

# 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.

## 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 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



Complément

## Déclaration de Maladie

N° M21- 063274

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745 Société : RAM 130909  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Laguerad Aicha  
Date de naissance : 28/7/1953  
Adresse : 94 lot Bouchara Sidi Naarouf  
Tél. : 06 72 76 35 16 Total des frais engagés : 5303 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : Zrioui WASSIM 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 : Laguerad Le : / /  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Âge du malade \_\_\_\_\_  
 Dr BENNANI BICHAM  
 Ophtalmologue  
 Résidence Mawlid XI  
 S. di Maaroudi Casablanca  
 Tel : 05 22 32 19 C7  
 \_\_\_\_\_





Quittance De Remboursement  
Maladie Maternite

Société : STE SOREAD  
Contrat n° : V80580100 / 00  
N° d'affiliation : 86  
Matricule Société : 0  
Assuré : ZRIOUI ZOUHAIR  
Bénéficiaire : ZRIOUI WASSIME

N° de sinistre : 22708265  
N° dossier : 940472  
Date de survenance : 22/04/2022  
Date de traitement : 03/06/2022  
Date de remboursement : 01/08/2022  
Médecin : \*\*\*\*\*

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	85.00	0,00	255,00
R RADIOLOGIE R-Z	2 200,00	2 200,00	0	85.00	0,00	1 870,00
R RADIOLOGIE R-Z	2 200,00	2 200,00	0	85.00	0,00	1 870,00
MEDICAMENTS	203,00	75,00	0	85.00	0,00	63,75
MONTURE	1 000,00	833,33	0	85.00	0,00	708,33
VERRES	1 600,00	1 333,33	0	85.00	0,00	1 133,33
	5 303,00	4 741,66			0,00	4 030,41

Observations : voir mail du 28/07/2022

Informations : nr tva+hy fresh

الدكتور بناني هشام  
Docteur L. BENNANI HICHAM



Casablanca le 22/04/ 2022

Ophtalmologue

Laser - Angiographie

Chirurgie de la cataracte aux U.S.

Echographie A+B

OCT

TONOMETRE aAIR

Casablanca, le : .....

FACTURE : 26/2022

Nom et Prénom du Patient ZRIOU WASSIM

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

DESIGNATION	MONTANT
OCT	1200DH
<b>TOTAL</b>	<b>1200DH</b>

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE DEUX CENT DIRHAMS

Certificat établi à la demande de l'intéressée, pour servir et faire valoir ce que de droit

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

Résidence Mawlid XI - Route 1029 - Sidi Maârouf A2 - 21 A2 - 22 - 2<sup>ème</sup> étage  
Tél : 05.22.32.19.07 - 05.22.97.58.62 - Casablanca  
E-mail : hicham.bennani2002@hotmail.com

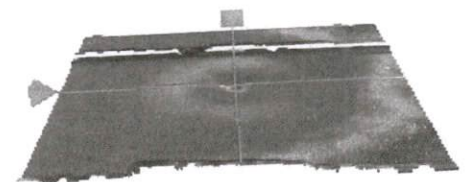
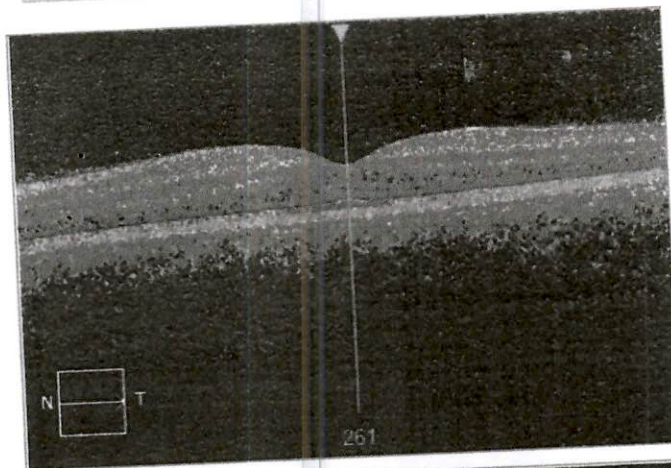
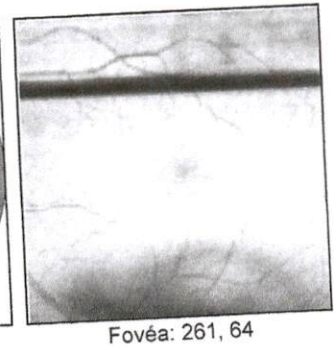
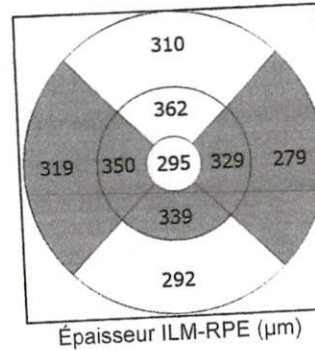
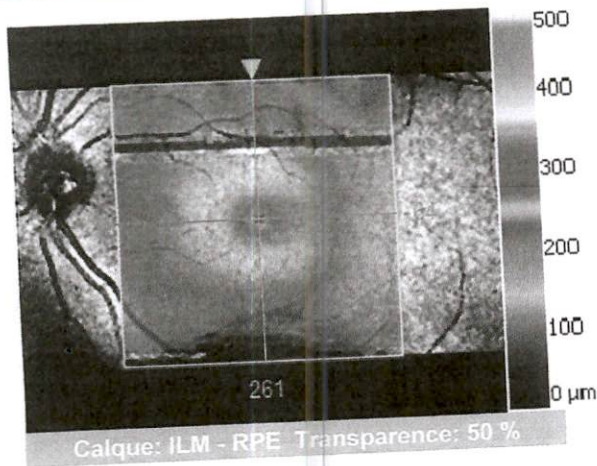
Nom: zrioui, wassim

CZMI

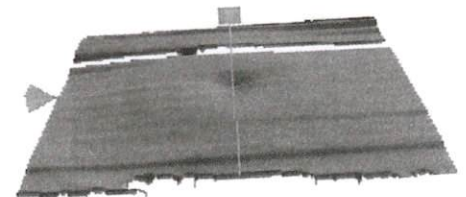
ID: CZMI303216412 Date d'examen: 22/04/2022  
 Date de naissance: 22/07/1997 Heure de l'examen: 10:26  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 500-33831  
 Technicien : Dr.Bennani, Hicham Puissance du signal: 10/10

OD ☐ OS ☒

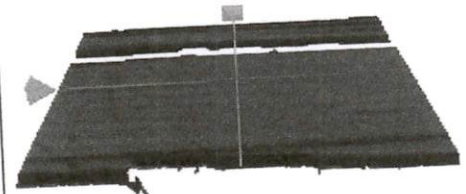
## Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128



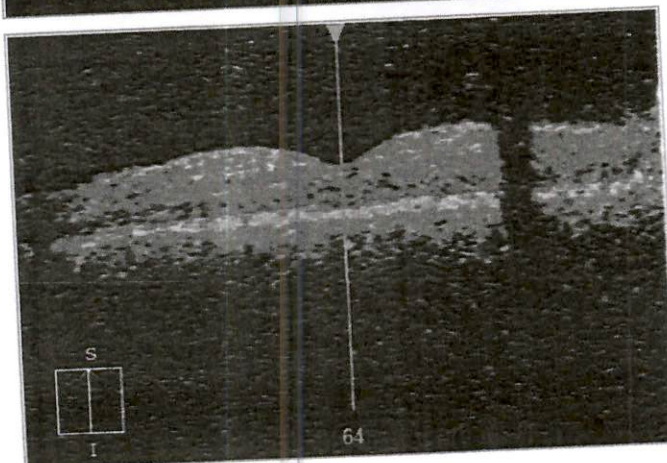
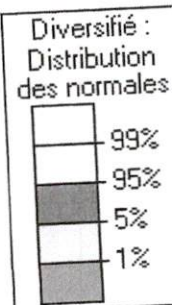
ILM - RPE



ILM



RPE



!	Épaisseur moy. centrale ( $\mu\text{m}$ )	Volume du cube ( $\text{mm}^3$ )	Ép. cube moy. ( $\mu\text{m}$ )
ILM - RPE	295	10,4	289

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039  
 Copyright 2016  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved  
 Page 1 sur 1

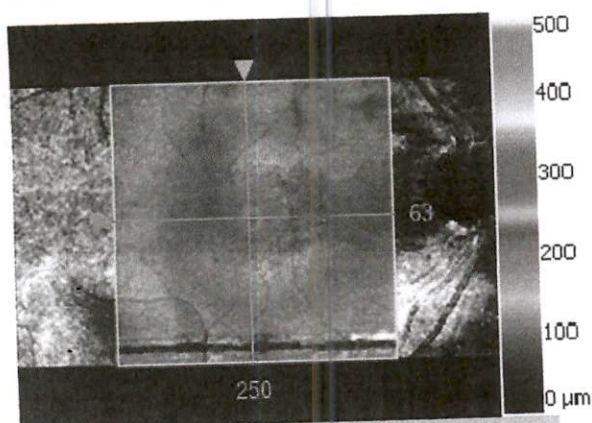
Nom: zrioui, wassim

ID: CZMI303216412 Date d'examen: 22/04/2022  
 Date de naissance: 22/07/1997 Heure de l'examen: 10:27  
 Sexe: Unknown Numéro de série: 500-33831  
 Technicien : Dr.Bennani, Hicham Puissance du signal: 9/10

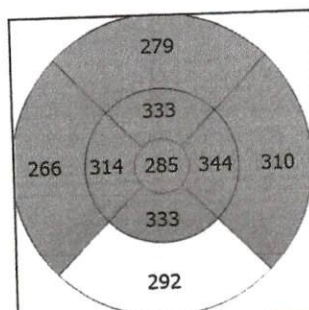
CZMI

# Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

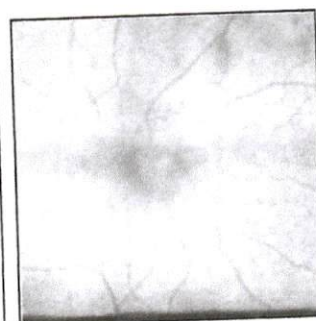
OD ● ○ OS



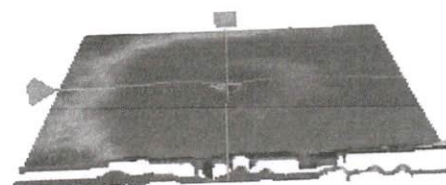
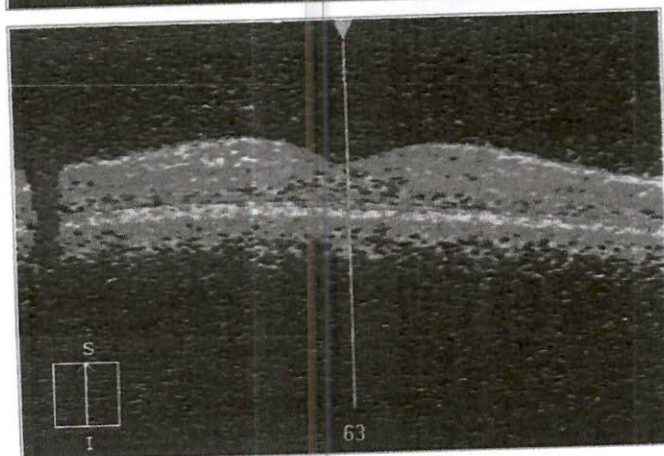
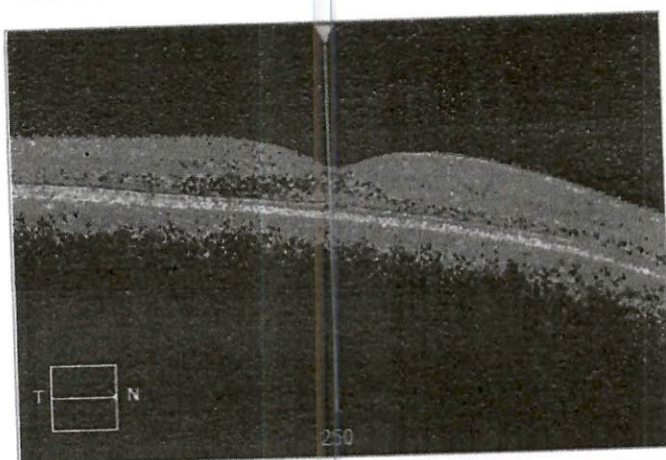
Calque: ILM - RPE Transparence: 50 %



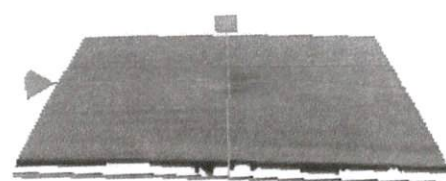
Épaisseur ILM-RPE (μm)



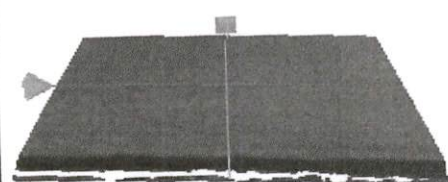
Fovéa: 250, 63



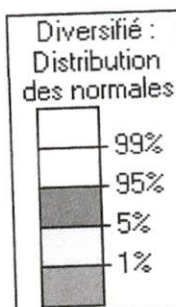
ILM - RPE



ILM



RPE



	Épaisseur moy. centrale (μm)	Volume du cube (mm³)	Ép. cube moy. (μm)
ILM - RPE	285	10,3	287

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 10.0.1.19039  
 Copyright 2016  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved  
 Page 1 sur 1

الدكتور بناني هشام  
Docteur L. BENNANI HICHAM



22/ 04/2022

Casablanca, le : .....

Ophtalmologue

Laser - Angiographie

Chirurgie de la cataracte aux U.S.

Echographie A+B

OCT

TONOMETRE aAIR

COMPTE RENDU OCT  
Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

ZRIOU WASSIM

- MACULA A PLAT DES DEUX COTES.
- COURBE RNFL SANS ANOMALIES.
- ABSENCE DE SIGNES EN FAVEUR DUN EVENTUEL GLAUCOME EVOLUE.
- CONTROLE ANNUEL.

CONCLUSION :

- POLE PPOSTERIEUR INDEMNE SOUS RESERVE D'un suivi regulier .

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

Résidence Mawlid XI - Route 1029 - Sidi Maârouf A2 - 21 A2 - 22 - 2<sup>ème</sup> étage  
Tél : 05.22.32.19.07 - 05.22.97.58.62 - Casablanca  
F-mail : bhicham2003@hotmail.com



Casablanca le 22/ 04/2022

FACTURE : 31/2022

Nom et Prénom du Patient ZRIOUI WASSIM

Frais de praticien

DESIGNATION	MONTANT
OCT	1000 DH
<b>TOTAL</b>	<b>1000DH</b>

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE DIRHAMS

Certificat établi à la demande de l'intéressée, pour servir et faire valoir ce que de droit

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
S.O. 1101 - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07



22/04/2022

COMPTE RENDU

**PENTACAM**

**PATIENT :** ZRIOUI WASSIM

Topographie cornéenne sans anomalie évolutive .

Aspect en sablier en rapport avec une augmentation  
symétrique.

Absence de signe en faveur d'un éventuel keratocone.

Contrôle annuel autrement recommande.

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

zrioui wassim

DOB: 01/07/1997

Sex: M

OS

Date: 22/04/2022 11:19:32

Ks: 44.43 @ 128°

Kt: 43.35 @ 38°

MinK: 43.33 @ 35°

AvgK: 43.89

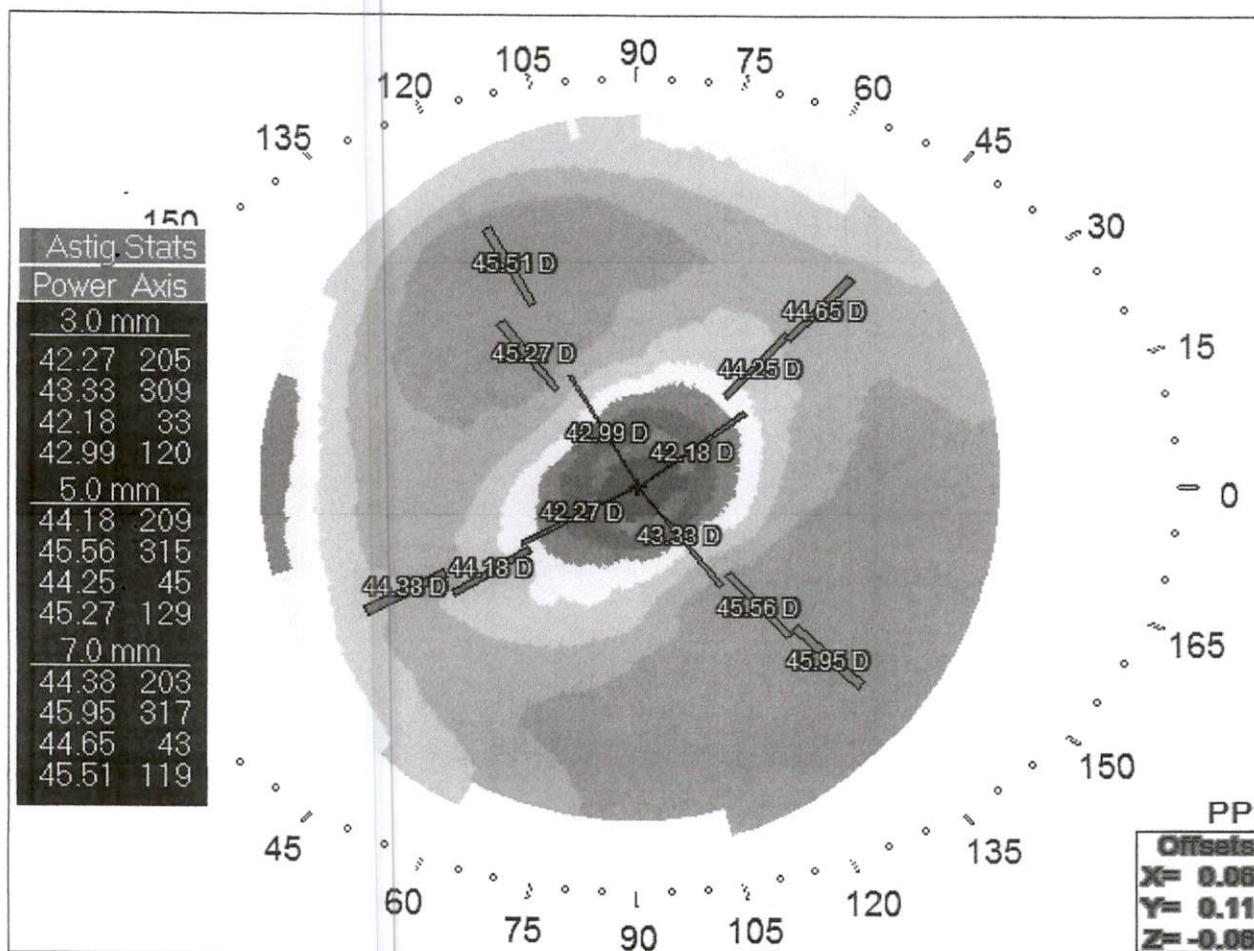
Cyl: 1.08

SRI: 0.28

Es: -0.40 / Em: -0.42

PVA: 1.0- 0.8

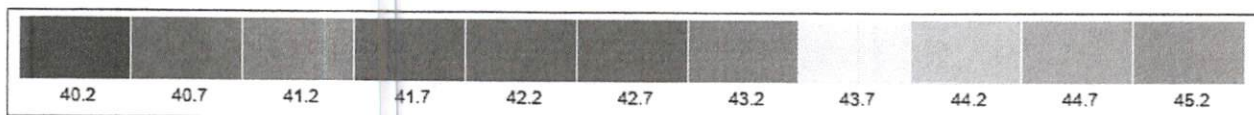
SAI: 0.21



Standard

Normalized

Diopters



Dr BENTANI NICHAM  
Ophtalmologist  
Residence: Marjane XI  
Sidi El Bachir - Casablanca  
Tel: 05 22 52 19 07

 **TOMEY**  
22C-200S-2B3

zrioujwassim

Sex: M

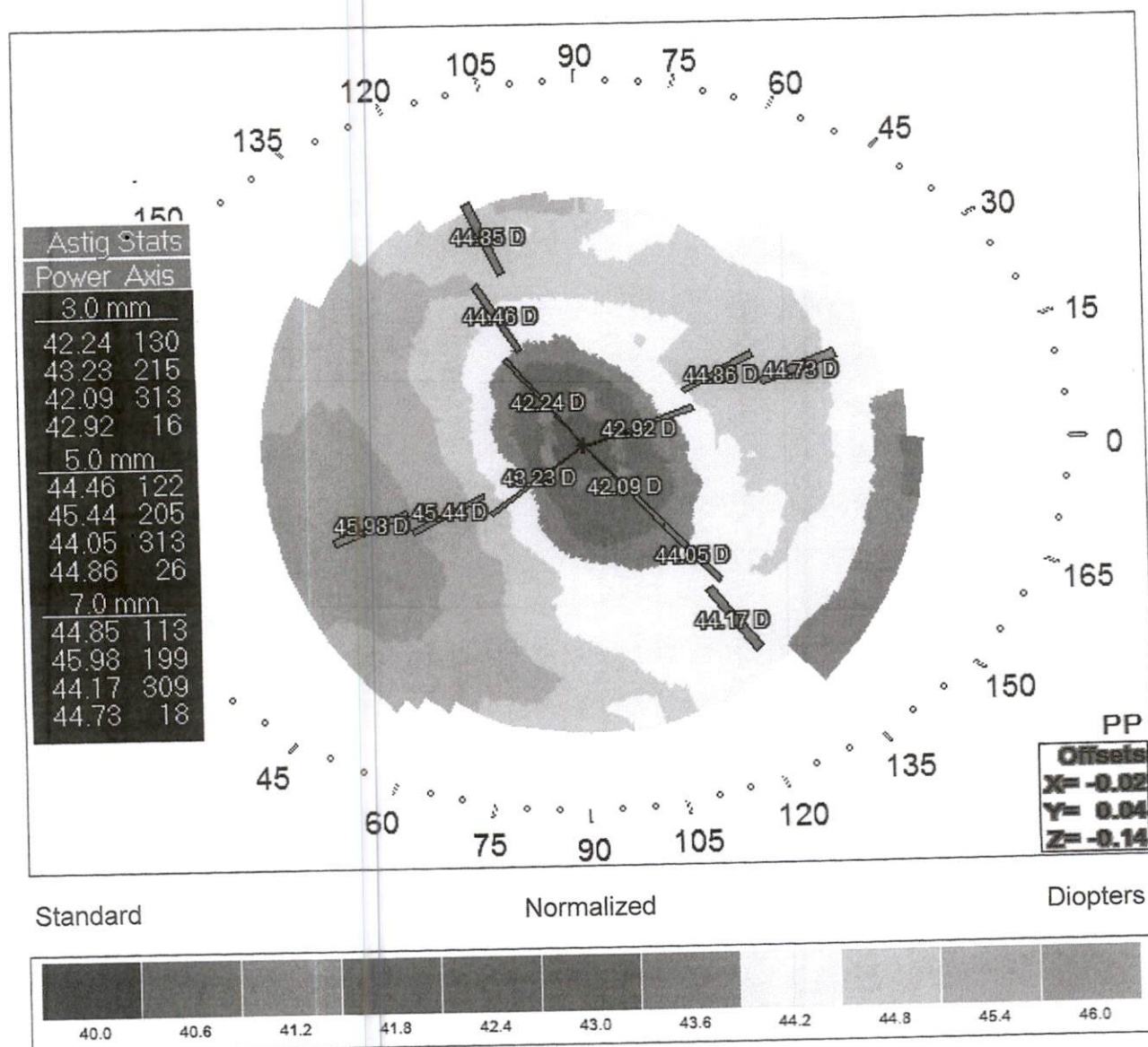
OD

DOB: 01/07/1997

Date: 22/04/2022 11:19:41

Ks: 44.29 @ 39°  
SRI: 0.62Kt: 43.24 @ 129°  
Es: -0.36 / Em: -0.46MinK: 43.22 @ 124°  
PVA: 1.0- 0.7AvgK: 43.76  
SAI: 0.19

Cyl: 1.05



Dr BEN AMEUCHEM  
Ophthalmologist  
Ressources Laval St  
Sclerale - 1000  
Tel: 514 225 2190

**TOMEY**  
22C-200S-2B3

الدكتور بناني هشام

Docteur L. BENNANI HICHAM



Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

Monsieur ZRIOUI Wassim

Casablanca, le vendredi 22 avril 2022

Ophtalmologue

Laser - Angiographie

Chirurgie de la cataracte aux U.S.

Echographie A+B

OCT

TONOMETRE aAIR

ORDONNANCE

Casablanca, le : .....

UNE PAIRE DE LUNETTES + MONTURE :

Verres

Oeil Droit : +0.25 -1;50 à 105°

Oeil Gauche : +0.25 -1.25 à 65°

VERRES ORGANIQUES ANTIREFLETS

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

Optique Al hamd  
Opticien-Optométriste  
Rashyd MANSSAR  
890 lotissement al woroud sidi maarouf  
Casablanca - tél. : 06 61 87 28 23  
INPE: 095017265

Résidence Mawlid XI - Route 1029 - Sidi Maârouf A2 - 21 A2 - 22 - 2<sup>ème</sup> étage

Tél : 05.22.32.19.07 - 05.22.97.58.62 - Casablanca

E-mail : hhicham2003@hotmail.com

الدكتور بناني هشام

Docteur L. BENNANI HICHAM



Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

Ophtalmologue

Laser - Angiographie

Chirurgie de la cataracte aux U.S.

Echographie A+B

OCT

TONOMETRE à AIR

ORDONNANCE

Casablanca, le : .....  
Monsieur ZRIOUI Wassim

Casablanca, le vendredi 22 avril 2022

S. V.

139 w

- HY FRESCH

1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux,

S. V.

25. w LEVOPHTA COLLYRE (Lévocabastine 0.05%) fl

1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux, pendant 1 mois

T = 205, w

Pharmacie Morsad  
1100  
Casablanca

Dr BENNANI HICHAM  
Ophtalmologue  
Résidence Mawlid XI  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 32 19 07

Résidence Mawlid XI - Route 1029 - Sidi Maârouf A2 - 21 A2 - 22 - 2<sup>ème</sup> étage

Tél : 05.22.32.19.07 - 05.22.97.58.62 - Casablanca

E-mail : bhicham2003@hotmail.com



N°: 001725

Nom : ..... Z. R. I. O. U. I. ....

Date : 26/04/2022

Prénom : ..... WASSILY ....

- Docteur ..... L. Benmouli H. CHART ....

PRIX

VL OD : AXE ..... 10.5 ..... CYL ..... -1.50 ..... SPH ..... +0.25 ..... 800

OG : AXE ..... 65 ..... CYL ..... -1.25 ..... SPH ..... +0.25 ..... 800

ADDITION : .....

VP OD : AXE ..... CYL ..... SPH ..... 0

OG : AXE ..... CYL ..... SPH ..... 0

Verres ..... D. 1.50 ..... F. 1.50 ..... 2012.2.2. ....

Monture ..... 914 ..... 1000

Facture arrêtée à la somme de : Dena Dike Six Cent

TOTAL

2600

Optique Al hamd  
Opticien Optométriste  
Rashid MANSSAR  
890 Lotissement al woroud sidi maarouf  
Casablanca - Tél. : 06 61 87 28 23  
INPE: 095017265