

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.

Diagnostique 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



72551

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016660

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11881 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOURADI KARIMA Date de naissance : 21/08/1977
 Adresse : 16815, Rue ANASSAR, Boulogne Casablanca
 Tél. : 0615354155 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/04/2021
 Nom et prénom du malade : MOURADI Karima 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 : Le : / /

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
12/04/2021	CH		gratuit	

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
	12/04/2021	K80	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

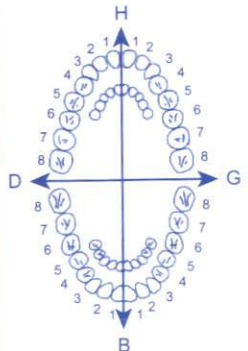
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

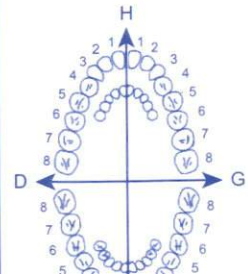
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaux, 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
					MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS															

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 سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le lundi 12 avril 2021

ANGIOGRAPHIE OCT DU 12/04/2021

Mme MOURADI Karima

Contexte :

Décollement de rétine opéré à l'oeil droit Occlusion veineuse oeil gauche

Clichés monochromatiques et séquence angiographique oeil droit :

Bonne perfusion rétinienne périphérique. Absence d'anomalies

OCT oeil droit :

Pôle postérieur bien à plat. Bonne dépression fovéolaire

Epaisseur centrale : 274 μ

Clichés monochromatiques et séquence angiographique oeil gauche:

Bonne perfusion rétinienne périphérique. Absence d'ischémie

OCT oeil gauche :

Bonne dépression fovéolaire

Epaisseur centrale : 396 μ

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

CASABLANCA, le lundi 12 avril 2021

ANGIOGRAPHIE OCT DU 12/04/2021

Mme MOURADI Karima

Contexte :

Décollement de rétine opéré à l'oeil droit Occlusion veineuse oeil gauche

Clichés monochromatiques et séquence angiographique oeil droit :

Bonne perfusion rétinienne périphérique. Absence d'anomalies

OCT oeil droit :

Pôle postérieur bien à plat. Bonne dépression fovéolaire

Epaisseur centrale : 274μ

Clichés monochromatiques et séquence angiographique oeil gauche:

Bonne perfusion rétinienne périphérique. Absence d'ischémie

OCT oeil gauche :

Bonne dépression fovéolaire

Epaisseur centrale : 396μ

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 سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, 12/04/2021

HONORAIRES : Mme MOURADI Karima

Acte : Angiographie numérisée & OCT : K80 .

Montant : 1500 DHS (MILLE CINQ CENT DIRHAMS) .

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
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 lundi 12 avril 2021

Mme MOURADI Karima

-OCT MACULAIRE

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

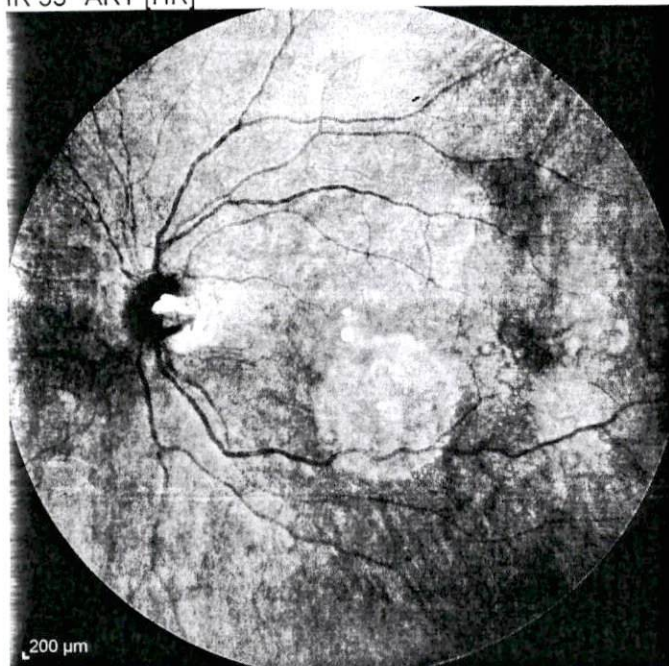
Patient: MOURADI, KARIMA
Patient ID: ---

DOB: 27/août/1977
Exam.: 12/avr./2021

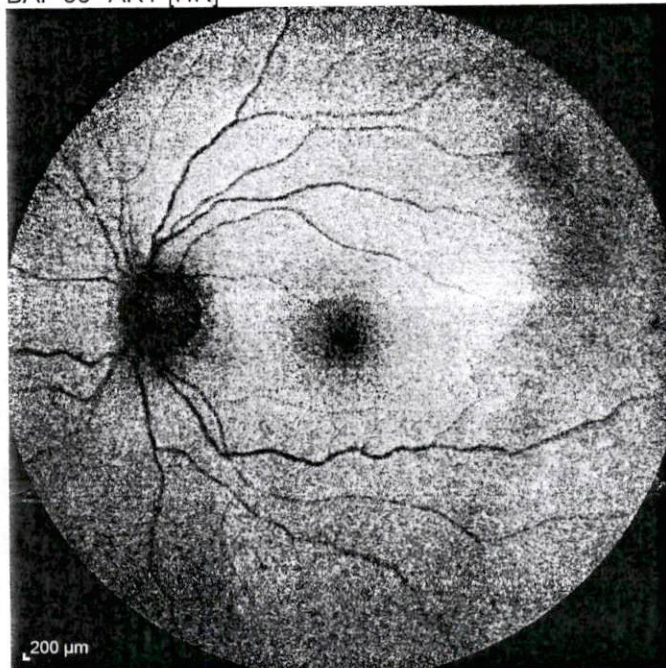
Sex: F

OS

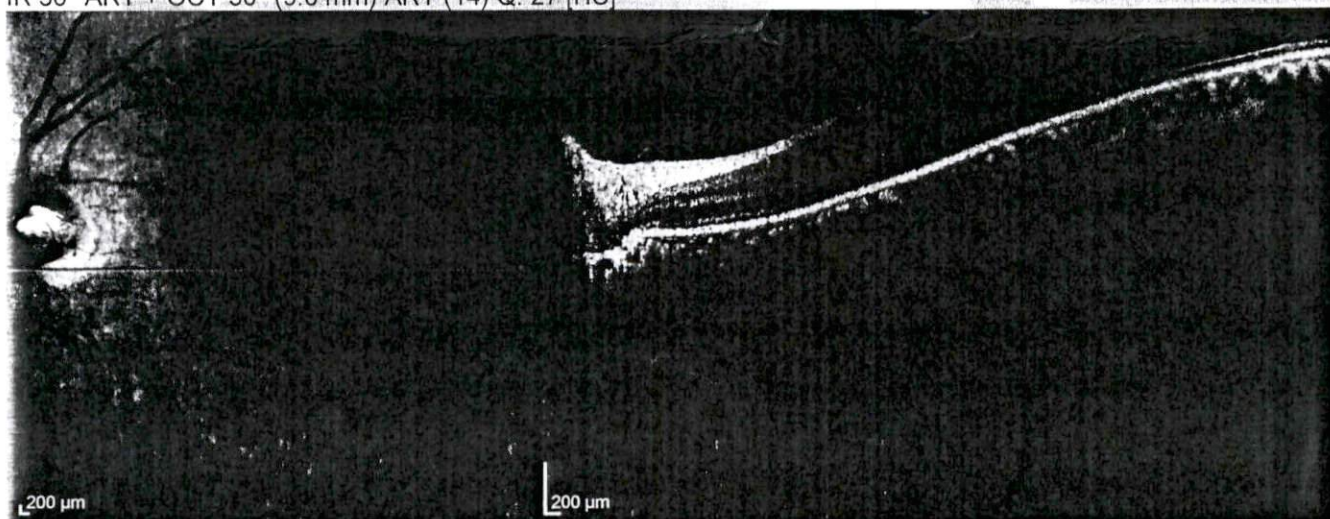
IR 55° ART [HR]



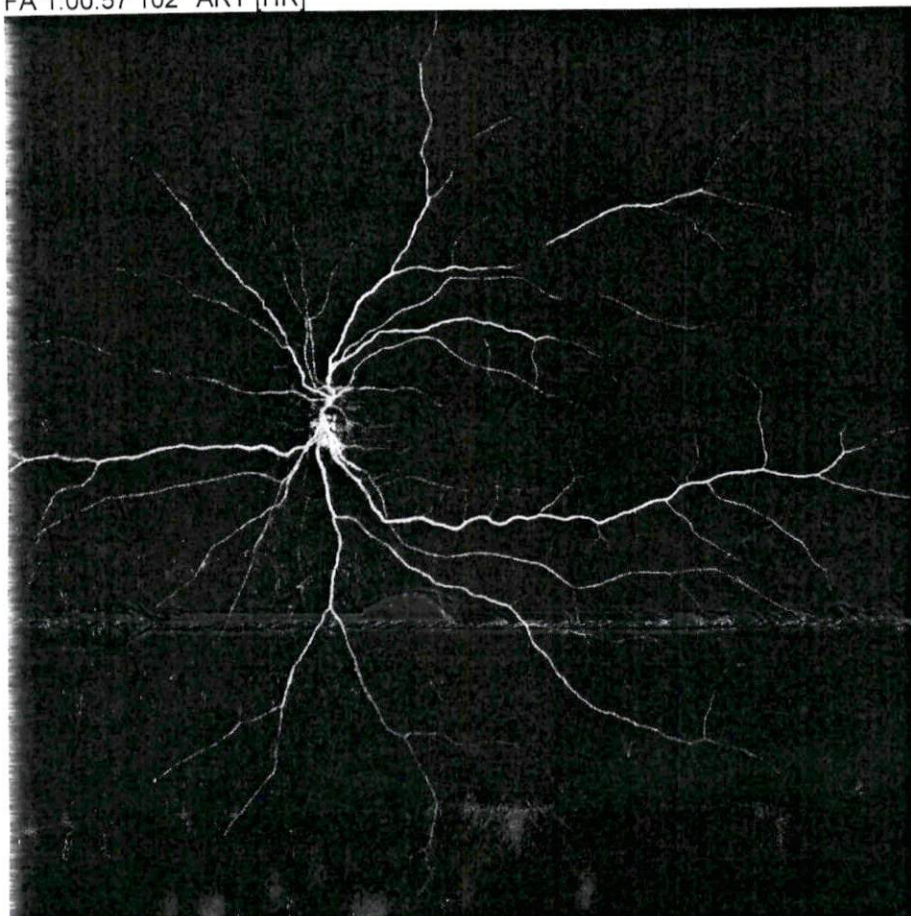
BAF 55° ART [HR]



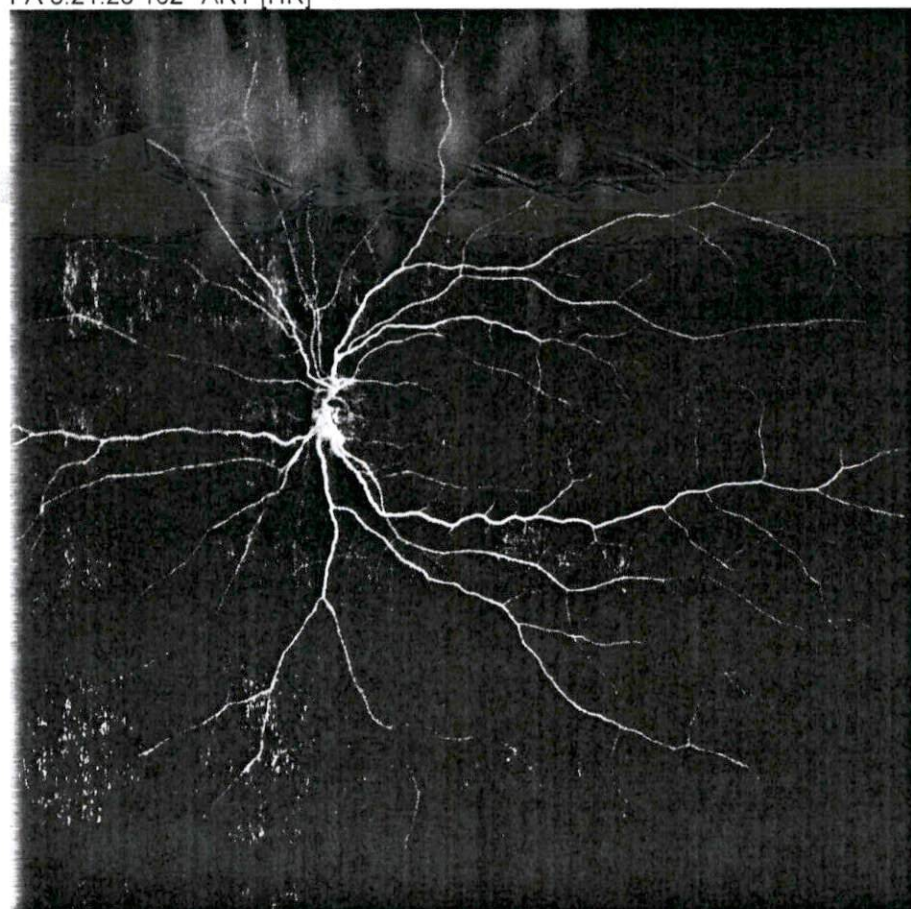
IR 30° ART + OCT 30° (9.0 mm) ART (14) Q: 27 [HS]



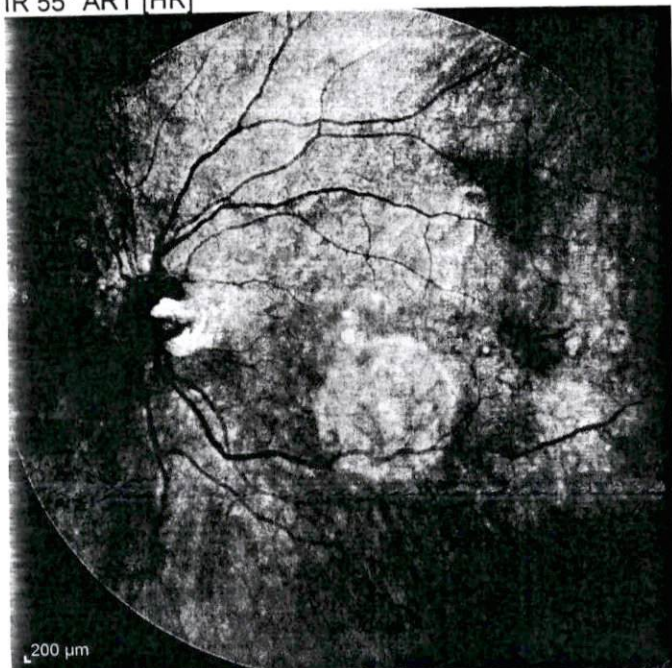
FA 1:00.57 102° ART [HR]



FA 3:21.28 102° ART [HR]



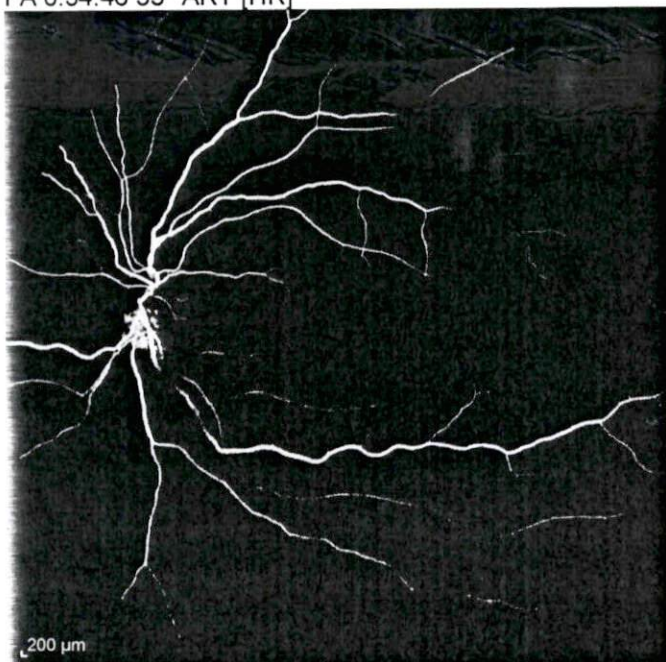
IR 55° ART [HR]



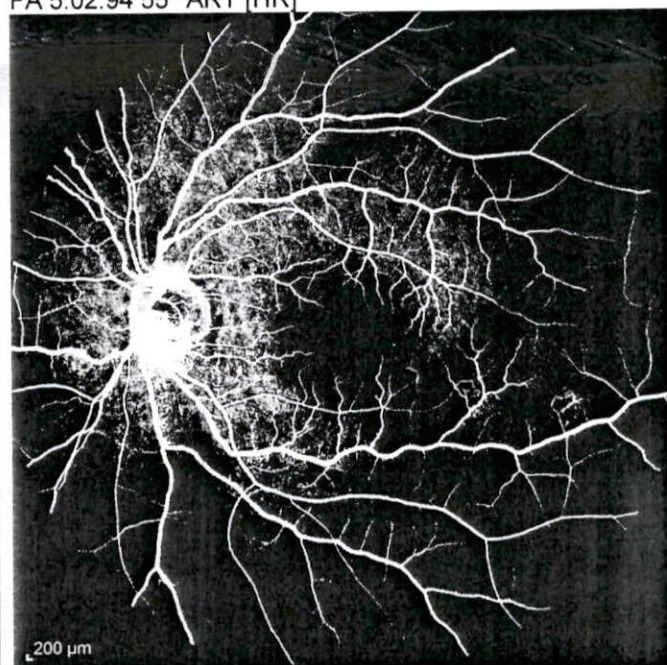
Karima-Mouradi--2021-04-12T18



FA 0:34.46 55° ART [HR]



FA 5:02.94 55° ART [HR]



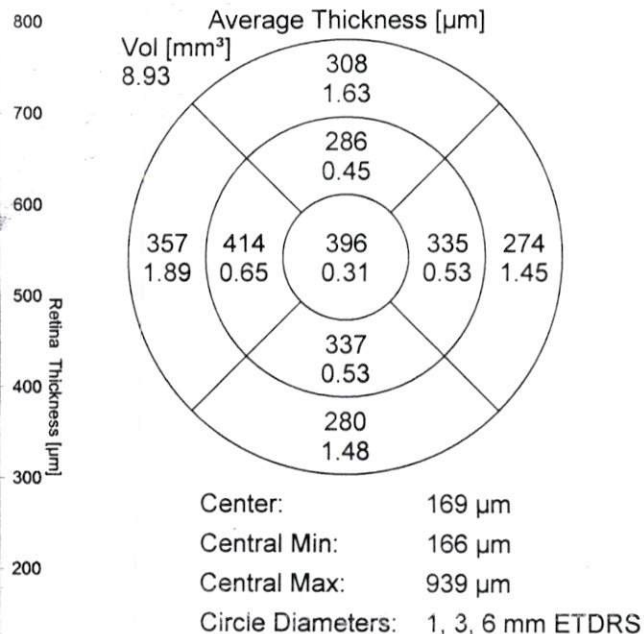
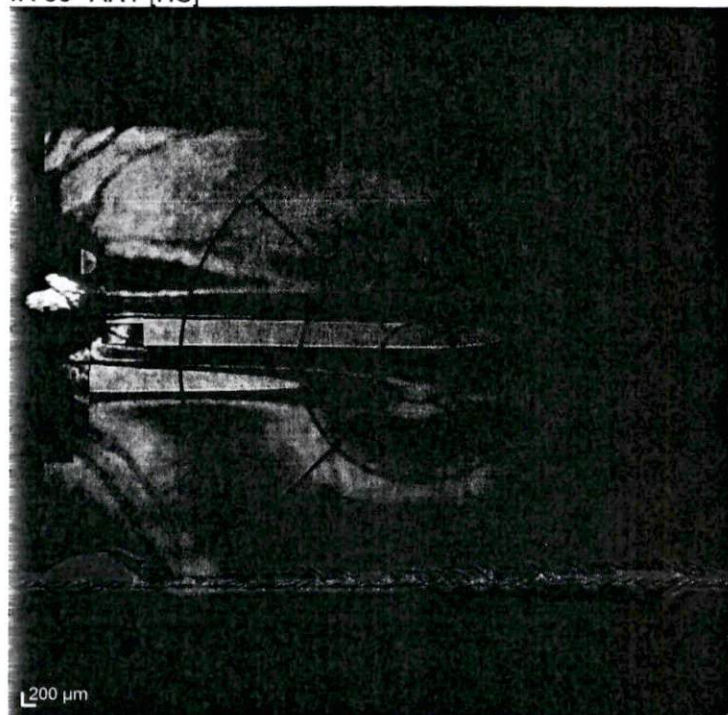
Patient: MOURADI, KARIMA
Patient ID: ---

DOB: 27/ao t/1977
Exam.: 12/avr./2021

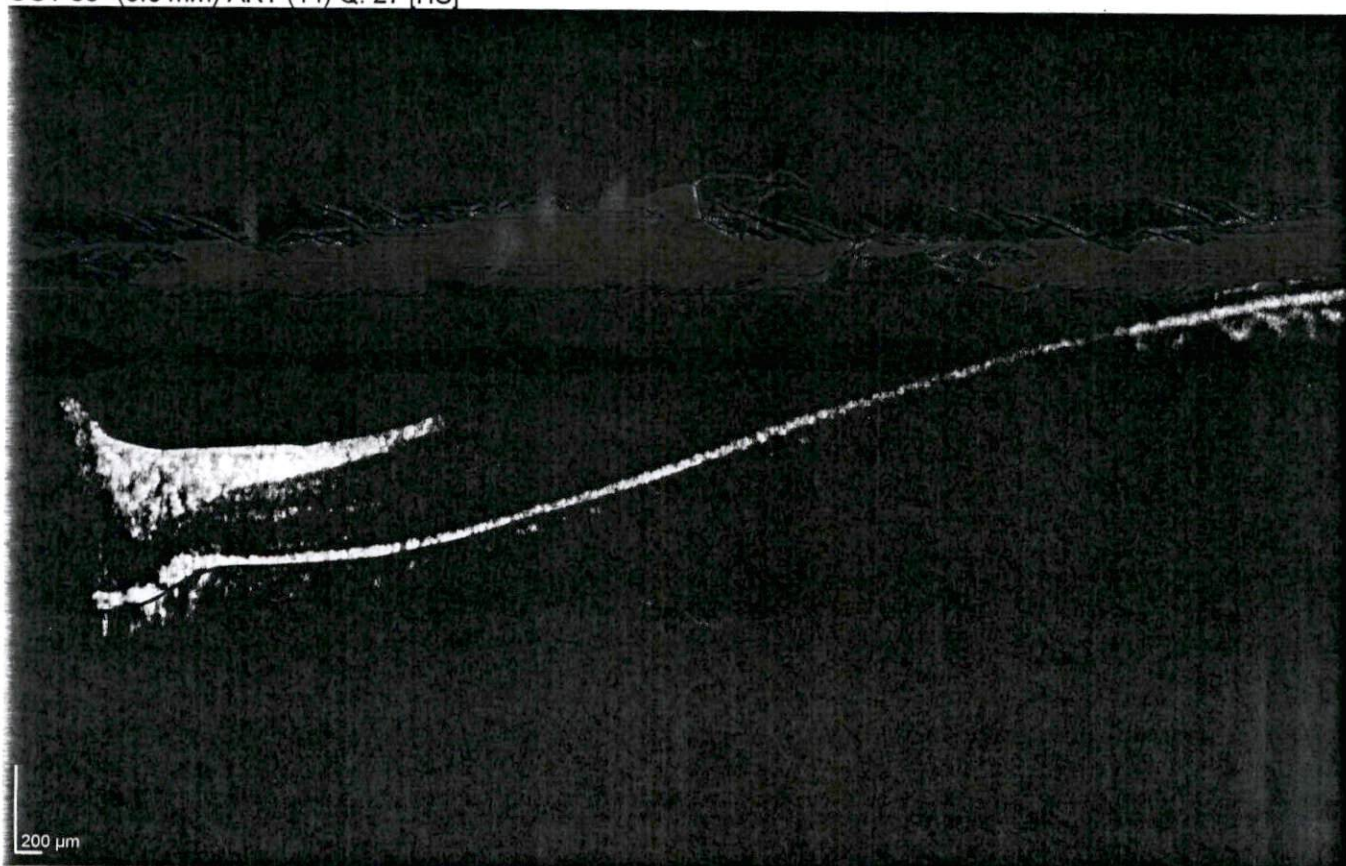
Sex: F

OS

IR 30  ART [HS]



OCT 30  (9.0 mm) ART (14) Q: 27 [HS]



Cabinet Dr Mohamed BENNANI
54, Bd Rachidi - Casablanca

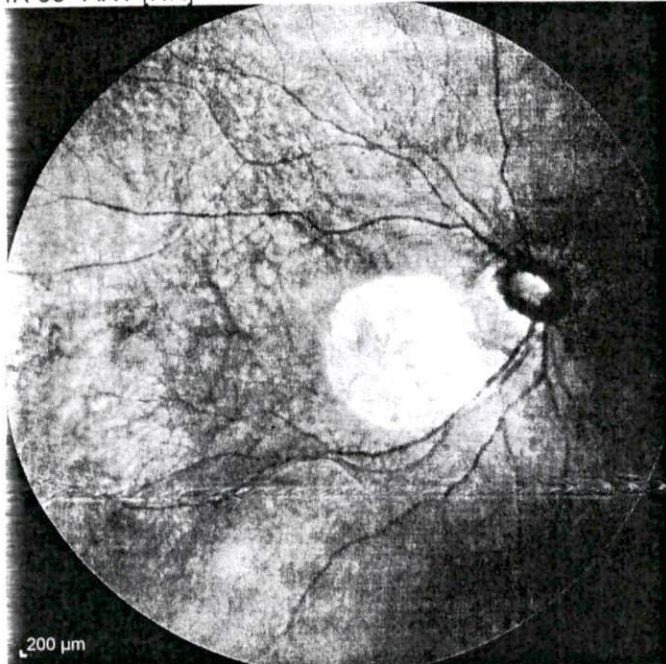
HEIDELBERG
ENGINEERING

Patient: MOURADI, KARIMA
Patient ID: ---

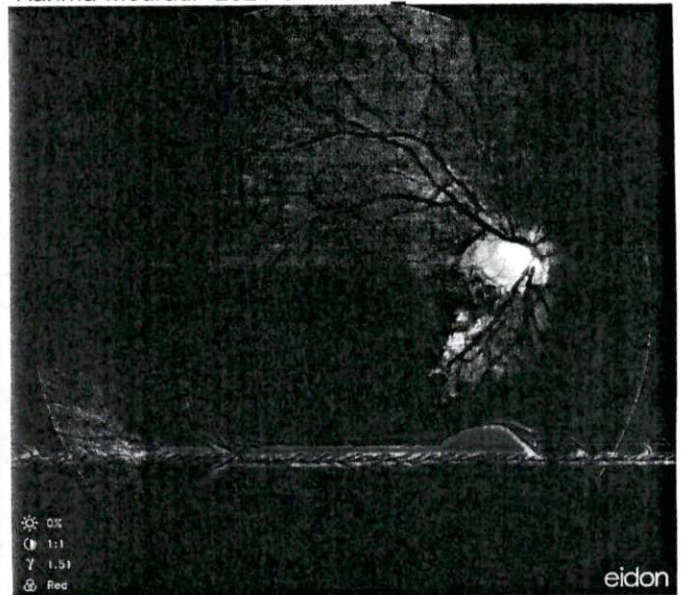
DOB: 27/août/1977
Exam.: 12/avr./2021

Sex: F

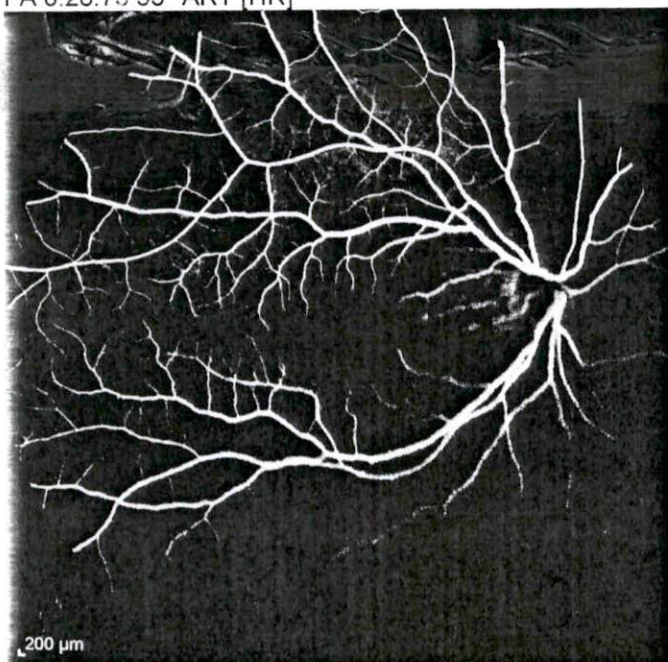
IR 55° ART [HR]



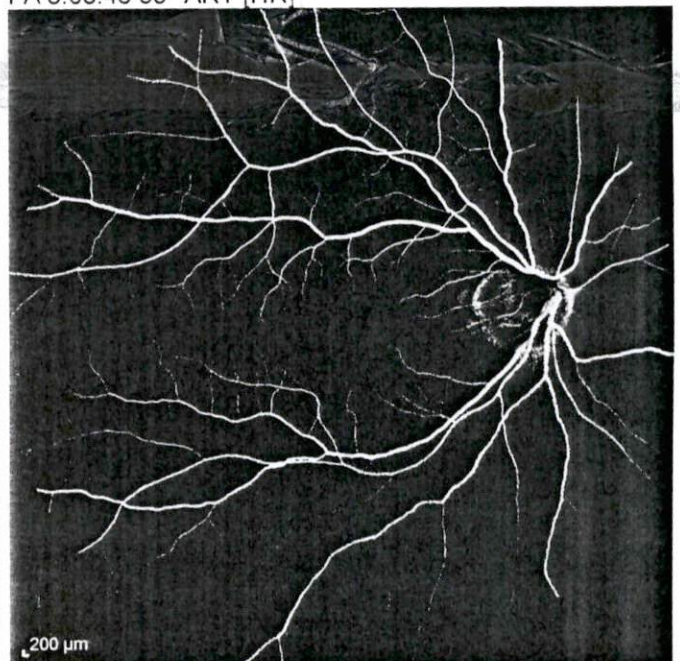
Karima-Mouradi--2021-04-12T18



FA 0:28.73 55° ART [HR]



FA 5:08.46 55° ART [HR]



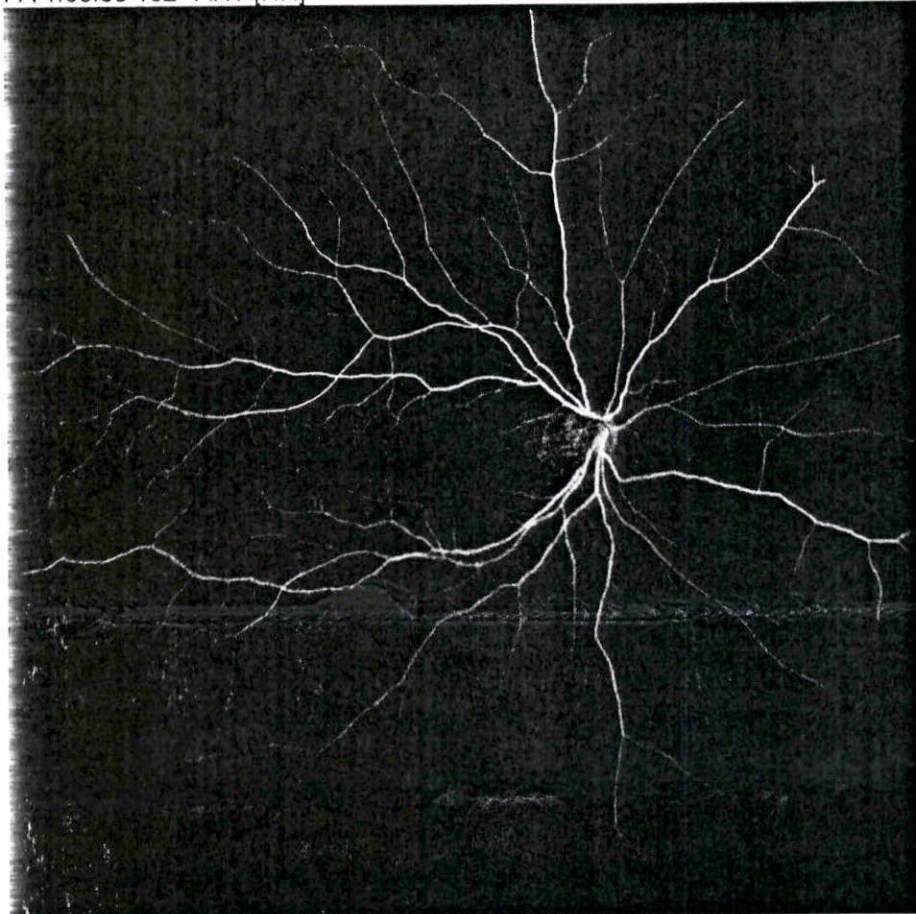
Patient: MOURADI, KARIMA
Patient ID: ---

DOB: 27/août/1977
Exam.: 12/avr./2021

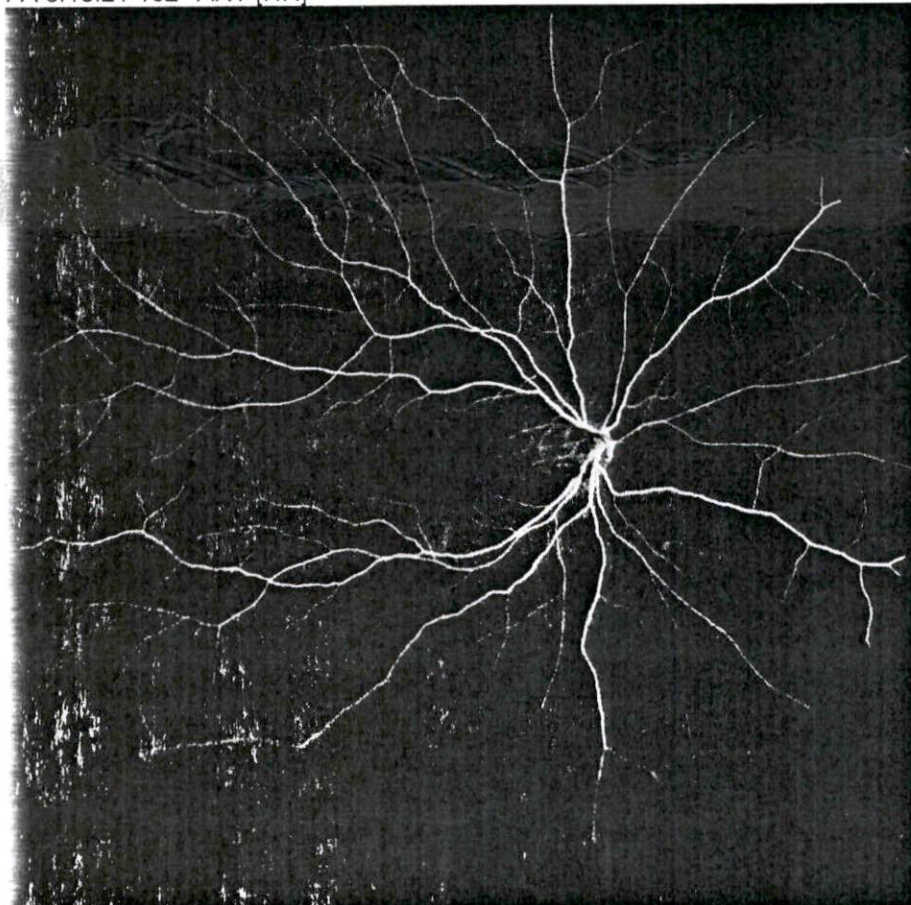
Sex: F

OD

FA 1:08.63 102° ART [HR]



FA 3:13.21 102° ART [HR]



Cabinet Dr Mohamed BENNANI
54, Bd Rachidi - Casablanca

HEIDELBERG
ENGINEERING

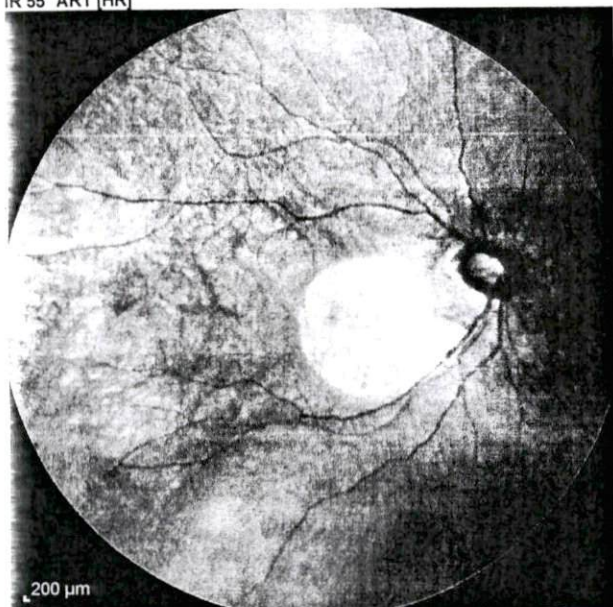
Patient: MOURADI, KARIMA
Patient ID: ---

DOB: 27/août/1977
Exam.: 12/avr./2021

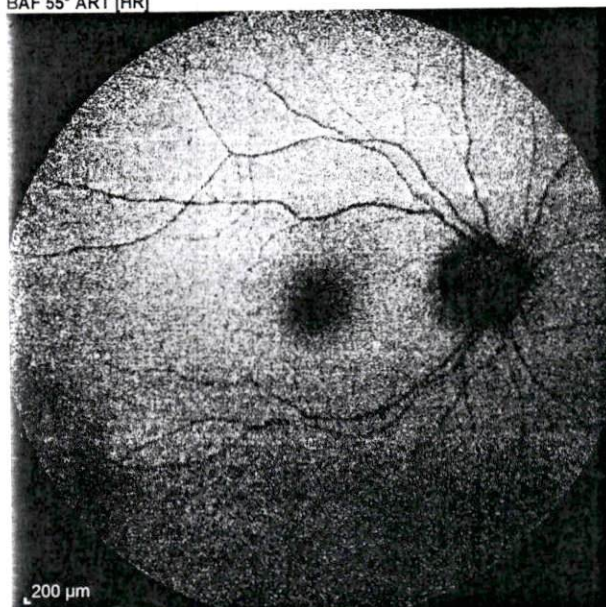
Sex: F

OD

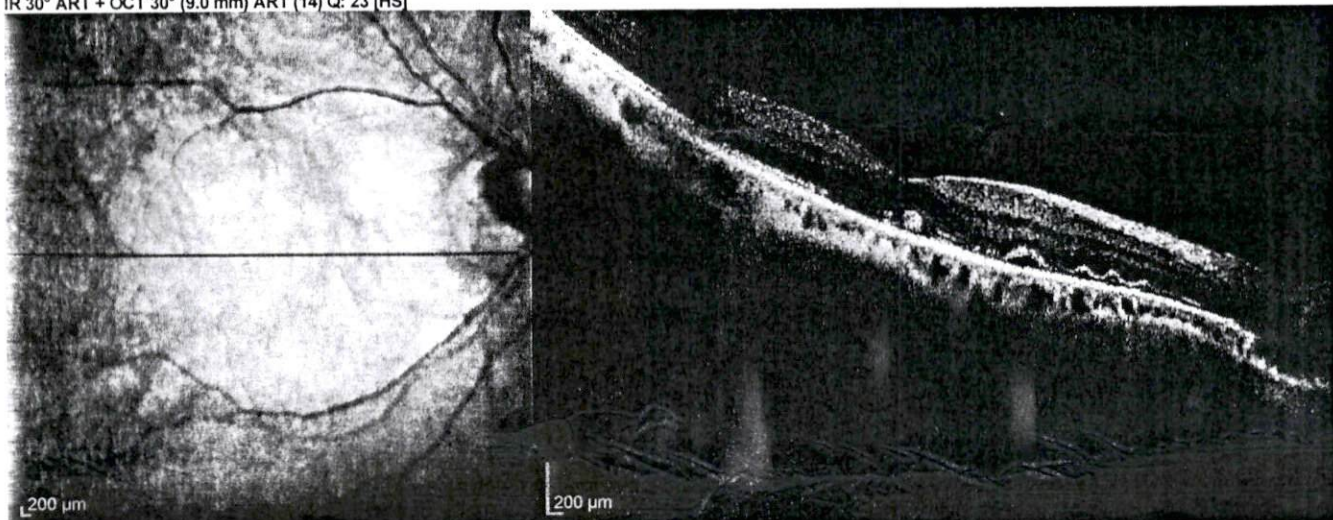
IR 55° ART [HR]



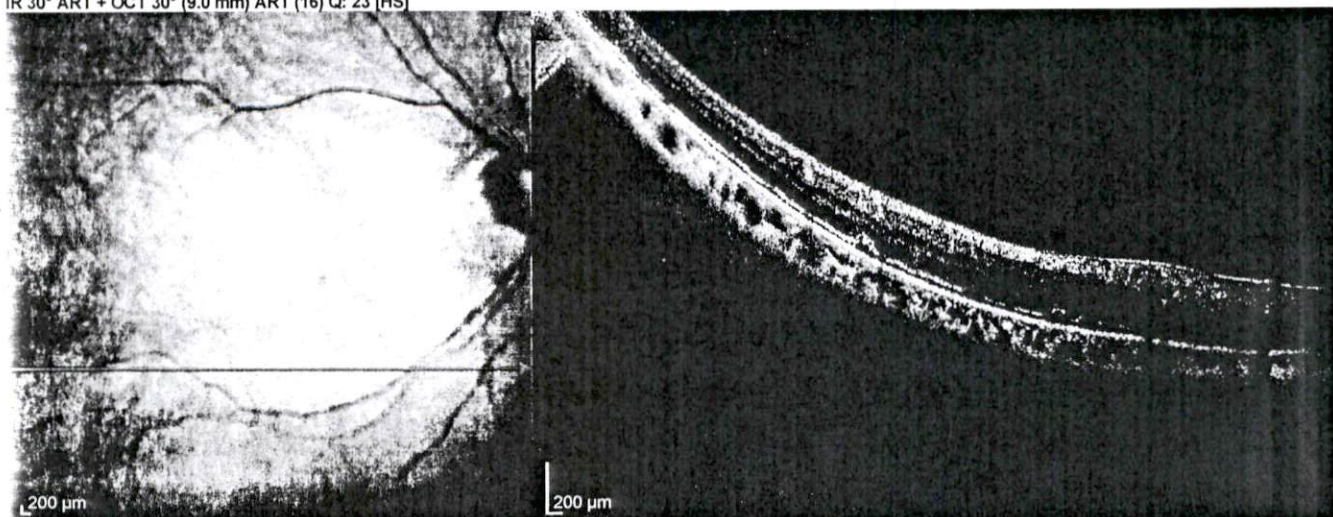
BAF 55° ART [HR]



IR 30° ART + OCT 30° (9.0 mm) ART (14) Q: 23 [HS]



IR 30° ART + OCT 30° (9.0 mm) ART (16) Q: 23 [HS]



Cabinet Dr Mohamed BENNANI
54, Bd Rachidi - Casablanca

HEIDELBERG
ENGINEERING

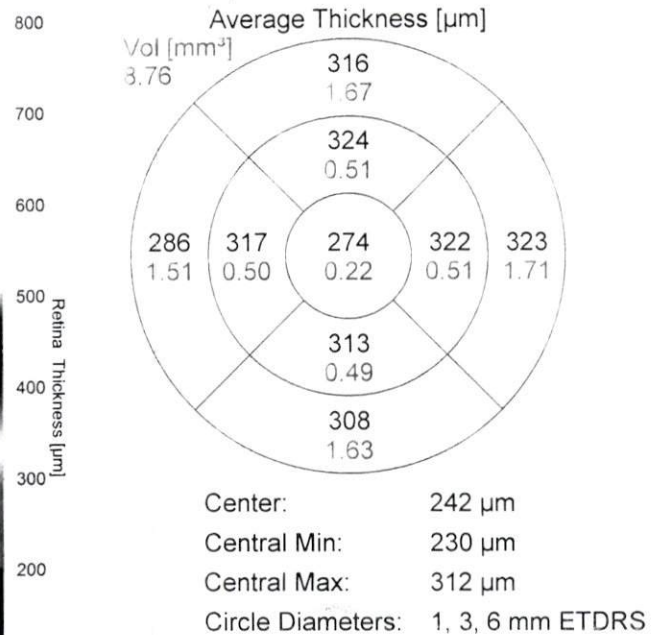
Patient: MOURADI, KARIMA
Patient ID: ---

DOB: 27/août/1977
Exam.: 12/avr./2021

Sex: F

OD

IR 30° ART [HS]



OCT 30° (9.0 mm) ART (14) Q: 23 [HS]

