50CC A VIS (025)(1)	0	1,00	5.50	5.50
23/02/2021	SERINGUE 50CC A VIS (025)(1)	0	1,00	5.50	5.50
23/02/2021	SERINGUE 5CC RR (100)(1)	0	3,00	0.80	2.40
23/02/2021	SONDE D.INT.RUSCH CH6.5 (001)	0	1,00	12.00	12.00
23/02/2021	STERI-DRAPE 1035/20X15 3M (010)(1)	0	1,00	22.40	22.40
23/02/2021	STERI-STRIP BLEU100*12 (001)	0	1,00	12.00	12.00
23/02/2021	TEMESTA 1 mg COMPRIM (50)(1)	1	1,00	0.50	0.50
23/02/2021	TROUSSE D.OPHTALMO (001)	0	1,00	124.00	124.00
23/02/2021	ULTIVA 2MG INJECTA (05)(1)	0	1,00	70.20	70.20
23/02/2021	VOLTAREN 75 mg INJECTA (05)(1)	1	1,00	11.30	11.30
Total pharmacie					5 550.00



CLINIQUE RACHIDI

oto-neuro-otolaryngologie

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OTO-NEURO-OPHTHALMOLOGIE
REHABILITATION MEDICO-CHIRURGICALE
43 bd RACHIDI LASER CO2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
Tel 022 22 12 96
Casablanca

IMPLANTATION COCHLEAIRE

DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE



مصحة الراشدي

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه و العنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي و الجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
زرع قوقعة الأذن
التشخيص و التحاليل

الدار البيضاء، في:

BILLET DE SORTIE

Casablanca, le :

Nom du patient : **Mme SERRAJ FATIHA**

Chambre :

Médecin traitant **BENNANI MOHAMED**

Prise en charge **Payant**

Date entrée **23/02/2021**

Date sortie **24/02/2021 14:43**

Le caissier

L'infirmier

Le major

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 22 12 96 / 0522 20 92 43
Fax: 05 22 22 03 57

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - R.C.: 74087 - Patente : 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com



43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض: 1037680 - رقم التغريف: 01020458 - س.د: 74087 - المنا: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 22 12 96

الفاكس: 05 22 22 03 57

Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابق بمستشفيات باريس

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE

PATIENT : SERRAJ FATIHA

DATE INTERVENTION : 23/02/2021

ANESTHESISTE : Dr Bennis

CLINIQUE RACHIDI

INTERVENTION :

Vitrectomie 25G œil gauche + gaz

RESUME CLINIQUE :

Décollement de rétine œil gauche évoluant depuis un mois

DESCRIPTION DE L'INTERVENTION :

Anesthésie générale

Blépharostat. Lavage des culs-sac-à la bétadine diluée.

Mise en place des trocards 25G valvés

Vitrectomie centrale puis périphérique aussi complète que possible d'un vitré qu'on décolle sans difficulté devant la papille et on progresse de proche en proche jusqu'en périphérie

Il existe un décollement de rétine temporal supérieur bulleux. Macula décollée

Il existe une palissade trouée sur 1h. Elargissement du trou rétinien vers l'avant et échange fluide air en aspirant le liquide par le trou jusqu'à réapplication complète de la périphérie rétinienne

Exocryo sous contrôle endoculaire de bonne qualité de la lésion

Injection d'un mélange non expansif de SF6 à 24%

Ablation des trocards 25G sans incident.

Bétadine dans le cul-de-sac.

Ster - Dex ; Pansement.

Dr. Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 62 22

CONSULTATION PRE-ANESTHESIE

Patient Madame Fatiha SERRAJ
Née le: 10 01 1954 (67 Ans)

Anesth. CS BENNIS

Date CS 22 02 2021
Interv

Entrée

Heure

Séjour Hospitalisation >24h

VITRECTOMIE

Poids 78.00 Taille 159
B.M.I. 30.85
Pouls 80 T.A. 180/90

Anesthésiste

Praticien BENNANI Mohammed

Antécédents

CHIRURGICAUX: Tumorectomie sein droit

ALLERGIQUES: -Aucun ATCD « Allergiques » signalé (22 FEV 2021)

AUTRES: ASA Niveau 2 f Score de DUKES 4 à 7 METs (monte 1 à 2 étages, marche à plat>6 km/h)

Traitements

PAS DE TRAITEMENT

Examen Clinique

CARDIO-VASculaire : BDC réguliers sans souffle audible

PULMONAIRE : Auscultation normale

NEUROLOGIQUE : RAS

AUTRES : piquer à gauche

Bilans (CS)

Biologique : Bilan fait vu (OK).

Prémédications

Documents remis

*** Documents fournis :
ECG: SINUSAL, REGULIER,
- BBG

Antibioprophylaxie

Examens à prévoir à l'entrée

Vérifier TA - Vérifier Dextro

Risques

Intubation

Risque d'intubation ?

Dents

Risques agents pathogènes

Bouche

Risque Agent

Cou

Pathogène non indiqué

Rachis

Mallampati

AINS

Transfusion

Distance Thyro-Mentonnière 0 mm

Prothèse

Visite préop

Réalisé le :

Modif. examen clinique --

Modif. thérapeutique --

Conclusions pré diabète , TA à recontrôler

ASA II

Anesthésie

ALR

Par Dr

Dr. Rachid BENNIS
43, Bd. RACHIDI - CASA
Tél : 0522 29 48 36 / 37

SERRAJ, FATIHA

ID:

22-fév-2021

8:28:41

CLINIQUE RACHIDI

Féminin
159cm 78kg

Fréq. ventr. 80 bpm
Intervalle PR 126 ms
Durée QRS 140 ms
QT/QTc 420/484 ms
Axes P-R-T 56 -51 88

Rythme sinusal normal
Déviation axiale gauche
Bloc de branche gauche complet (BBG)
ECG anormal

Technicien:
Indications:

Référe par:

Non validé

