

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 5ème 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0058908

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3138

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NATINE SOUAN

Date de naissance : 1957

Adresse : Lot Kenzo n°34 rue 9 Calfoena

Tél. : 0658578632

Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin D. Mohamed BENNANI

Cachet du médecin :

Ophthalmologiste
54 Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Date de consultation : 11 / 4 / 2022

Nom et prénom du malade : NATINE SOUAN

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection chronique

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 : 30 / 04 / 2022

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

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

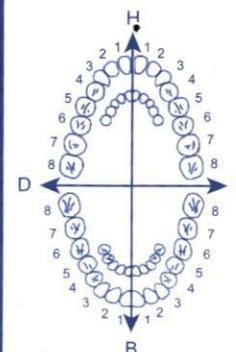
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D 00000000 00000000 G

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

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, L 11/04/2022

HONORAIRES :

Mr. MATINE Souad

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

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

Docteur Mohamed BENNANI
Ophthalmologiste

54, Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 - Fax : 05.22.22.73.22
54. شارع الراشدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 : الفاكس : 05.22.22.73.22

ICE 001709416000017

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكية

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 11/04/2022

COMPTE RENDU OCT

OCT DU lundi 11 avril 2022

Mr. MATINE Souad

Contexte :

DMLA.

OCT oeil droit :

Décollement de l'épithélium pigmentaire avec de nombreuses logettes en regard
et aspect de décollement de l'épithélium pigmentaire en temporal

OCT oeil gauche :

Nombreux drusens confluent. Effet de tente en temporo maculaire

Epaisseur centrale : 284 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

Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكية

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 11/04/2022

COMPTE RENDU OCT
OCT DU lundi 11 avril 2022
Mr. MATINE Souad

Contexte :

DMLA.

OCT oeil droit :

Décollement de l'épithélium pigmentaire avec de nombreuses logettes en regard
et aspect de décollement de l'épithélium pigmentaire en temporal

OCT oeil gauche :

Nombreux drusens confluent. Effet de tente en temporo maculaire

Epaisseur centrale : 284 μ

Sur l'OCTA, absence de lacis néovasculaire



Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD

DOB: 09/nov./1957

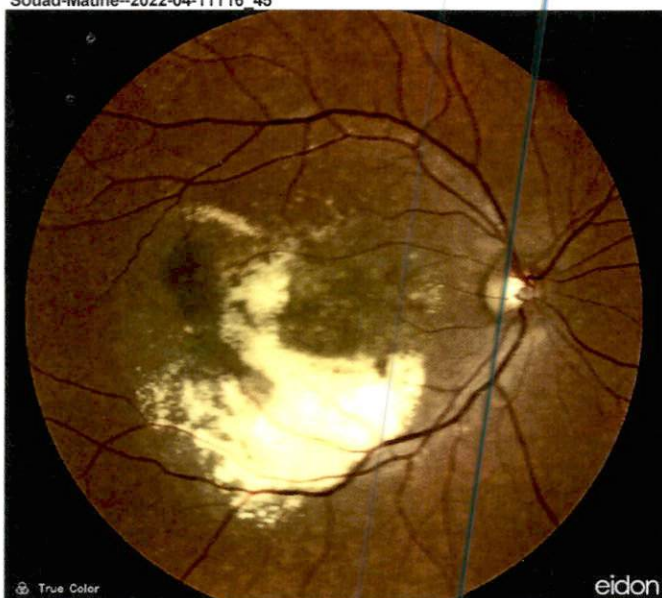
Sex: F

Patient ID: ---

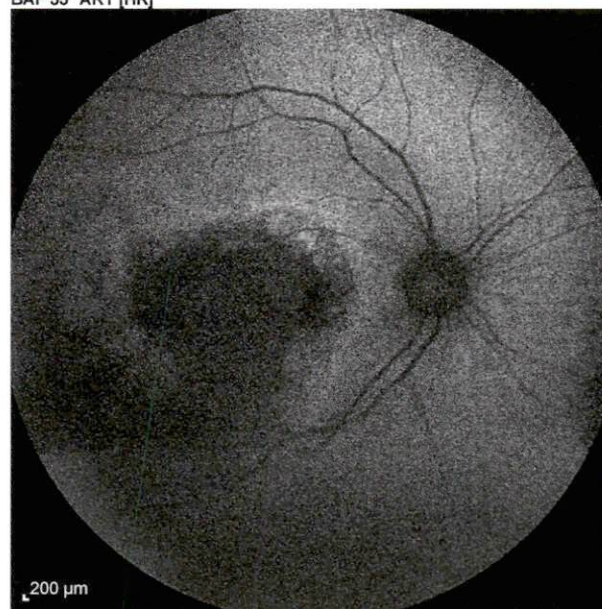
Exam.: 11/avr./2022

OD

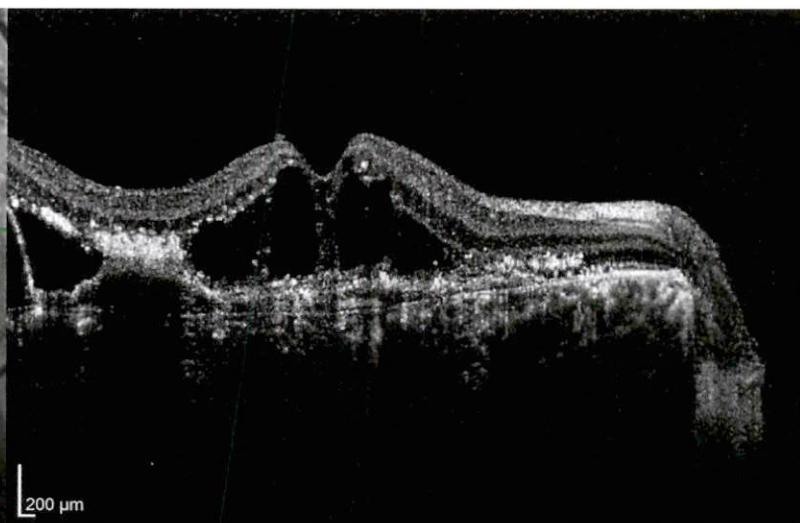
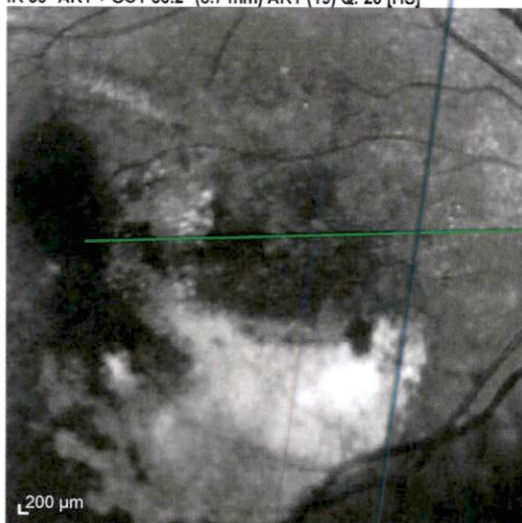
Souad-Matine-2022-04-11T16_45



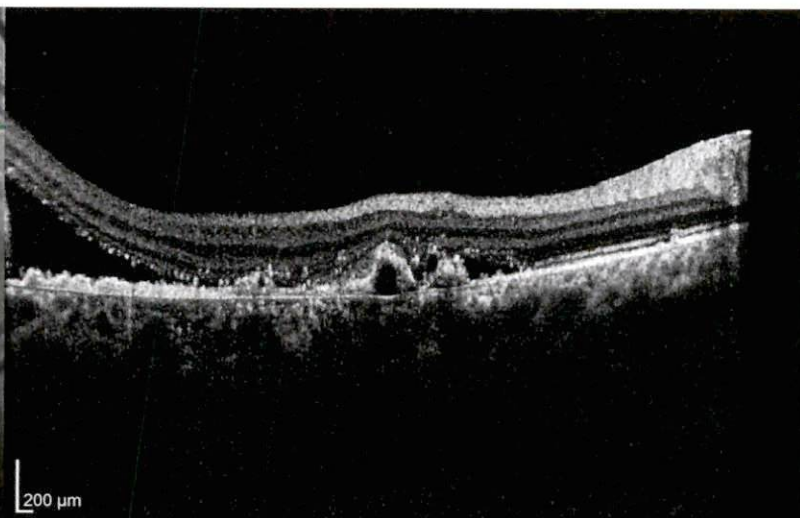
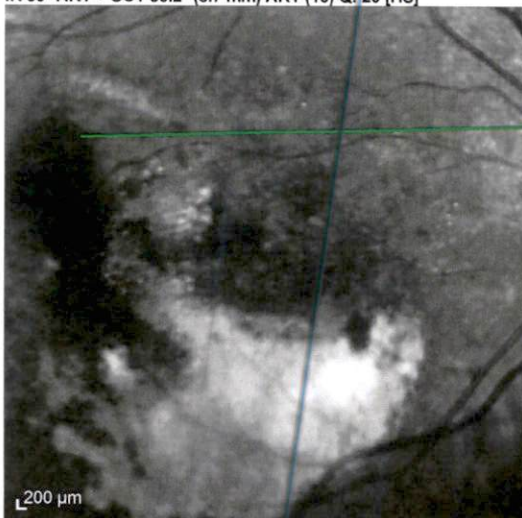
BAF 55° ART [HR]



IR 30° ART + OCT 30.2° (8.7 mm) ART (19) Q: 20 [HS]



IR 30° ART + OCT 30.2° (8.7 mm) ART (16) Q: 20 [HS]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD
Patient ID: ---

DOB: 09/nov./1957

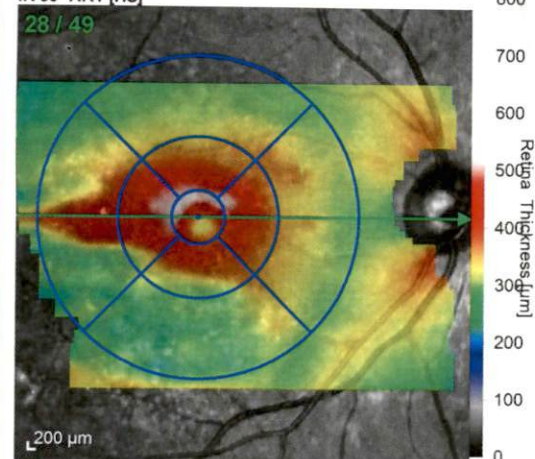
Sex: F

OD

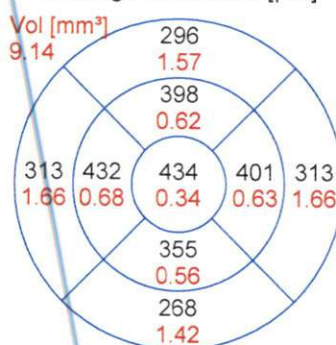
Baseline 06/déc./2021

IR 30° ART [HS]

28 / 49



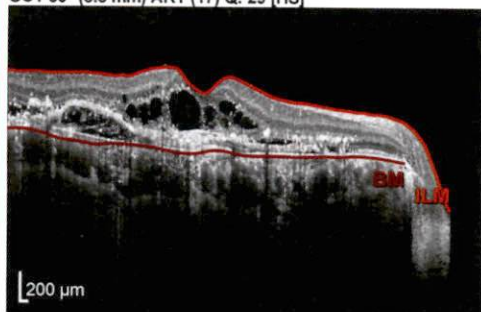
Average Thickness [μm]



Center: 364 μm
Central Min: 309 μm
Central Max: 526 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

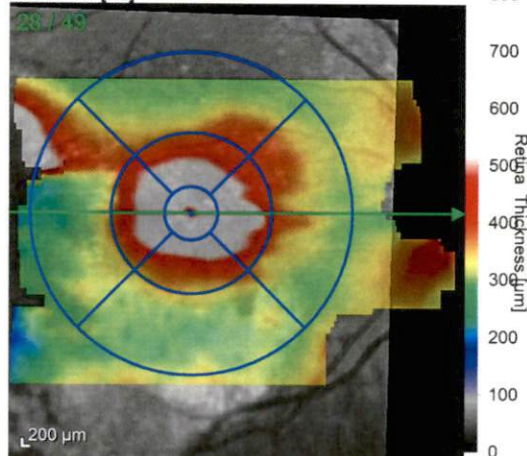
OCT 30° (8.5 mm) ART (17) Q: 29 [HS]



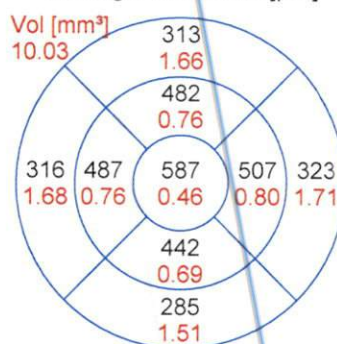
Follow-Up #1 11/avr./2022

IR 30° ART [HS]

28 / 49



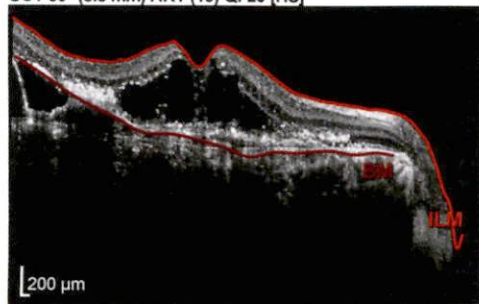
Average Thickness [μm]



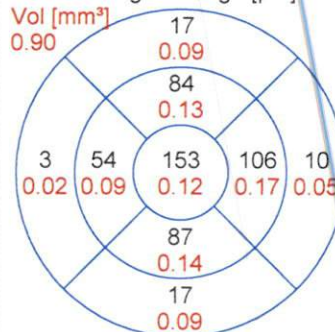
Center: 486 μm
Central Min: 483 μm
Central Max: 640 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

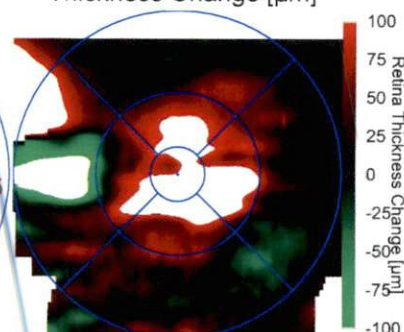
OCT 30° (8.5 mm) ART (19) Q: 20 [HS]



Average Change [μm]



Thickness Change [μm]



Patient: MATINE, SOUAD
Patient ID: ---

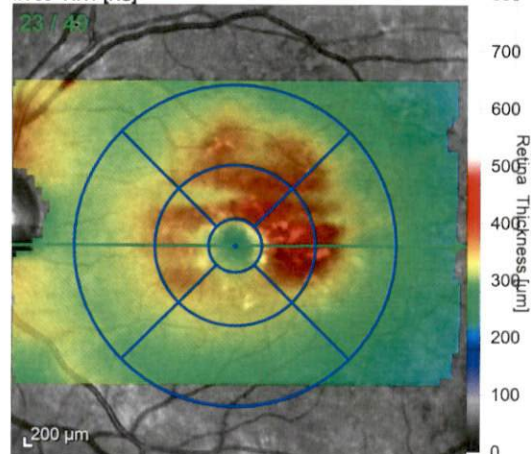
DOB: 09/nov./1957

Sex: F

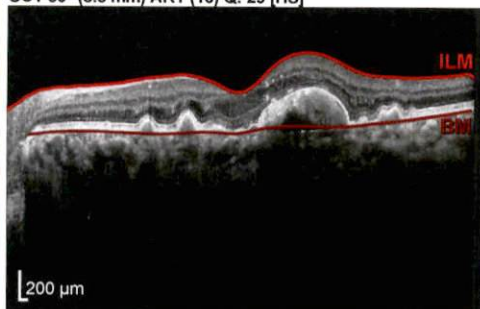
OS

Baseline 06/déc./2021

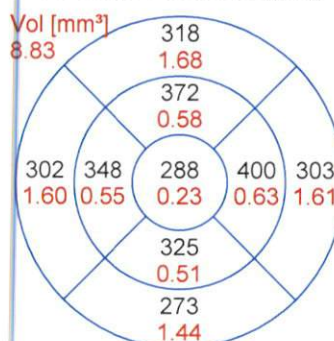
IR 30° ART [HS]



OCT 30° (8.5 mm) ART (16) Q: 29 [HS]



Average Thickness [μm]

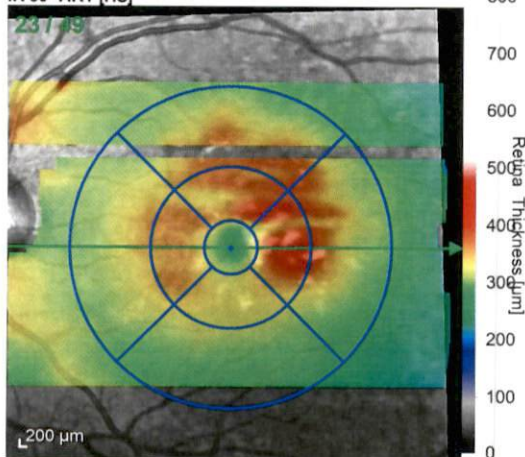


Center: 244 μm
Central Min: 239 μm
Central Max: 363 μm

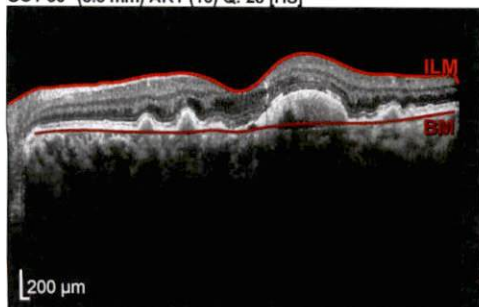
Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

Follow-Up #1 11/avr./2022

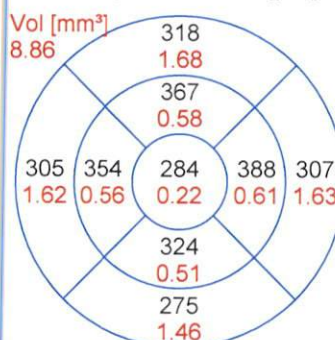
IR 30° ART [HS]



OCT 30° (8.5 mm) ART (16) Q: 28 [HS]



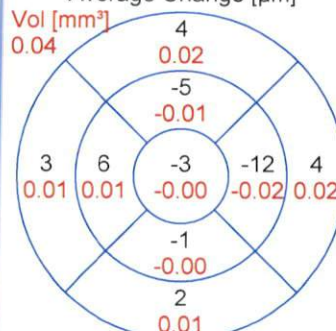
Average Thickness [μm]



Center: 249 μm
Central Min: 245 μm
Central Max: 347 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

Average Change [μm]



Thickness Change [μm]

