

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.

diologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6913 Société : Royal Sur Janze

Actif Pensionné(e) Autre : 83189

Nom & Prénom : ABOUASSA M - M

Date de naissance : 26-3-1951

Adresse : 70 Rue Mohamed V 2^e Bruxelles

Casablanca 20380

Tél. : 0592 25 57 65 Total des frais engagés : 1908,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
17, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 22 87 96 du 05 22 48 13 58

Date de consultation : 19 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : ABOUASSA SAADA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : 10/09/2021

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
19 JUIL 2021			350,00	Dr. BENNOUNA Mohamed Ophtalmologiste 47, Avenue Hassan II - Casablanca Tel: 05 22 22 87 96 au 05 22 48 13 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
OUTIL D'EXERCICE DE LA CHIRURGIE DES YEUX	19/07/21	58,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENNOUNA Mohamed Ophtalmologiste Maladies & Chirurgie des Yeux AV. HASSAN II CASABLANCA Tel: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58	28/07/21	Aufoscopy + OCT Axiale	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	

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 l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		DATE DU DEVIS
	D 00000000	B 35533411		DATE DE L'EXECUTION
			[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 Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris.

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض العيون

جراحة العين والجفن

جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 19 juillet 2021

Mme ABOUAISSA SAADIA

INDOCOLLYRE 0.1 % FLACON 5 ML

Sf 50 02 gouttes 4 fois / jour

Traitement pendant : 10 jours , dans l'œil gauche

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste

47, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 22 87 96 au 05 22 48 13 58

INDOCOLLYRE 0.1%	LOT/	H605
Collyre 5ml	مبارد/	
ZENITH PHARMA	FAB/	05-2010
PPV : 58,00 DHS	تاريخ الانتهاء/	10-2011
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM	EXP/	

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris.

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض العيون

جراحة العين والجفن

جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le jeudi 29 juillet 2021

- Facture: FC21070047

Mme ABOUAISSA SAADIA

- Contexte : BAISSE DE L'ACUITÉ VISUELLE,
- Acte : ANGIOGRAPHIE NUMERISEE + OCT maculaire
- OPHK35 (1000 dh) + OPHK35/2(500 dh)= 1500.00 dhs
- Acquittée de la somme de mille cinq cents dirhams.

Docteur M. BENNOUNA

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, AV. HASSAN II CASABLANCA
Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

IDENTITE FISCALE:

Patente: 34108253; Identifiant Fiscal: 41706424;

ICE: 001745519000086; CNSS: 2364438

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

TRAM : Station Place Med V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE.

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris

Maladies des Yeux

Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale

Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض العيون

جراحة العين والجفن

جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 29/07/2021

Mme ABOUAISSA SAADIA 66 ans

Contexte : BAV OG>OD, forte myopie ODG, pseudophake ODG

AV: OD 7/10f , OG 4/10f

COMPTE RENDU D'ANGIOGRAPHIE RETINIENNE

CHOROIDOSE MYOPIQUE + STAPHYLOME / PLAGES
D'ATROPHIE RETINIENNE SANS NEO VAISSEAUX ET SANS
TACHE DE FUCHS.

COMPTE RENDU DE L'OCT MACULAIRE

MACULAR ANALYSIS

- œil droit et gauche :

- Entonnoir fovéolaire conservé,
épaisseur centrale OD 262 µm, OG 263 µm
- Absence de logettes cystoides d'oedème maculaire
- Absence de DSR et/ou de DEP

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, AV. HASSAN II CASABLANCA
Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء 47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

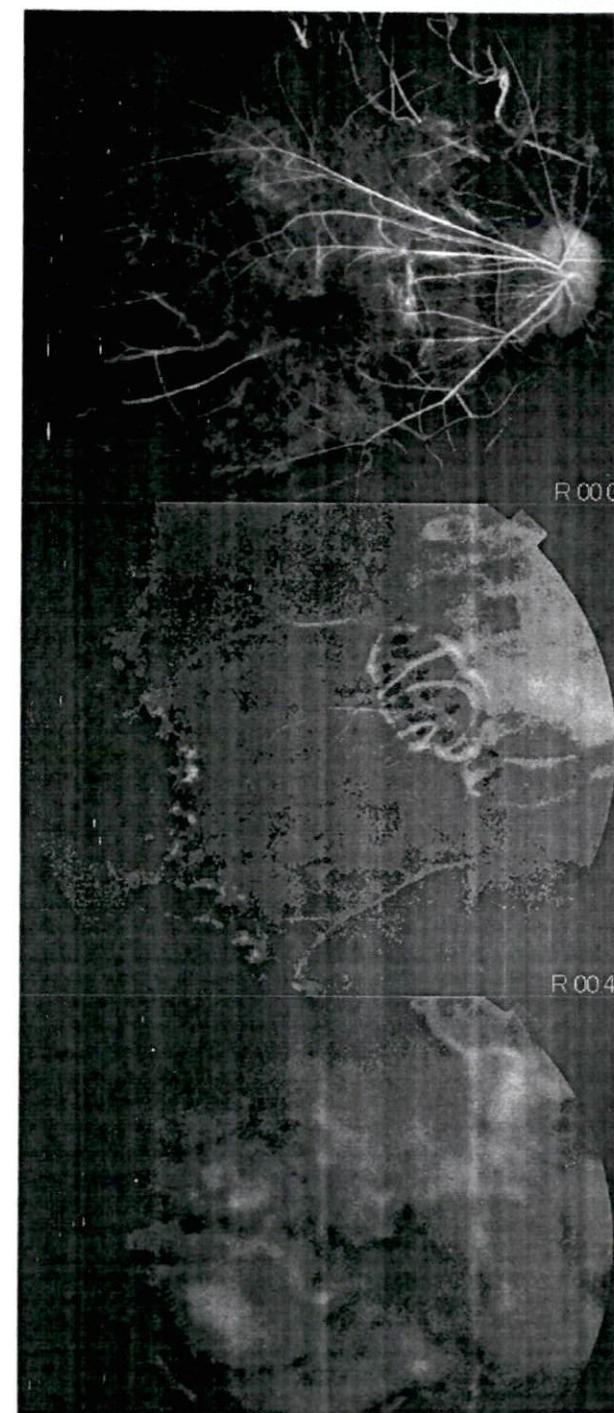
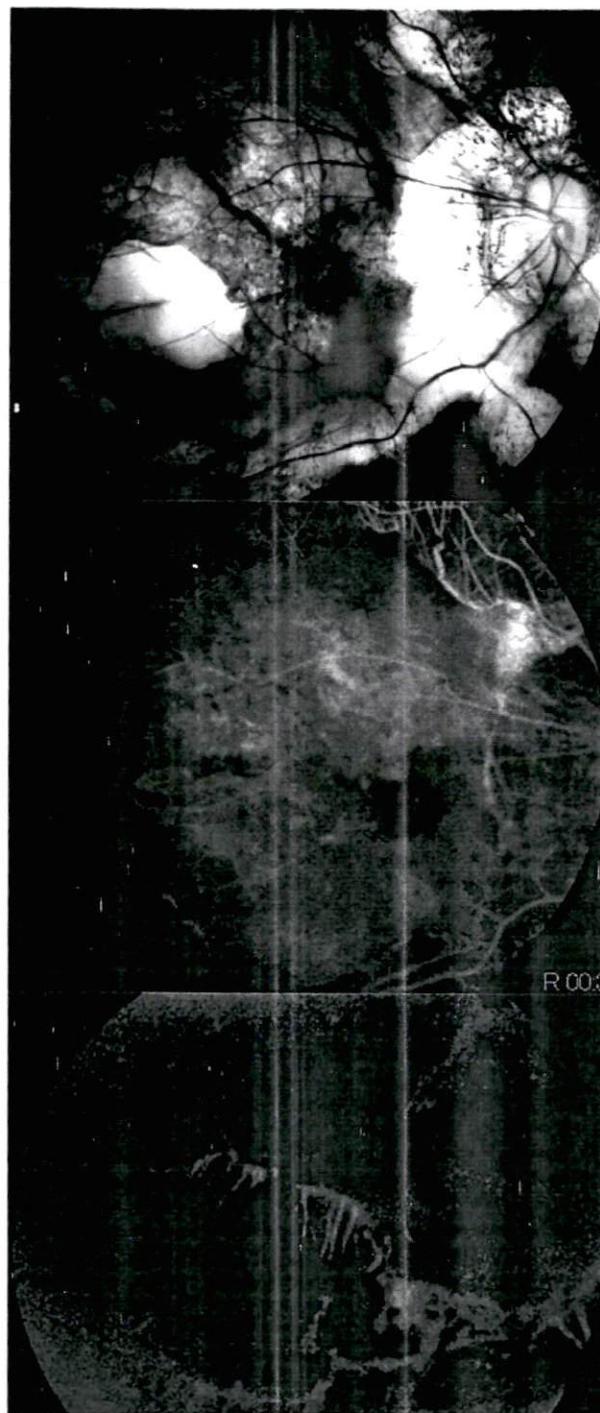
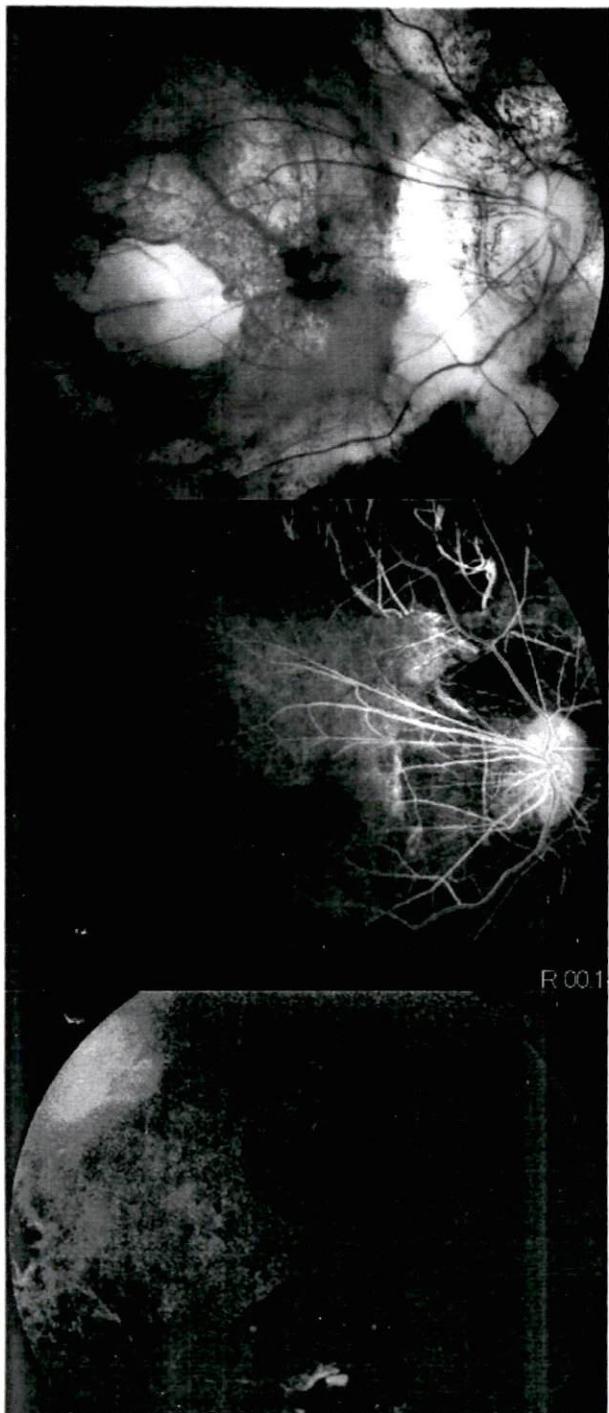
TRAM : Station Place M^{ed} V
E-mail : bennouna.oph@gmail.com

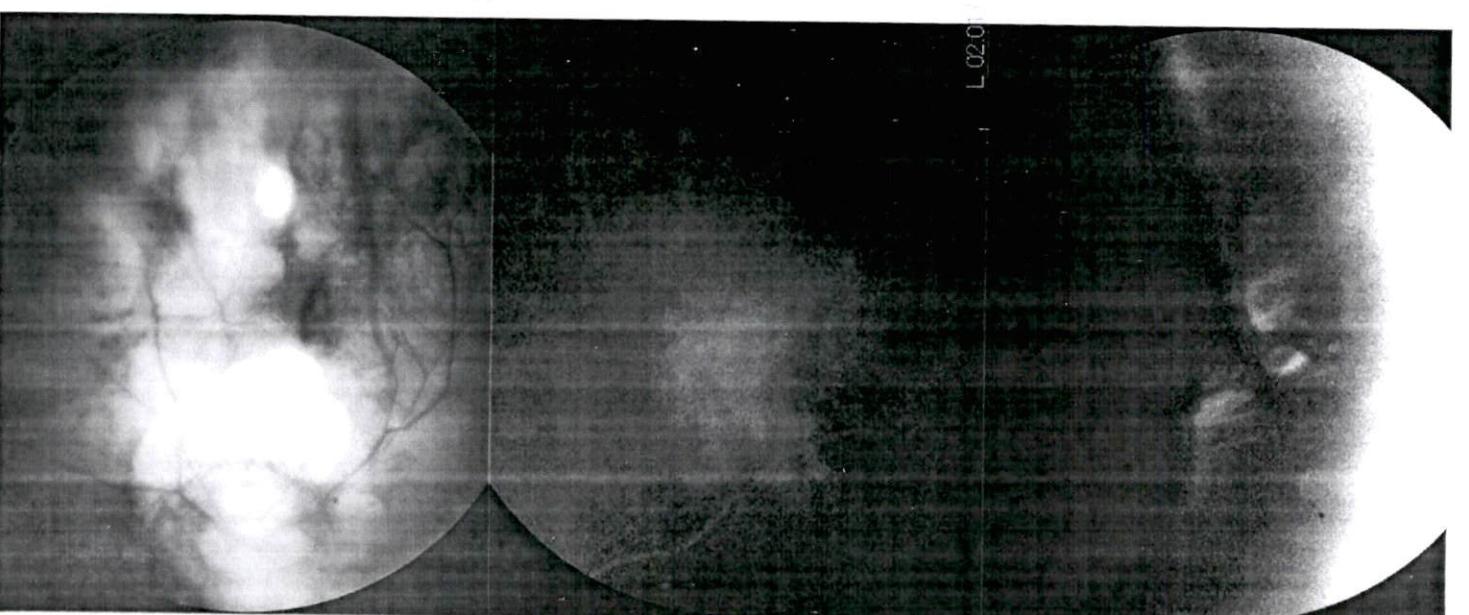
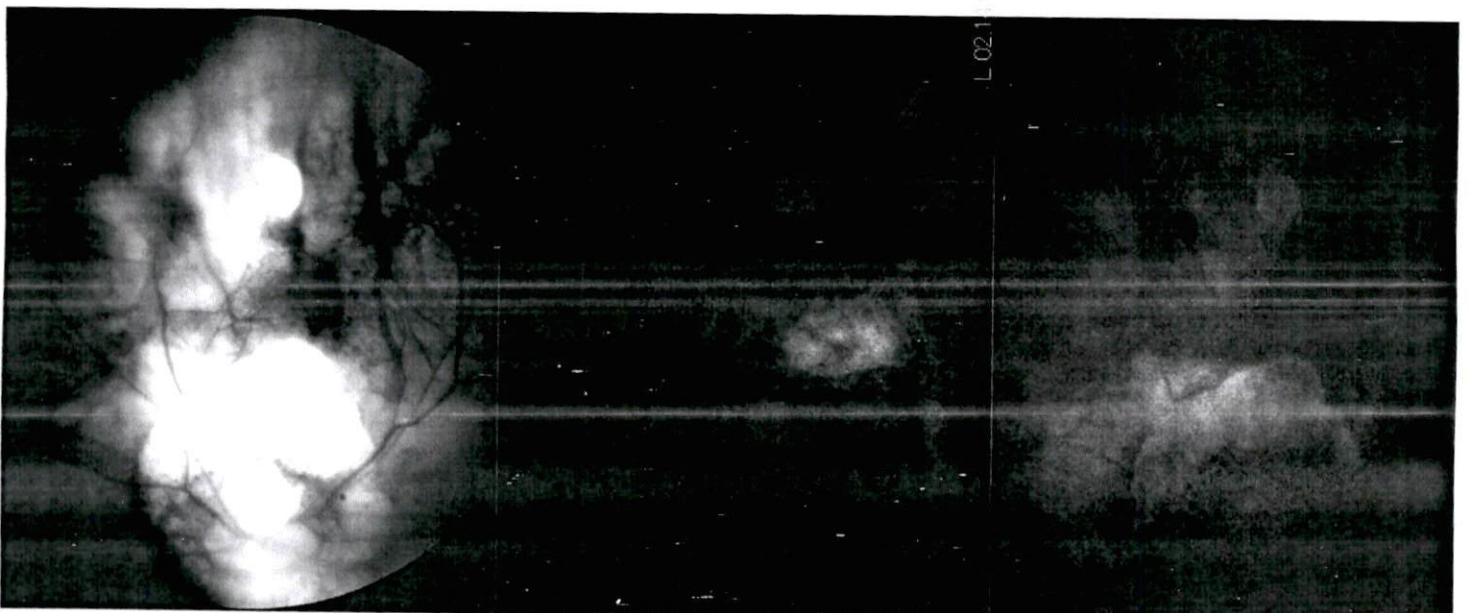
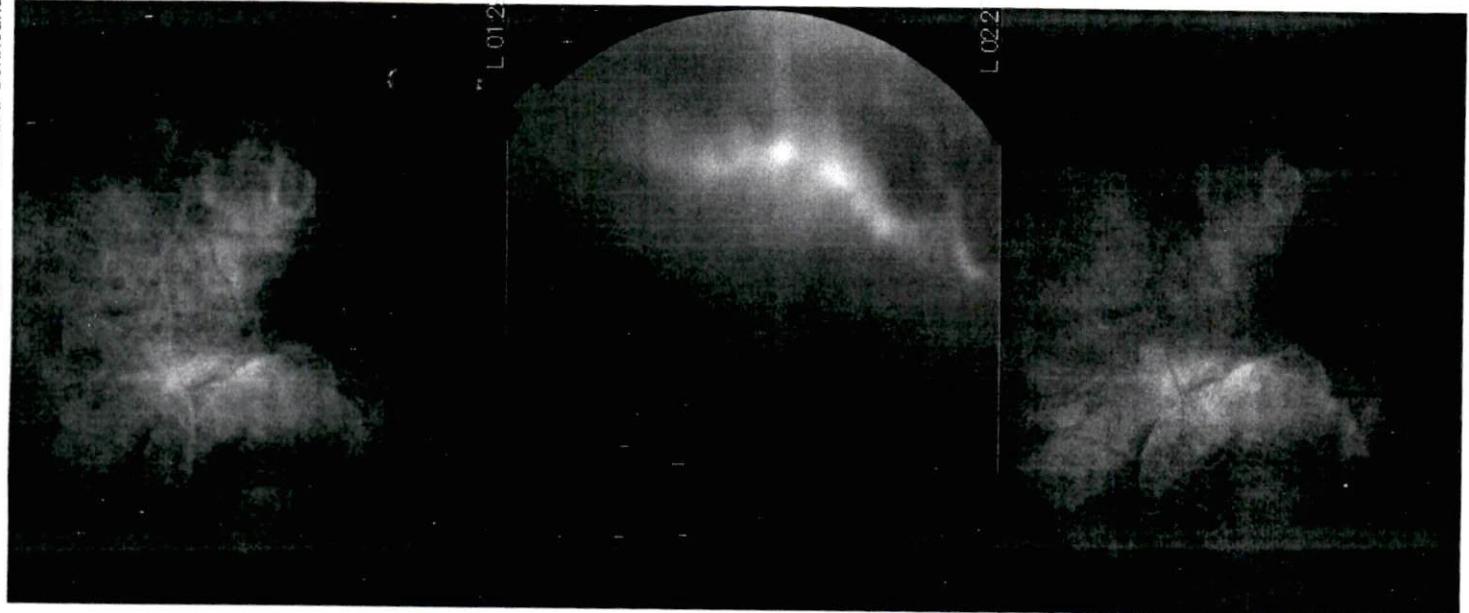
Name: ABOUAISSA SAADIA

OEIL DROIT

Date: 29-07-2021

Cabinet Dr Mohamed Bennouna





ID : 92331

Name : SAADIA ABOUAISSA

Ethnicity : Caucasian

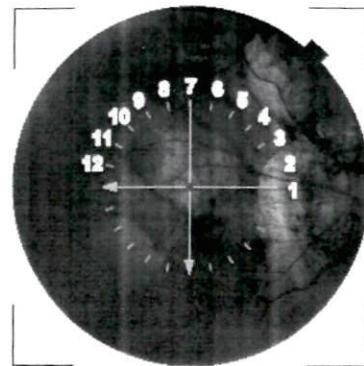
Gender :

DOB : 02/04/1955 Age : 66

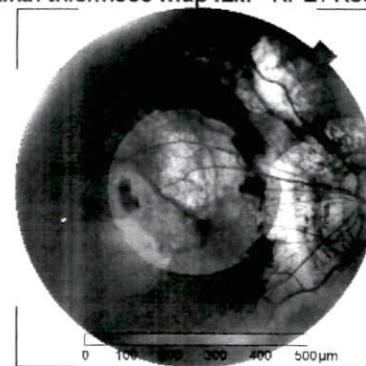
Technician :

Fixation : OD(R) Macula / OS(L) Macula

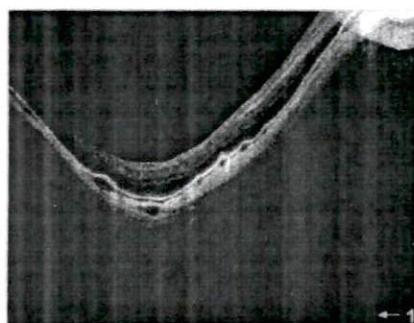
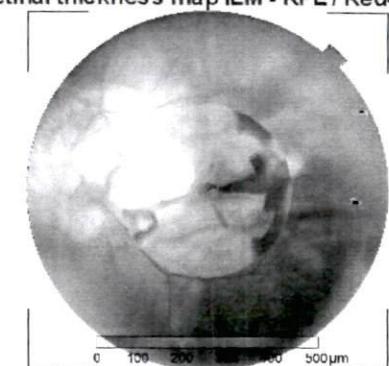
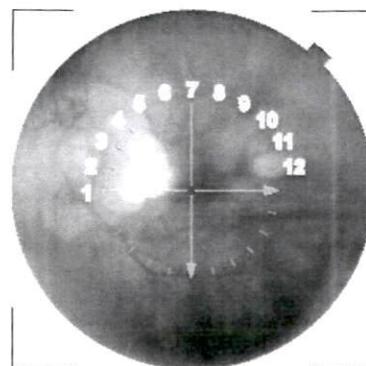
Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)Image Quality : **75** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 29/07/2021

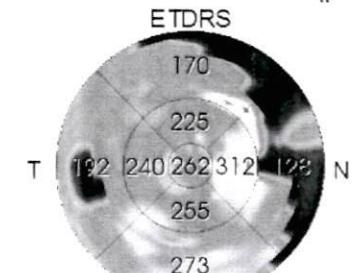
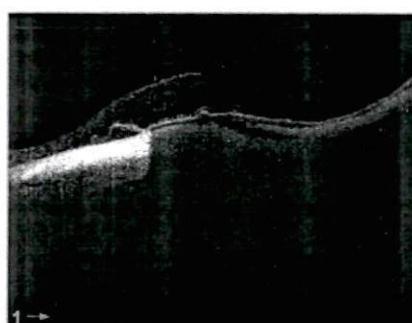
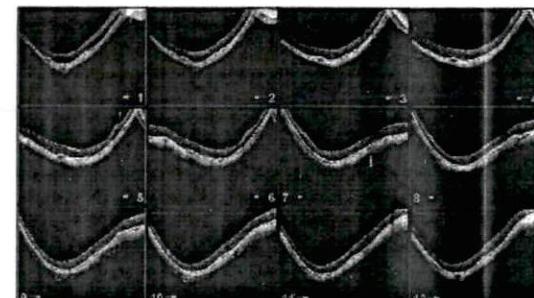
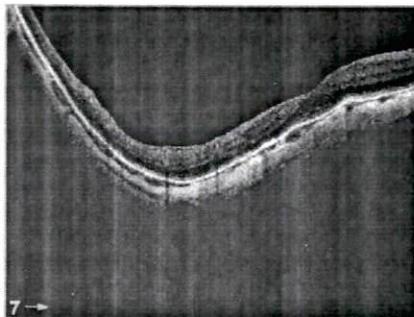
Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

**OS(L)**Image Quality : **37** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 29/07/2021

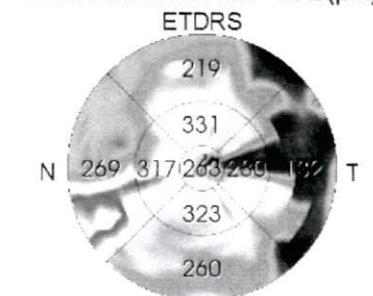
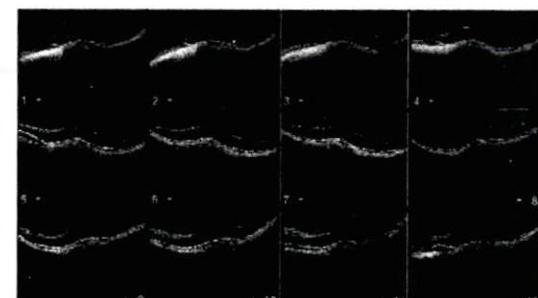
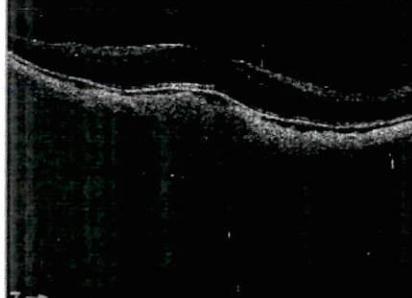
Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE (μm)

Average Thickness (μm) **207,9**

Retinal thickness ILM - RPE (μm)

Average Thickness (μm) **238,8**

Comments :

Signature :

Date :