

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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



Déclaration de Maladie  
N° M21- 0019488

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6913 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ABOUMISSA Mohamed  
Date de naissance : 26-3-1957  
Adresse : 70 Rue Mohammed VI & Burger  
Casablanca 20380  
Tél. : 05 22 15 37 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 au 05 22 48 13 58  
Date de consultation : 19 JUL 2021  
Nom et prénom du malade : ABOUMISSA SAADIA  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Myopie  
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) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
19 JUL 2021			3500	Dr. BENNOUNA Mohamed Ophtalmologiste 47, Avenue Hassan II - Casablanca Tél: 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
	19/07/21	58,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENNOUNA Mohamed Ophtalmologiste Maladies & Chirurgie des Yeux 47, Av. HASSAN II CASABLANCA Tél: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58	29/07/21	Aréofolie + OCT Module	1500 DH

# 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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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

Dr Bennouna Mohamed .

OPHTALMOLOGISTE

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  
إختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين و الجفن  
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 19 juillet 2021

Mme ABOUAISSA SAADIA

INDOCOLLYRE 0.1 % FLACON 5 ML

58,00 2 gouttes 4 fois / jour

Traitement pendant : 10 jours , dans l'œil gauche

T = 58,00

Dr. BENNOUNA Mohamed  
Ophthalmologiste  
47, Avenue Hassan II - Casablanca  
Tél: 05 22 22 87 96 au 05 22 48 13 58

INDOCOLLYRE 0,1%  
Collyre 5ml

LOT/صبار H8052  
FAB/تاريخ الإنتاج 05-2010  
EXP/تاريخ الانتهاء 10-2021

ZENITH PHARMA  
RPV : 58,00 DHS  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

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

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

TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com



Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE

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  
إختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين والجفن  
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le jeudi 29 juillet 2021

- Facture: FC21070047

Mme ABOUAISSA SAADIA

- Contexte : BAISSSE DE L'ACUITE 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

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

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

TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com

Dr Bennouna Mohamed

OPHTALMOLOGISTE.

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  
إختصاصي في أمراض العيون  
جراحة العين و الجفن  
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  $\mu$ m, OG 263  $\mu$ m
  - Absence de logettes cystoïdes 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

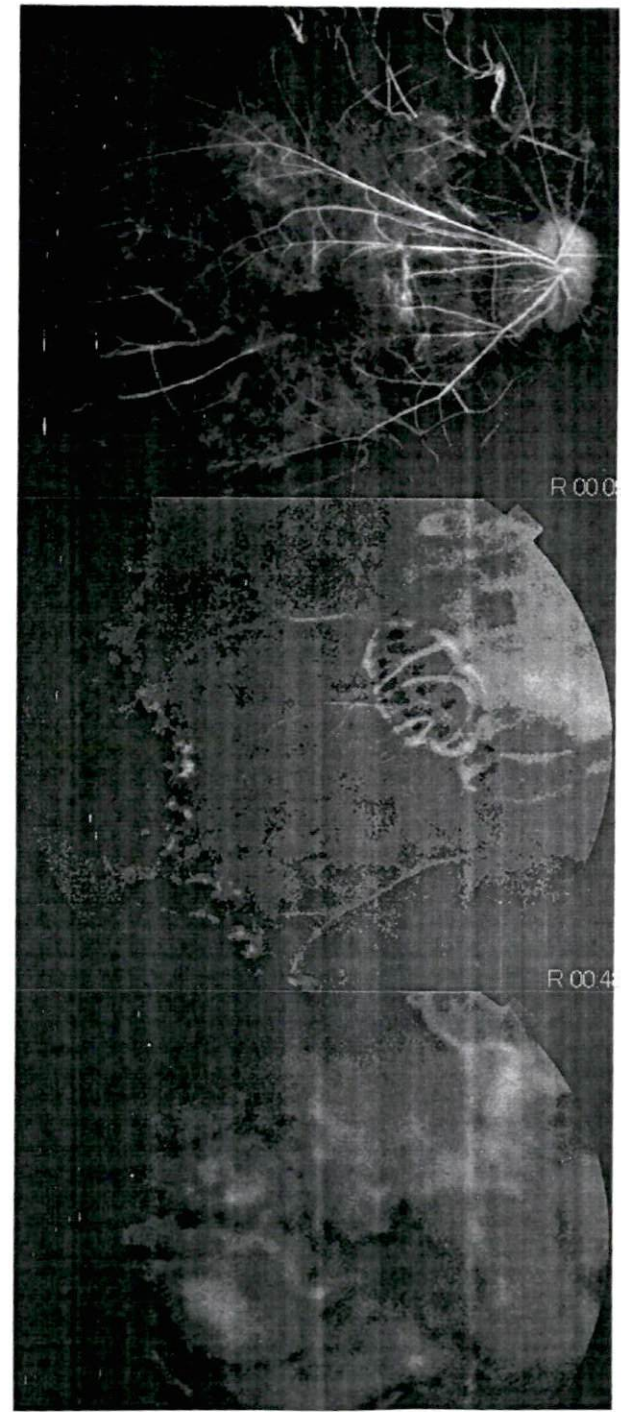
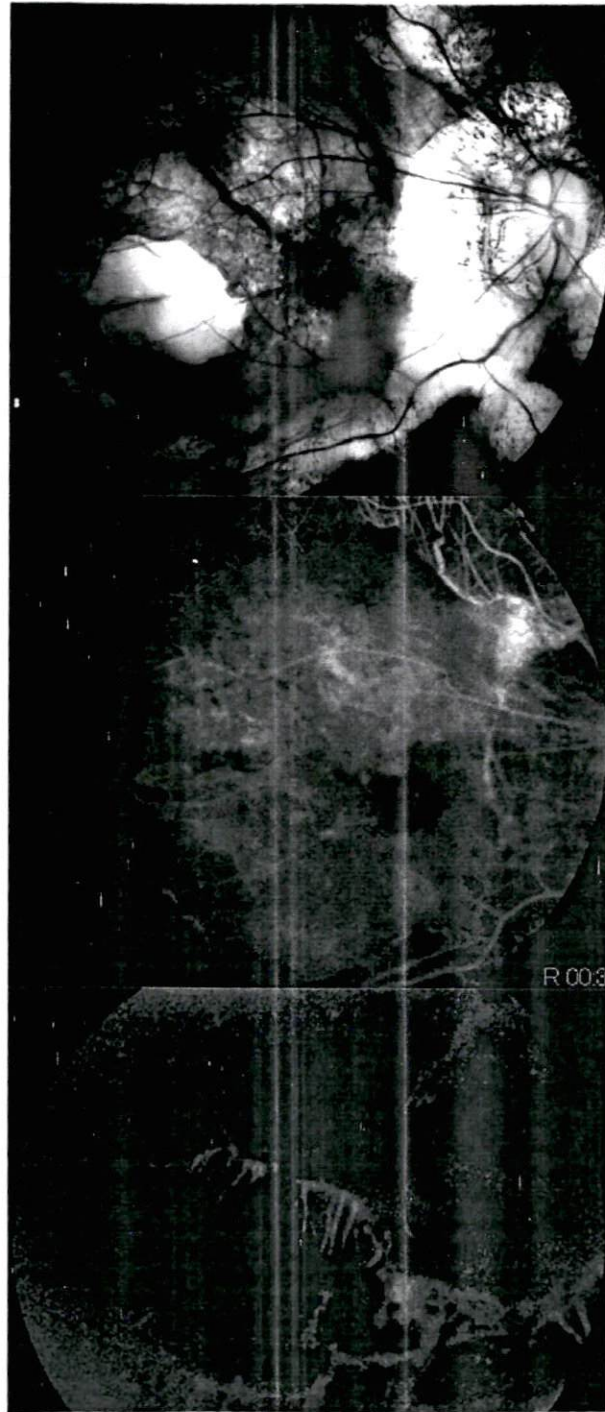
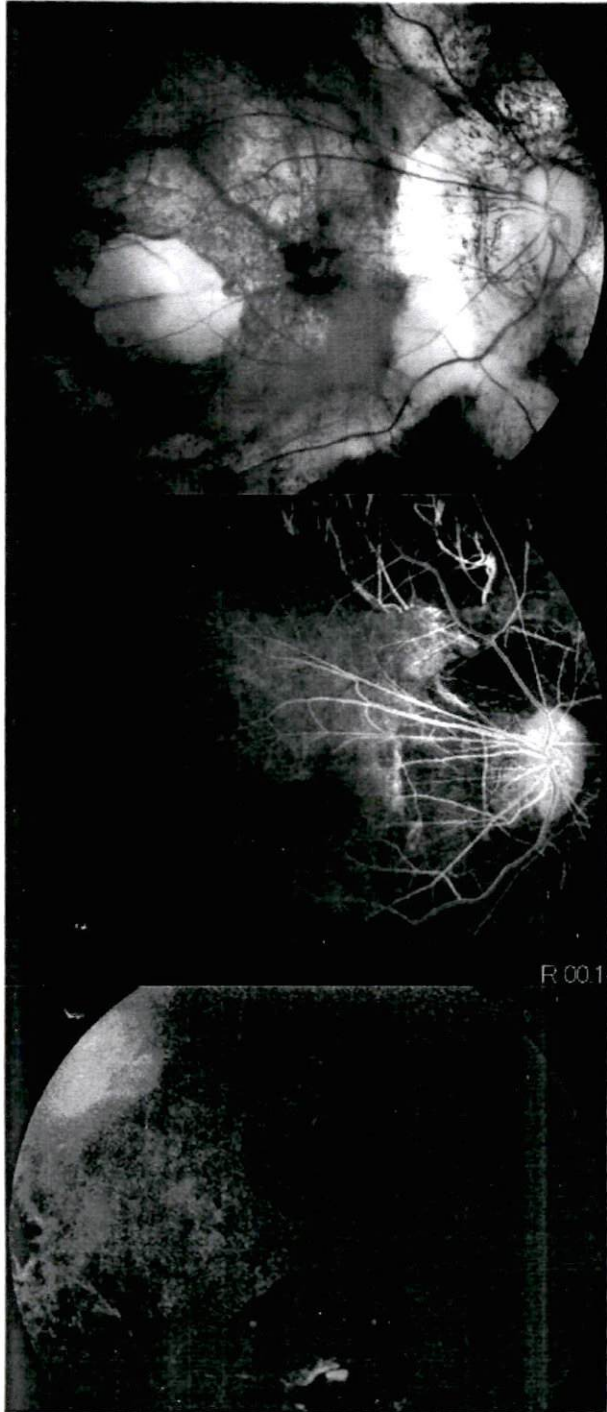
47, Av. Hassan II, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

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

TRAM : Station Place M<sup>ed</sup> V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com





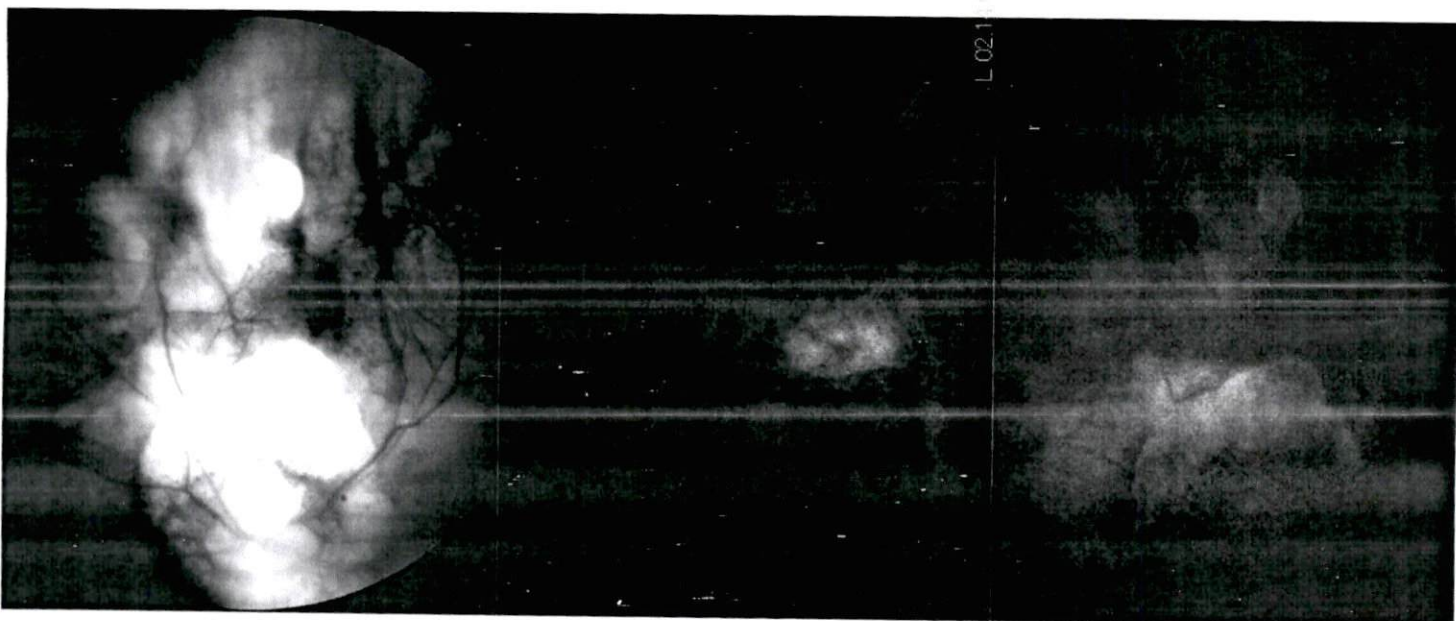


1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

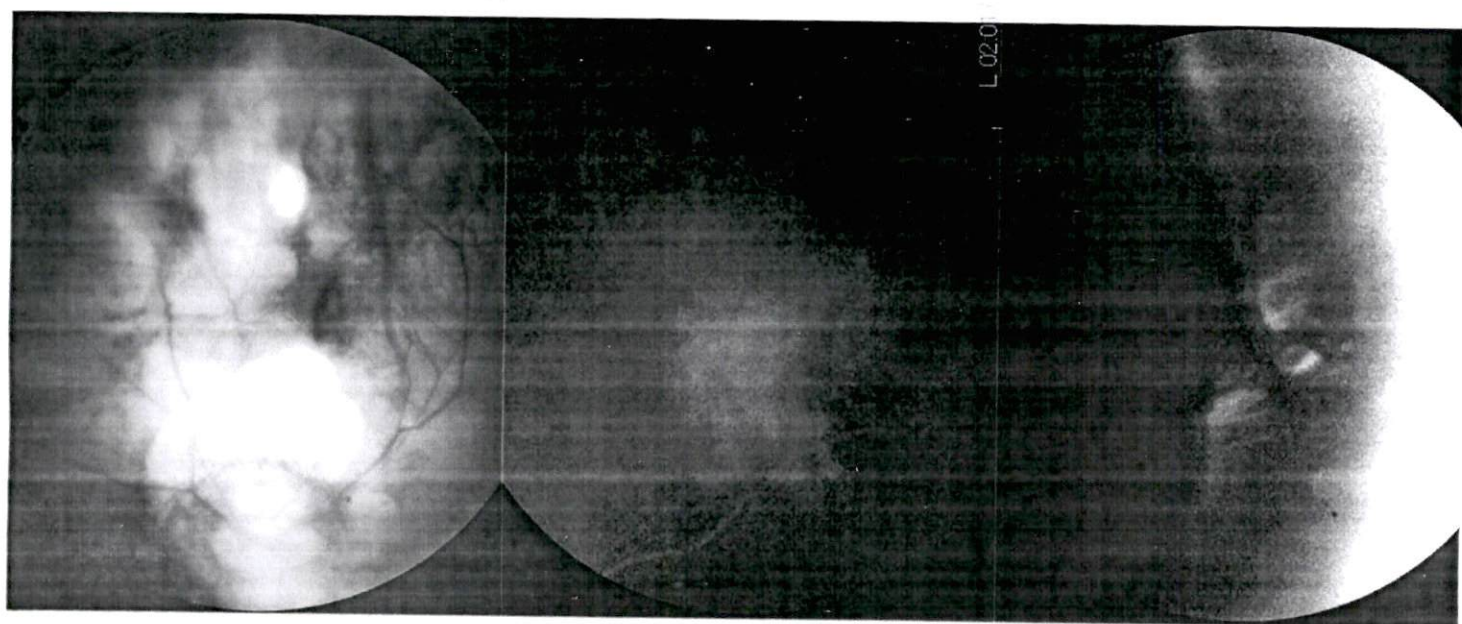
vauniel di morialieu dehnouna

L 01230

L 02230



L 02130



L 02030



ID : 92331

Ethnicity : Caucasian

Technician :

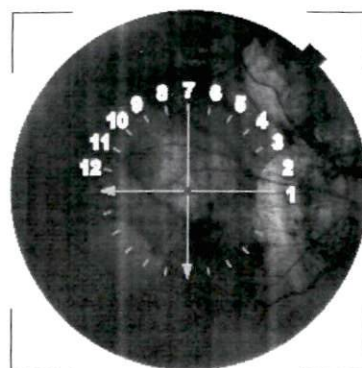
Gender :

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

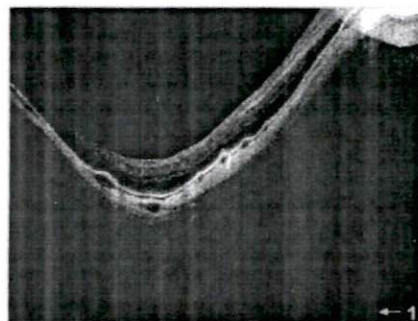
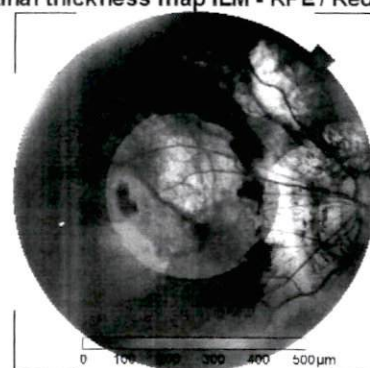
DOB : 02/04/1955 Age : 66

Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

Name : SAADIA ABOUAISSA

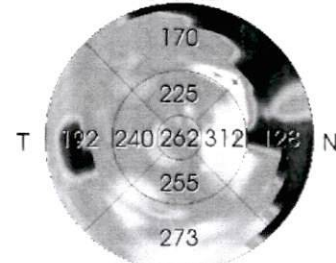
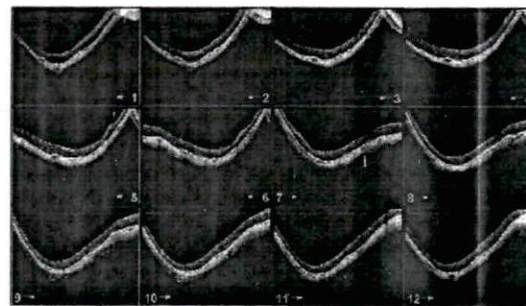
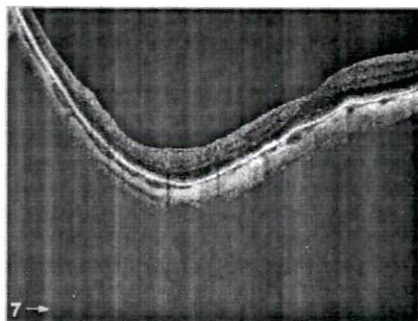
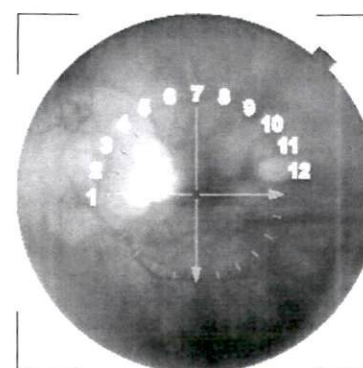
**OD(R)**Image Quality : **75** mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 29/07/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free

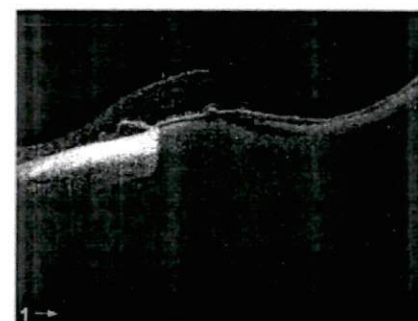
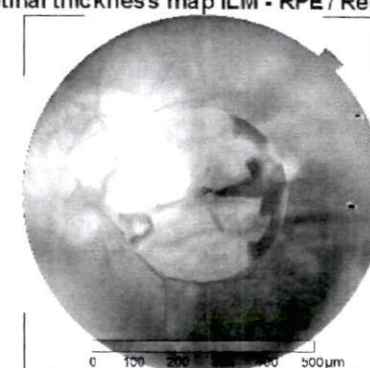


Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS

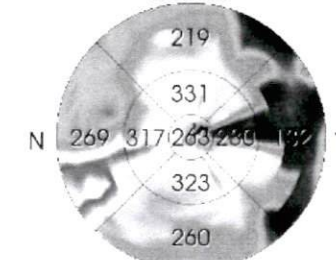
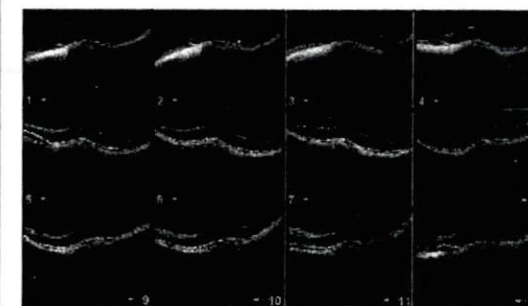
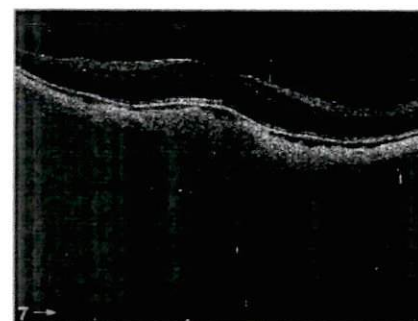
Average Thickness (μm) **207,9****OS(L)**Image Quality : **37** mode : Fine(1.1.0)  
Capture Date : 29/07/2021

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE (μm)

ETDRS

Average Thickness (μm) **238,8**

Comments :

Signature :

Date :