

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.

Radio-logie 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.



Déclaration de Maladie : N° P19-0021698

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENDAOUD EL BEKKAI Date de naissance : 21/07/58
Adresse : Rue 562 N°1 Immeuble torment
Tél. : 06.66.12.18.80 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 / 05 / 2022
Nom et prénom du malade : BENDAOUD EL BEKKAI Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection seule
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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 - 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

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
17/05/22	CS		200,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
17/05/22	936,00
17/05/22	763,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/05/22	OCT	1000,00

S MEDICAUX

INDOCOLLYRE 0,1% Collyre 5ml ZENITH PHARMA AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM 6118001270088	LOT/عيار FAB/تاريخ الانتاج EXPI/تاريخ الانتهاء	H7519 08-2021 11-2022	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
			M	PC	IM	IV	

lotion stérile pour usage oculaire

PhyLarm

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS
16 unidos
10 ml

À chaque fois
que l'œil est irrité

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	B
25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553



INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088
PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088
PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088
PPV : 58,00 DHS

VISA ET

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088
PPV : 58,00 DHS

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM
6118001270088
PPV : 58,00 DHS

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

3 662042 003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



ORDONNANCE

Casablanca le 14 05 2022

ELBEKRI BENHAROUN

110,70 x 6

Xolamol



10

99,00

phylar

10 x 2

10 x 2

604

3 mois

à renouveler

763,20

Pharmacie TAJ
Dr. Souad TAJ
Av. Mly Ali Cherif N° 325
Masdoura INEZGANE
Tél.: 05 28 33 42 42

DR. CHAOUKI Mohammed
544, boulevard panoramique, Californie, Casablanca, Maroc
Tél.: 05 22 29 60 60 / 05 22 29 19 19
Fax: 05 22 29 46 21



زولامول®
Xolamol®

Lot: YK0210
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 110 DH 70



زولامول®
Xolamol®

Lot: YK0210
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 110 DH 70



زولامول®
Xolamol®

Lot: YK0210
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 110 DH 70



زولامول®
Xolamol®

Lot: YK0179
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 110 DH 70



زولامول®
Xolamol®

Lot: YK0210
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 110 DH 70



زولامول®
Xolamol®

Lot: YK0210
Fab: 09 21
Exp: 09 23

P.P.V : 110 DH 70



Docteur Mohammed CHAHBI

D.E.S D'OPHTALMOLOGIE

(Maladies et Chirurgie des yeux)

Ancien interne de CRETEIL: ANGIO-LASER

du C.N.O des XV-XX ophtalmo-pédiatrie

de la fondation Rothschild-département

d'Oculo-plastie

Ancien Médecin de la Banque Française des Yeux

الدكتور محمد شحبي

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

خريج كلية باريس

داخلي سابق بكريتاي و بالمركز الفرنسي للعيون

15-20 و بمؤسسة جراحة العيون

روثشيلد بباريس

طبيب سابق بالبنك الفرنسي للعيون

خبير تصحيح البصر بالليزر

extra list of 22

M: ELBEKKAI BENIYON

147,00
Pharmacie TAJ
Dr. Squad TAJ
Av. Miy Ali Cherif N° 325
Mascara INEYGANE
Tél.: 05 28 33 42 42

THÉALOSE

1 gtte x4/j pdt 03 mois

58,00 x 6 =

Indocyl
for 1/2

A renouveler

+ = 936,00



مصحة العين
CLINIQUE DE L'OEIL
California

544, Boulevard Panoramique, California, Casablanca, Maroc

Patente N°: 34082698 - Identifiant Fiscal N°: 37521862

ICE N°: 002281194000046 - RC N°: 434621 - CNSS: 1563901

+212 522 50 15 15

+212 522 86 46 18

+212 522 86 46 19

+212 522 86 46 20

+212 522 29 66 00/60

+212 522 86 46 21

info@clinic-oeil.com

www.clinic-oeil.com

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
Clinique de l'Oeil, California
Tél.: 05 28 33 42 42
Fax.: 05 28 33 42 42



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 17 05 22

le Docteur.....

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

EL BEKHI BENADOU

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

- oet

Soit la somme de 1000,00 DHS

mille dix-huit

Dhs

Cachet et signature



ORDONNANCE

Casablanca le 17/05/2022

M

BENBAOUD EL BEKKAZ

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, boulevard Panoramique, Californie,
Casablanca, Maroc
Tel.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
Fax.: 05 22 86 60 / 00 - 05 22 50 15 15

BIOMECANIQUE

OCT MACULAIRE

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, boulevard Panoramique, Californie,
Casablanca, Maroc
Tel.: 05 22 86 46 18 / 19 / 20
Fax.: 05 22 86 60 / 00 - 05 22 50 15 15

Nom: **BENDAUD EL BEKKAI**
 ID: **AUTO20211014091826**
 DOB: **21-07-1958**
 Age: **63**

Exam date: 17-05-2022
 Sexe: **Mâle**
 Oeil: **Tous**

Commentaires:

Clinique De L'oeil
 544, boulevard Panoramique,
 Californie, Casablanca, Maroc
 +212.522.86.46.18/19/20,
 +212.522.29.66.00/60



R

17-05-2022 11:27:17 QI: 7
 Radial 10x10 mm

RÉTINE RADIAL | DEUX YEUX |

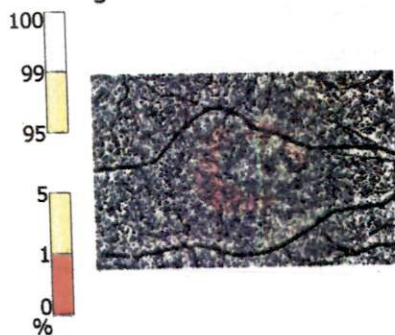
QI: 10 17-05-2022 11:27:56
 Radial 10x10 mm

L

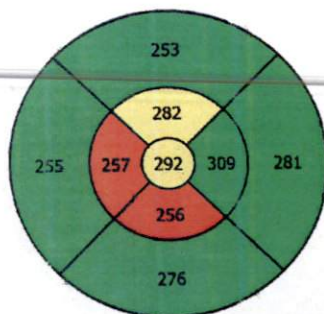
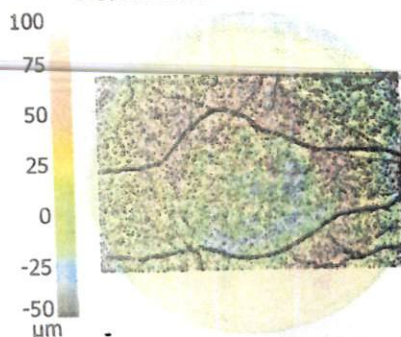
Epaisseur Rétine



Signification de la Retine



Déformation RPE

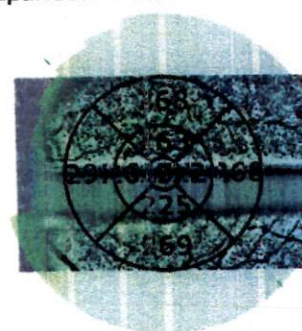


ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	243	74	169
Secteur central [μm]	292	157	135
Epaisseur zone [μm]	269	263	6
Volume [mm ³]	7.61	7.43	0.18

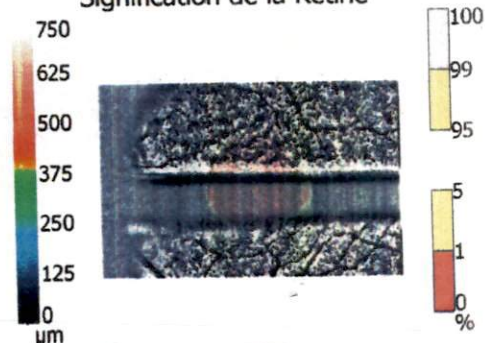
1/3/6 mm

Moyenne

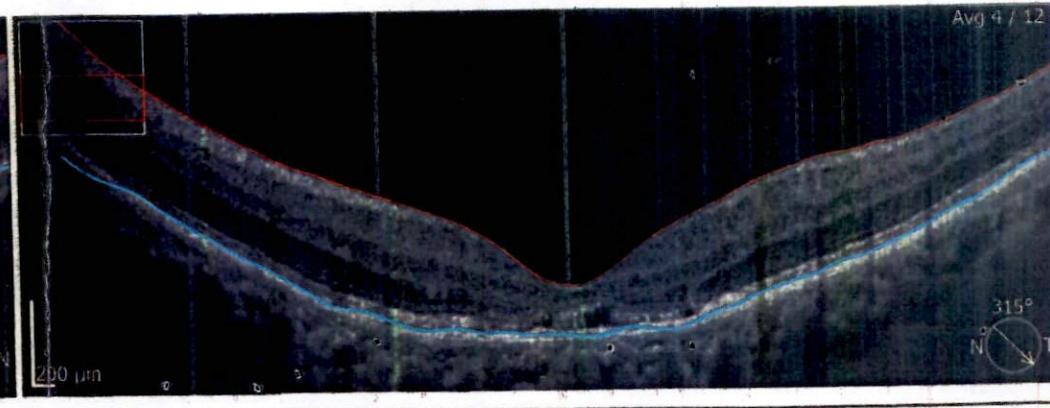
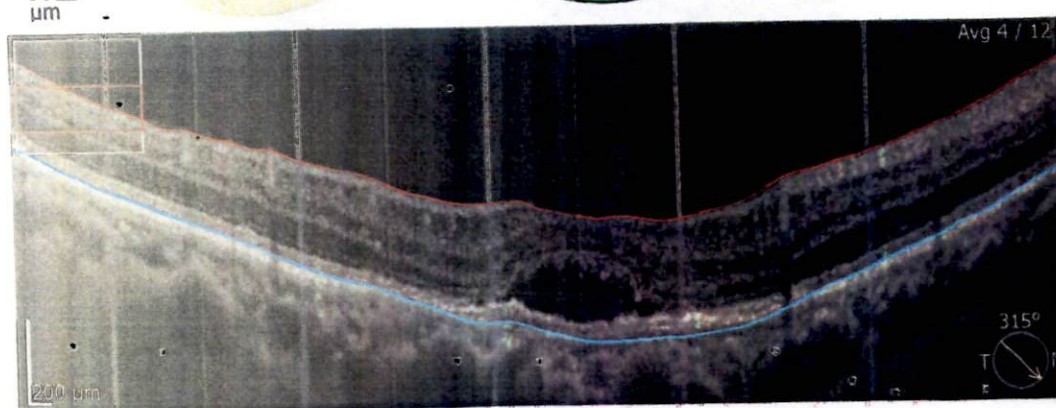
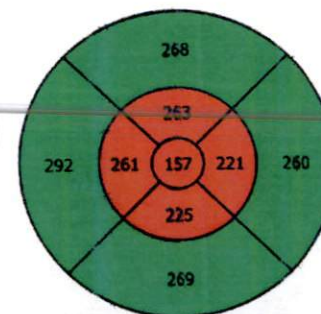
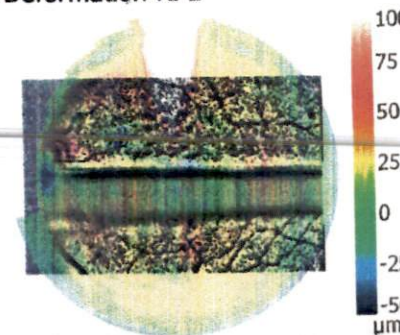
Epaisseur Rétine



Signification de la Retine



Déformation RPE



Nom: **BENDAUD EL BEKKAI**
 ID: **AUTO20211014091826**
 DOB: **21-07-1958**
 Age: **63**

Exam date: 17-05-2022
 Sexe: **Mâle**
 Oeil: **Tous**

Commentaires:

Clinique De L'oeil
 544, boulevard Panoramique,
 Californie, Casablanca, Maroc
 +212.522.86.46.18/19/20,
 +212.522.29.66.00/60

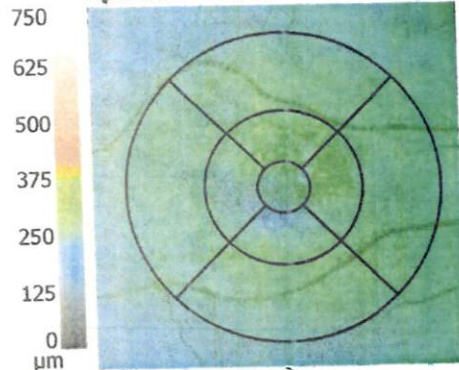


R

17-05-2022 11:27:04 QI: 9

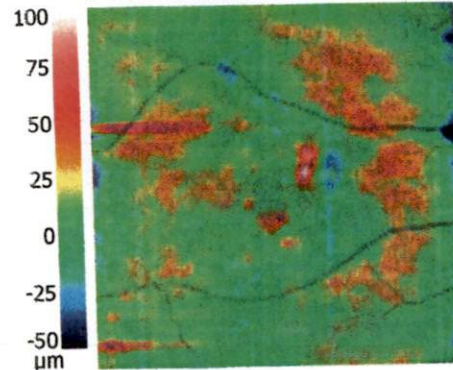
3D 7x7 mm

Epaisseur Rétine

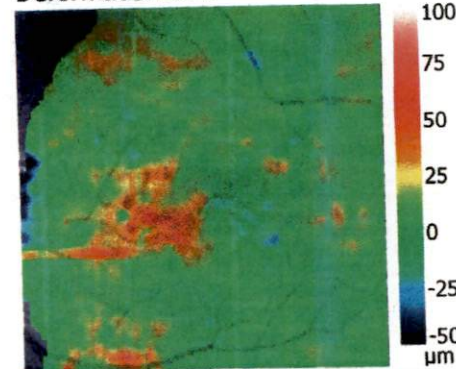


RÉTINE | DEUX YEUX | RÉTINE

Déformation RPE



Déformation RPE

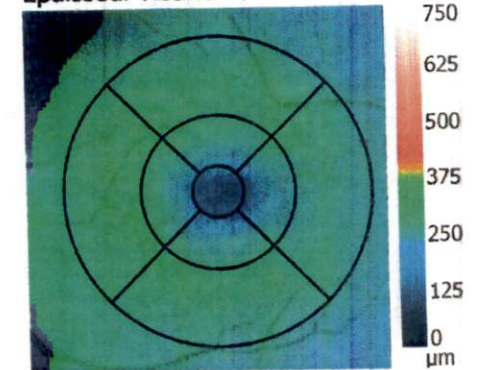


QI: 9 17-05-2022 11:27:43

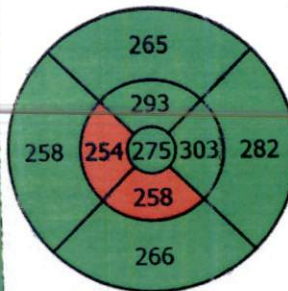
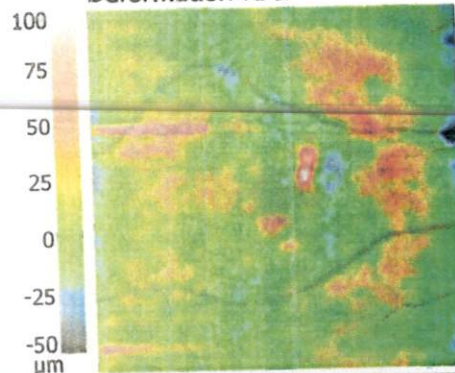
3D 7x7 mm

L

Epaisseur Rétine



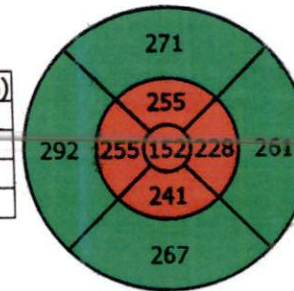
Déformation RPE



1/3/6 mm

Moyenne

ILM - OS/RPE mesures	R	L	Diff (D-G)
Minimum in Fovea [μm]	217	116	101
Secteur cenral [μm]	275	152	123
Epaisseur zone [μm]	270	263	7
Volume [mm ³]	7.63	7.44	0.19



Déformation RPE

