

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ntaire :

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 064346

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774

Société :

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : BENYAHIA ABDELLAFIT

Date de naissance : 19/09

Adresse : Hôpital FLAMDA - SIDI MAAREK

Tél. : 0665 200356

Autre :

Total des frais engagés : 1000,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENYAHIA ABDELLAFIT Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05 / 11 / 2021

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

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
01/01/17	G		900	Mohamed BENNANI Chirurgien-Dentiste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantre et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: right;"><i>Mohamed BENNANI</i></p> <p style="text-align: right;">Radiologue</p> <p style="text-align: right;">Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 40 22</p>	01/11/21	K-20	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

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 سابقًا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le 01/11/2021

HONORAIRES :

Mr. BENYAHIA Abderrafie

Acte : OCT : K80 . (Tomographie par cohérence optique)

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

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

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

CASABLANCA, le 01/11/2021

COMPTE RENDU OCT
OCT DU lundi 01 novembre 2021
Mr. BENYAHIA Abderrafie

Contexte :

DMLA.

OCT œil droit :

Epaississement d'aspect fibrosé de l'épithélium pigmentaire avec quelques tubulations intrarétiniennes en regard

OCT œil gauche :

Bonne dépression foveolaire. Quelques micro drusens.
Epaisseur centrale : 280 μ
Sur l'OCTA, absence de lacis néovasculaire

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

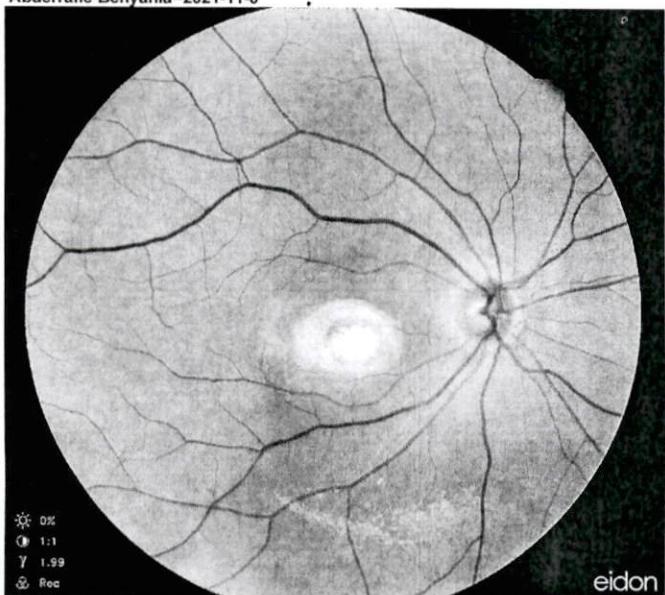
Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1949
Exam.: 01/nov./2021

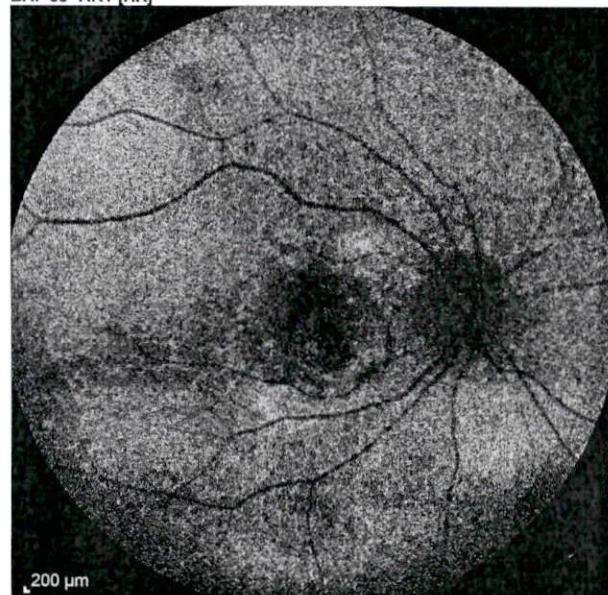
Sex: M

OD

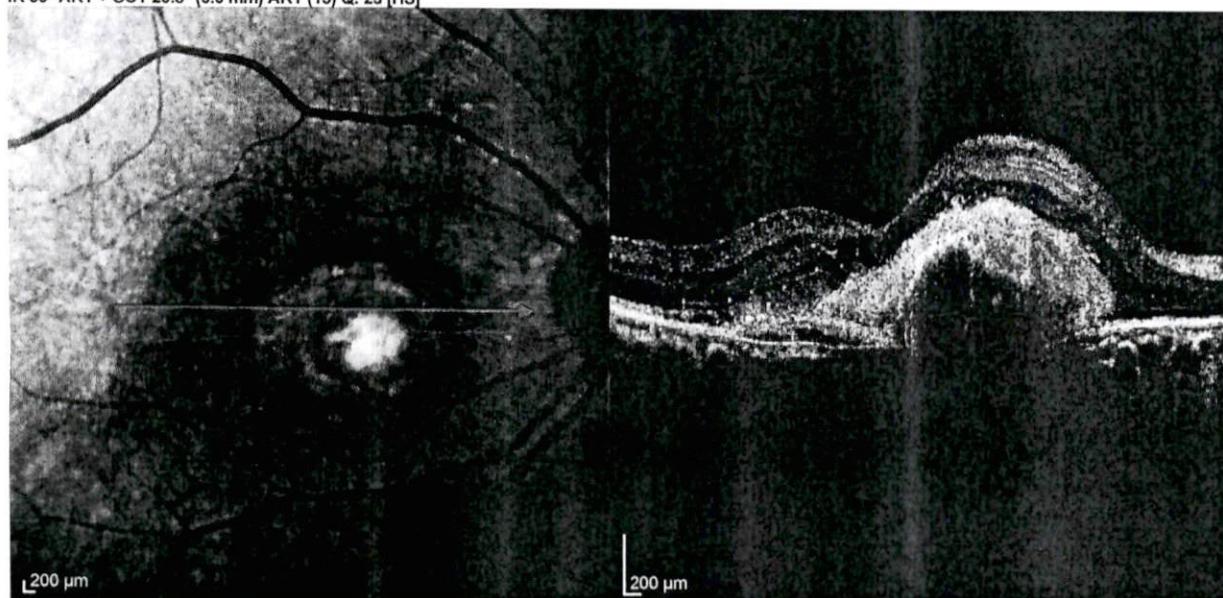
Abderrafie-Benyahia--2021-11-0



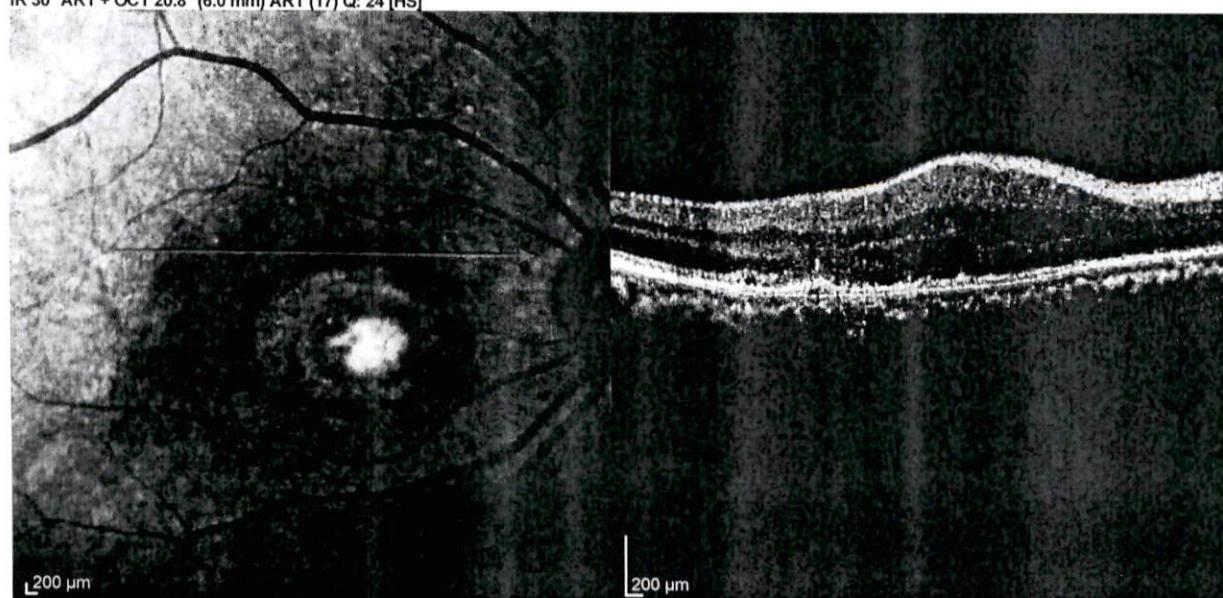
BAF 55° ART [HR]



IR 30° ART + OCT 20.8° (6.0 mm) ART (15) Q: 23 [HS]



IR 30° ART + OCT 20.8° (6.0 mm) ART (17) Q: 24 [HS]

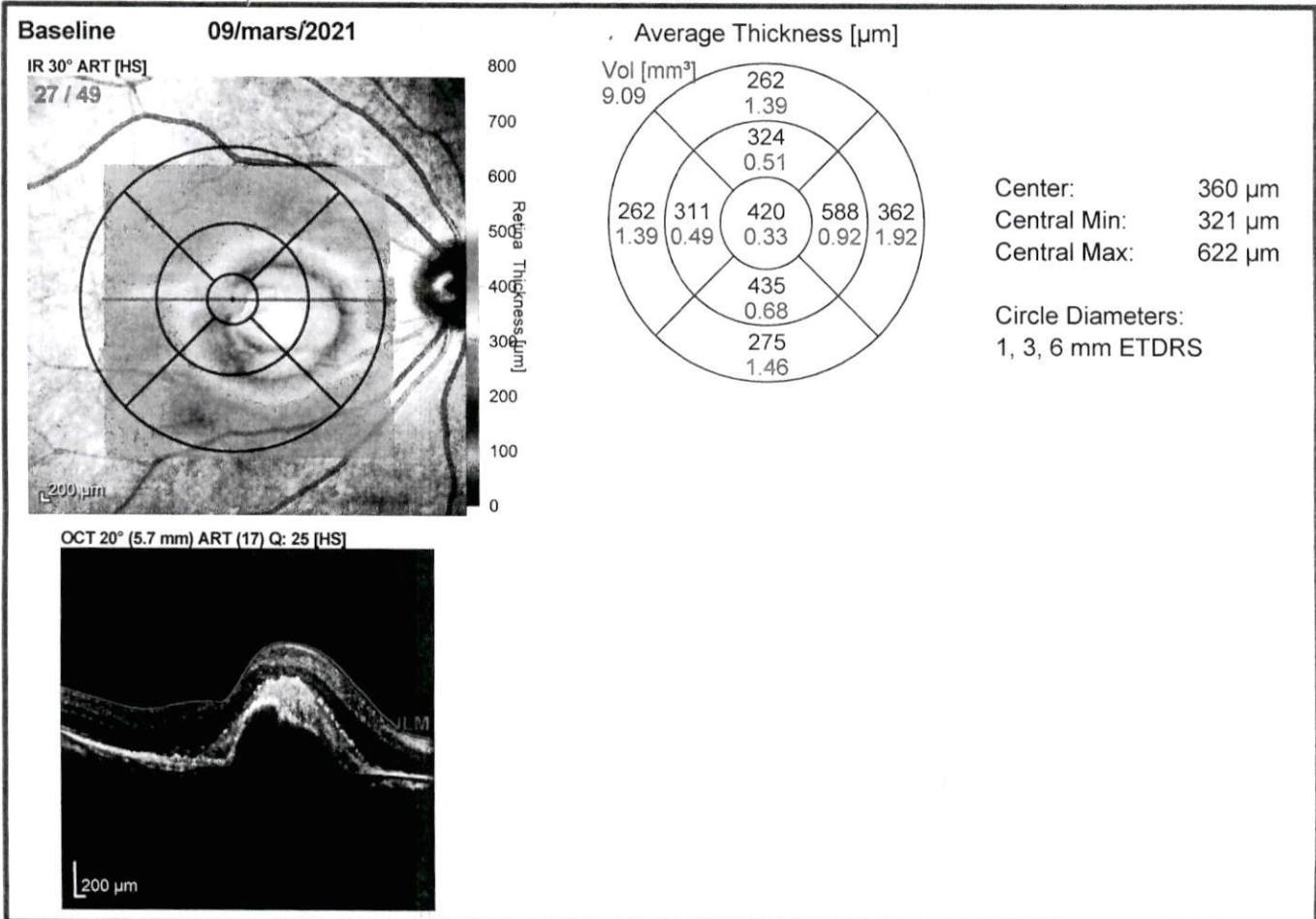


Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---

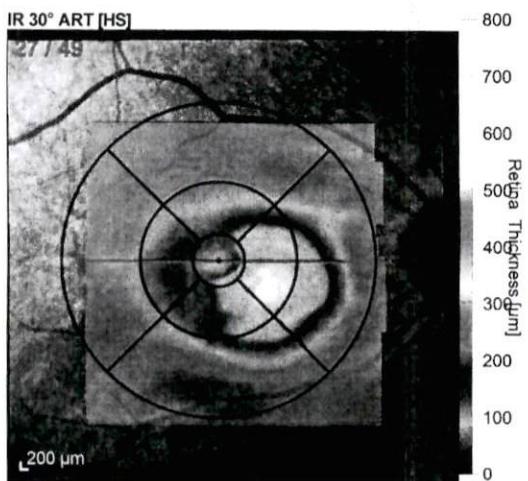
DOB: 01/janv./1949

Sex: M

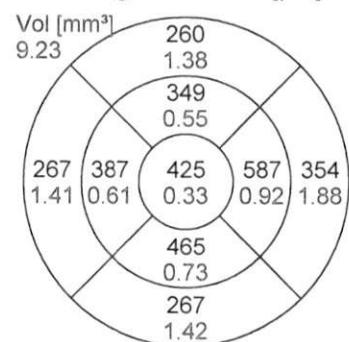
OD



Follow-Up #1 01/nov./2021

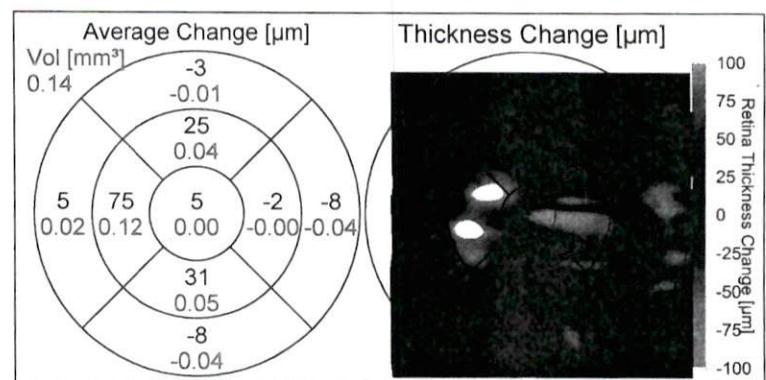


Average Thickness [μm]

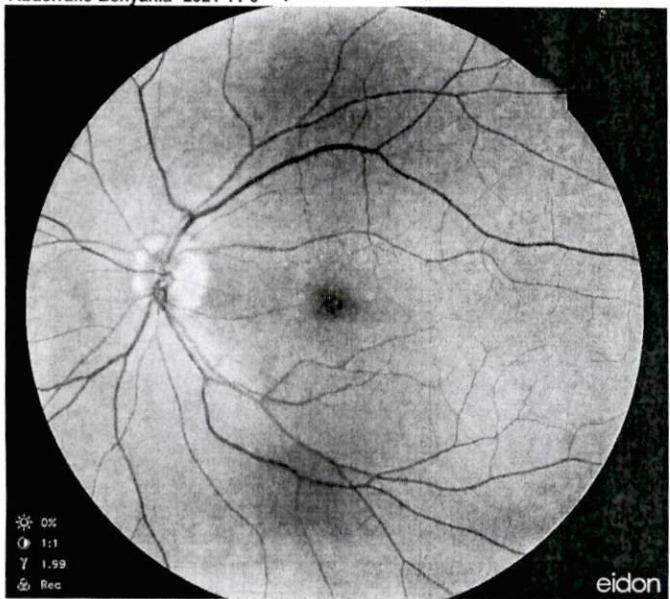


Center: 320 μm
Central Min: 317 μm
Central Max: 604 μm

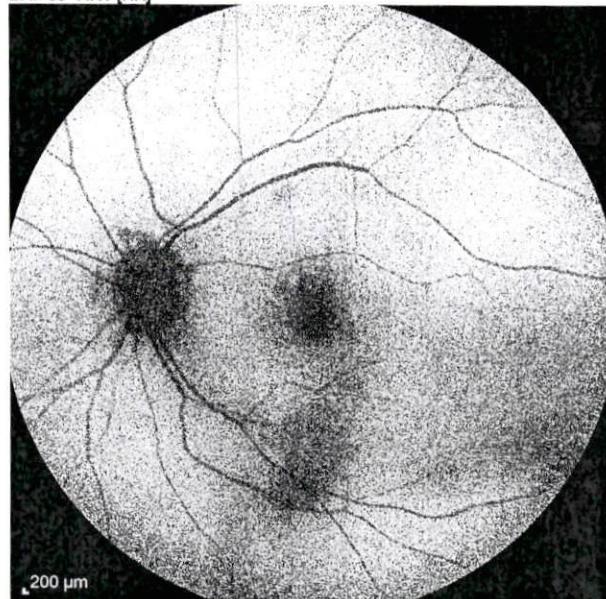
Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS



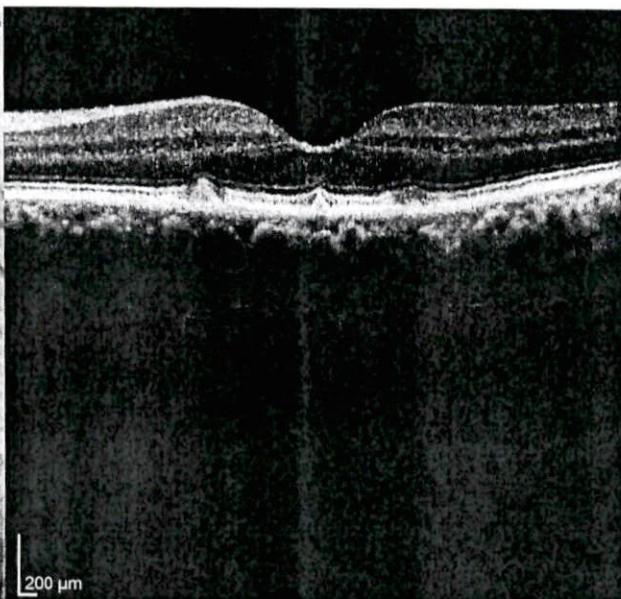
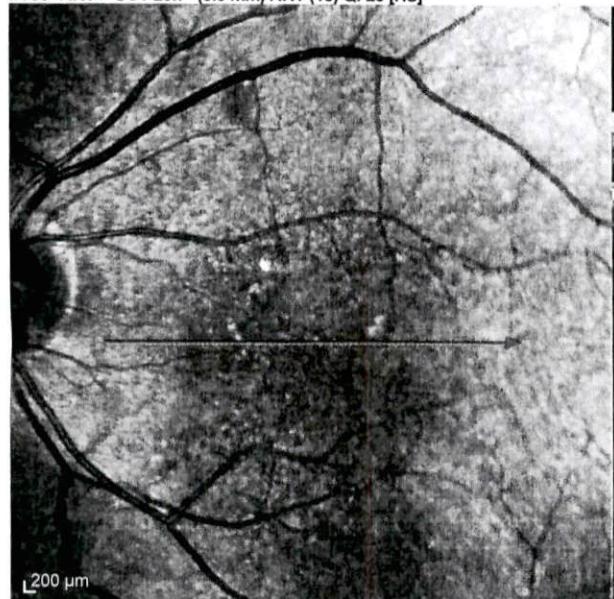
Abderrafie-Benyahia--2021-11-0



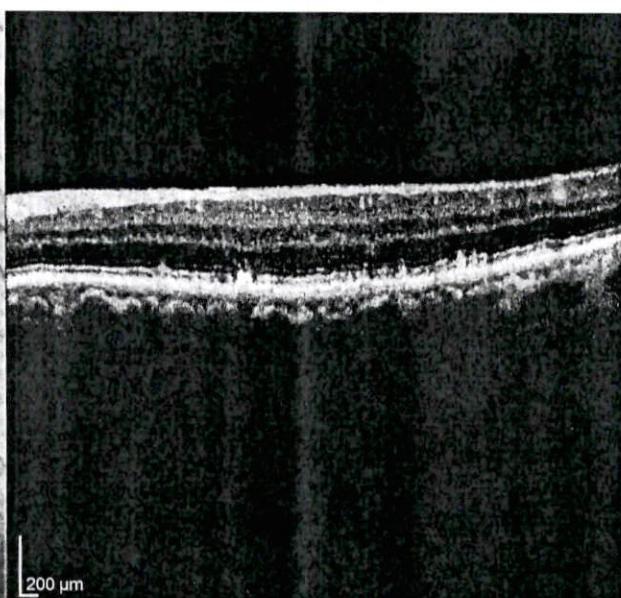
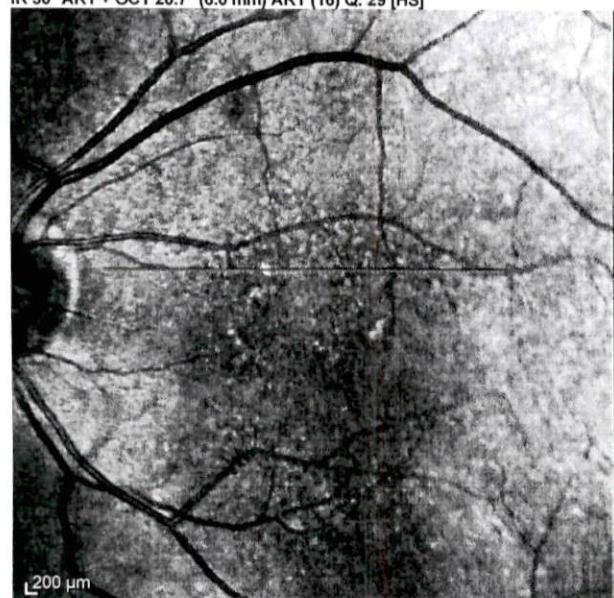
BAF 55° ART [HR]



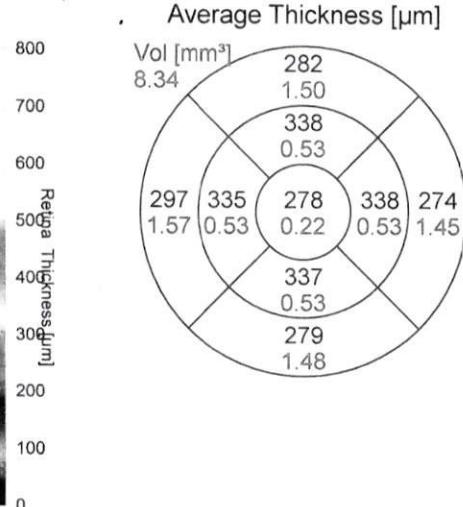
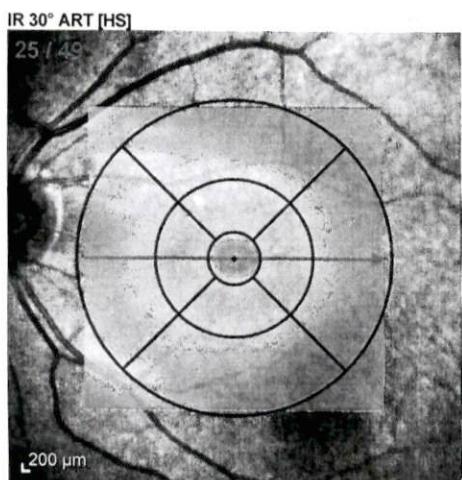
IR 30° ART + OCT 20.7° (6.0 mm) ART (18) Q: 28 [HS]



IR 30° ART + OCT 20.7° (6.0 mm) ART (16) Q: 29 [HS]



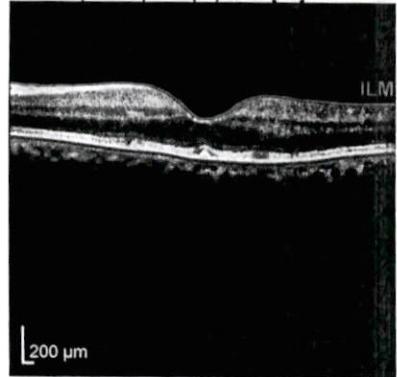
Baseline 09/mars/2021



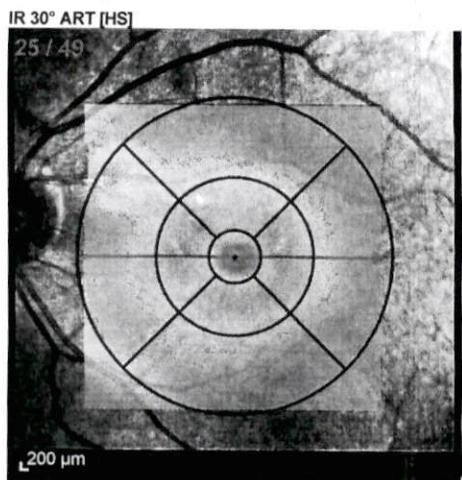
Center: 220 μm
Central Min: 220 μm
Central Max: 329 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

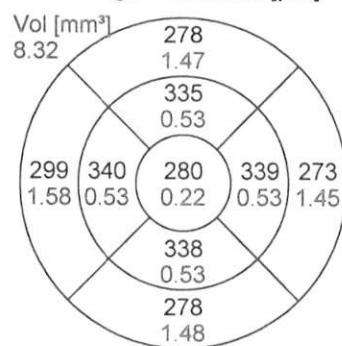
OCT 20° (5.7 mm) ART (16) Q: 27 [HS]



Follow-Up #1 01/nov./2021



Average Thickness [μm]



Center: 225 μm
Central Min: 224 μm
Central Max: 334 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 20° (5.7 mm) ART (18) Q: 28 [HS]

