

DATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VIBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

doit être dûment renseigné.

in doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

es, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

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.

Radiologie 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0028265

☐ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2769**

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **BENGLIL DRISS**

Date de naissance :

Adresse : **38 rue Sidi Fateh impasse Elhabacha (A.N.)**

Tél. **06 05 19 12 06**

Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : **NADIF EP BENJILIL ZAHRA** Age:

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **affection oculaire**

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

7/7/22

110

1000

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

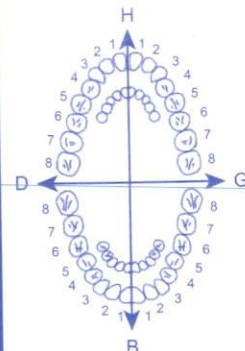
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

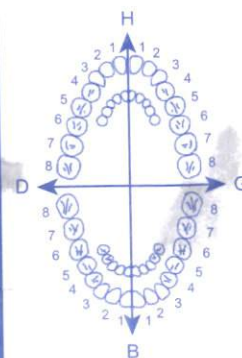
H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

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

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 سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 07/07/2022

COMPTE RENDU OCT

OCT DU jeudi 07 juillet 2022

Mme NADIF EP BENJLIL Zahra

Contexte :

Macro anévrisme oeil gauche ayant bénéficié d'un laser focal

OCT oeil droit :

Pôle postérieur à plat.

OCT oeil gauche :

Sur le cliché couleurs, bonne cicatrice de laser sur le macroanévrisme.

Sur l'OCT, bonne dépression fovoélaire. Ligne des photorécepteurs bien régulière. Macroanévrisme bien occlus

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd Rachidi - Casablanca
Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 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 سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le 07/07/2022

HONORAIRES :

Mme NADIF EP BENJLIL Zahra

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

Thickness Map Single Exam Report SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

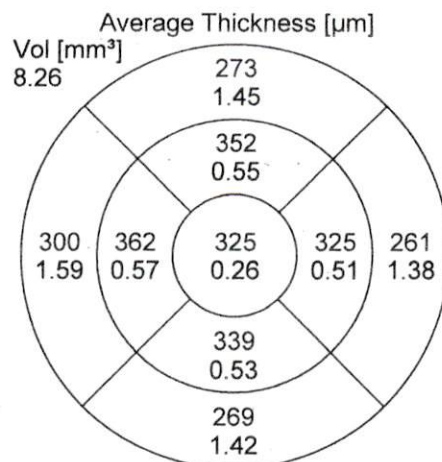
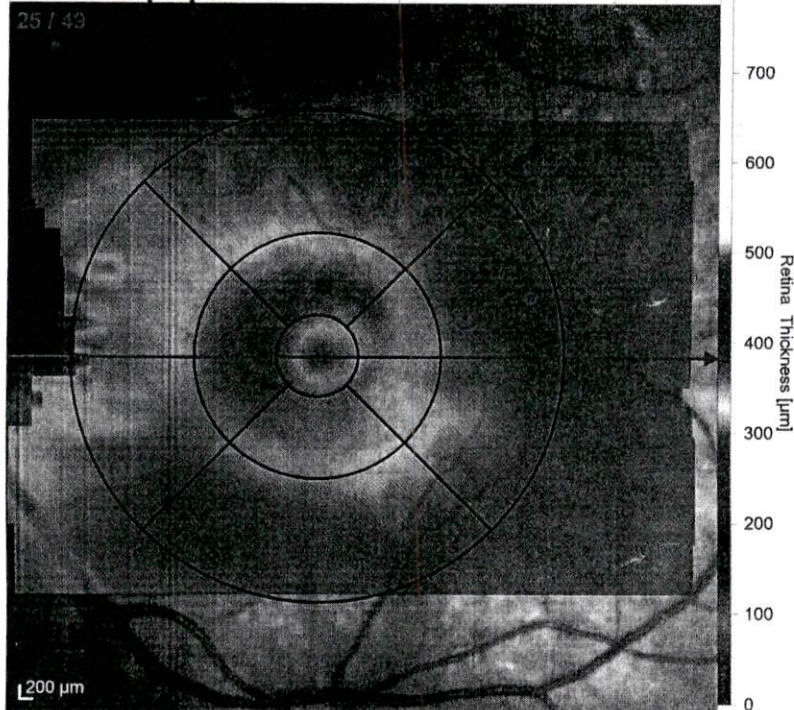
Patient: NADIF EP BENJLIL, ZAHRA
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1945
Exam.: 07/juil./2022

Sex: F

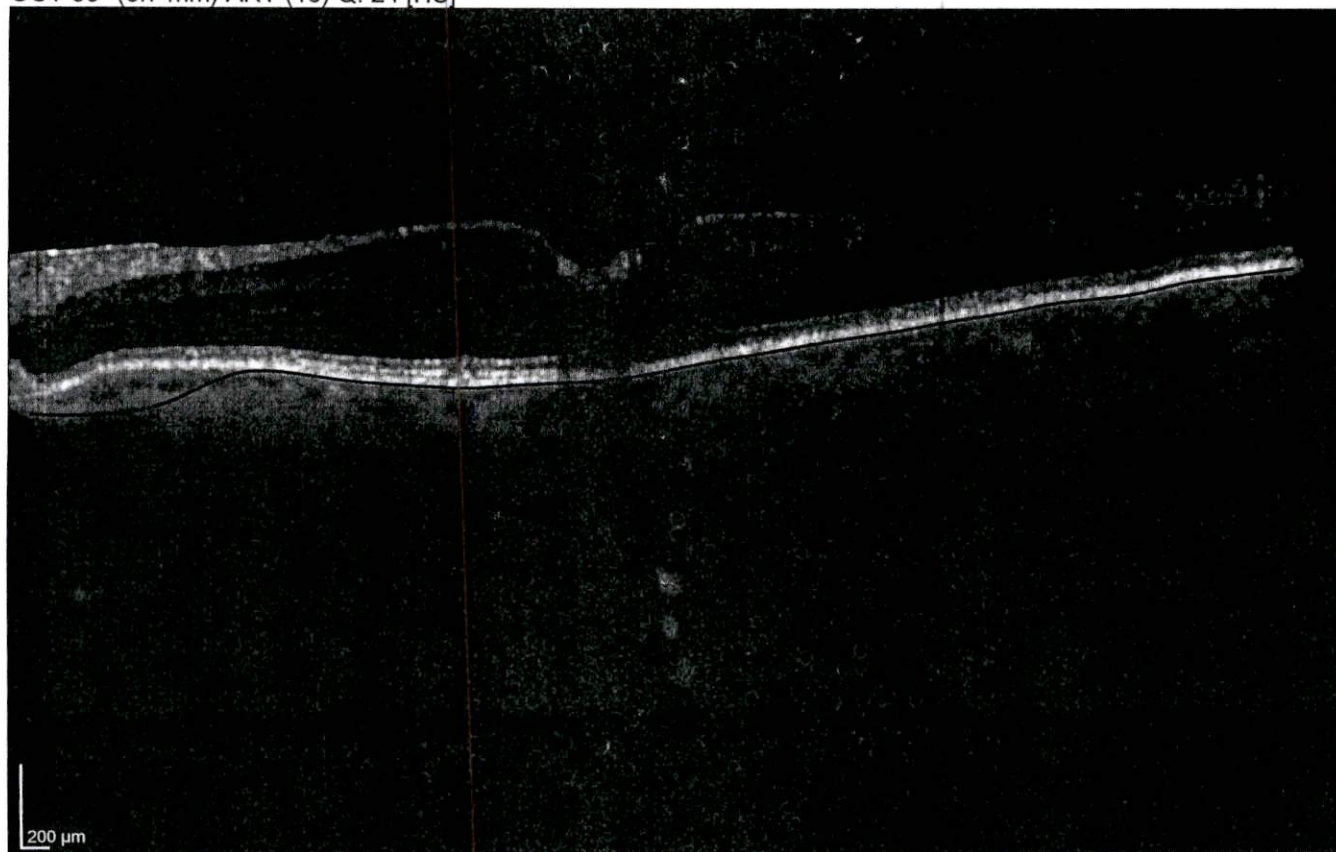
OS

IR 30° ART [HS]



Center: 263 µm
Central Min: 262 µm
Central Max: 380 µm
Circle Diameters: 1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 30° (8.7 mm) ART (16) Q: 24 [HS]



Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

HEIDELBERG
ENGINEERING

Patient: NADIF EP BENJLIL, ZAHRA

DOB: 01/janv./1945

Sex: F

Patient ID: ---

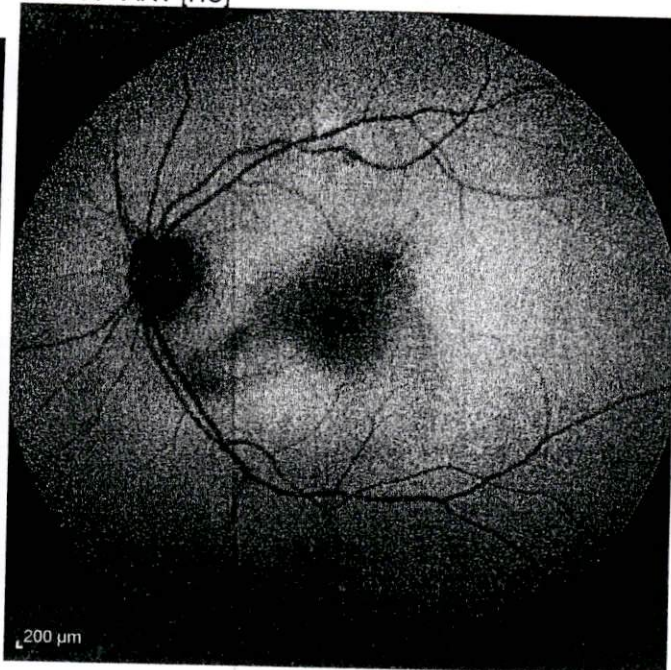
Exam.: 07/juil./2022

OS

Zahra-Nadif ep Benjlil-2022-0



BAF 55° ART [HS]



IR 30° ART + OCT 30° (8.7 mm) ART (16) Q: 24 [HS]

