

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00479

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : FANGAR AHMED

Autre :

139064

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Résidence El moussem Ag. R. G Grand et Yacoub 2R moussem 19.37 APP 6 CASA

Tél. : 0663 29 5031 Total des frais engagés : 17.00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Ouafae BENHAKOUN
Ophtalmologue
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca
Tél/fax : 05 22 36 37 08
Urgence : 062 55 9 36

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : cedeme de casmee Age : 76 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : cedeme de casmee

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 Le : 09/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : AB ACCUEIL



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
24-11-22	CS		CG	Professeur Chafik BENKEDDOUN Ophtalmologue Res. du Palais Bd Ghazi Casablanca Tél/Fax : 0522 36 37 08 : 062 55 19 36

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
	25/11/22	OCT Frais d'envoi mais pas de facture	500 D.H. 100 D.H.
	25/11/22	DIFCHY	5.00 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	M	V	

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 l'ODF.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine
de Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser

Adaptation de Lentilles de Contact



الدكتورة وفاء بنشردون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية

الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب وجراحة العيون

جراحة الشبكة

تخطيط أوعية الشبكة - الابزير

عدسات الاتصال

24 - 11 - 22

Casablanca , le

الدار البيضاء في

FanGar Ahmed

OCT Segment Antérieur

OCT Paclolæ

BLV - CAISSE
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tel : 05 22 77 40 à 49 (LG)
Fax : 05 22 25 00 01

Professeur Ouafae BENCHEKROUN
Ophtalmologiste
Res. du Palais Bd Ghandi Casablanca
Tél/Fax : 05 22 36 37 08
Urgence : 06 62 55 19 56

Résidence du Palais, Angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour, Imm D, 3ème étage N° 12 - Casablanca.

Fax et Tél.: 05 22 36 37 08 - Urgence ; 06 62 55 19 56

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 22731 / 2022 du 25/11/2022

Nom patient **FANGAR AHMED** Entrée 25/11/2022
PAYANT Sortie 25/11/2022

PACHYMETRIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PACHYMETRIE	1,00		500,00	500,00
<i>Sous-Total</i>				500,00
Total Clinique				500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS	Total	500,00

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : **22730 / 2022** du **25/11/2022**

Nom patient **FANGAR AHMED** Entrée **25/11/2022**
PAYANT Sortie **25/11/2022**

OCT

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	<i>OCT</i>	1,00	500,00	500,00
<i>Sous-Total</i>				500,00

Total Clinique	500,00
-----------------------	---------------

PR. BENCHEKROUN OUAFAE (ophtalmologue)	<i>OCT</i>	1,00	700,00	700,00
<i>Sous-Total</i>				700,00
Total Autres prestations				700,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total 1 200,00



Patient: FANGAR, AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

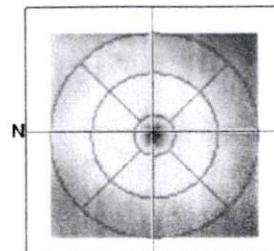
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

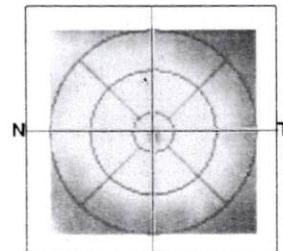
Exam Date: 25/11/2022
DOB(age): 01/01/1946 (76)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ETDRS Change

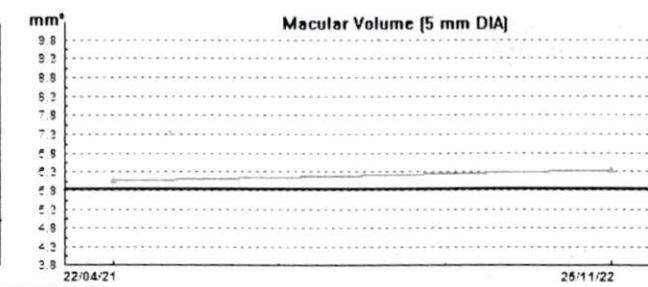
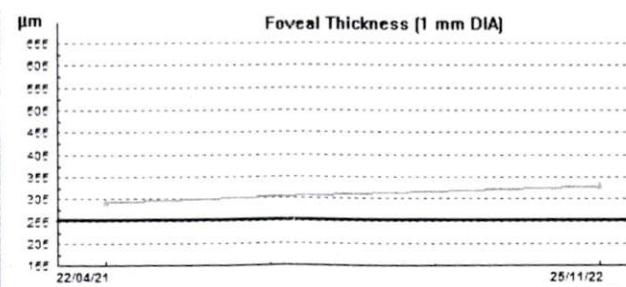
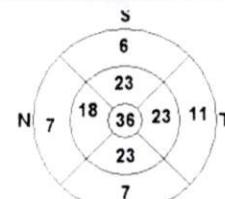
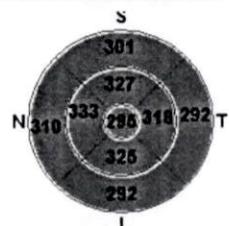
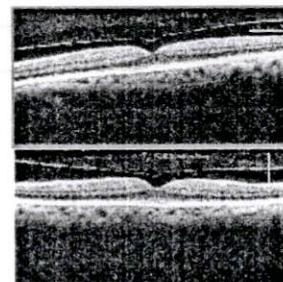
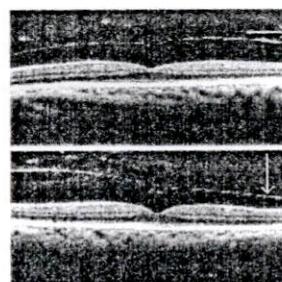
RPE Elevation



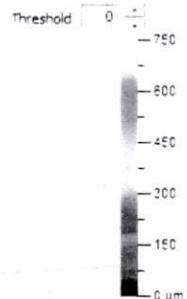
Date: 22/04/2021, SSI=57.5



Date: 25/11/2022, SSI=57.5



Left / OS



p > 99%
p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Report Date: vendredi 25/11/2022 09:46:09

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

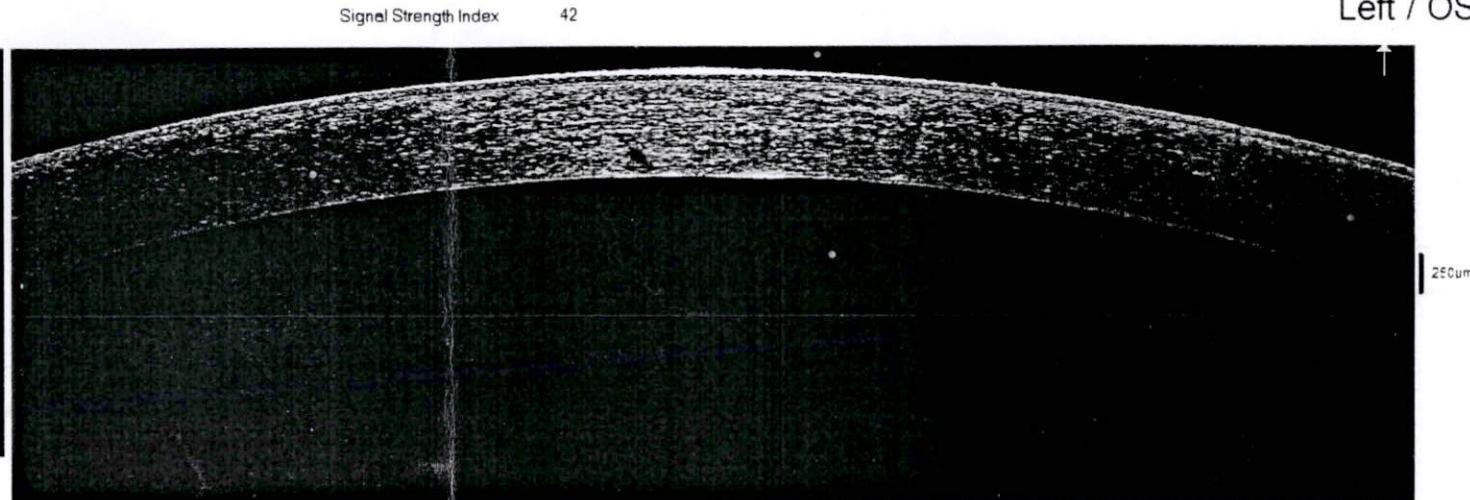
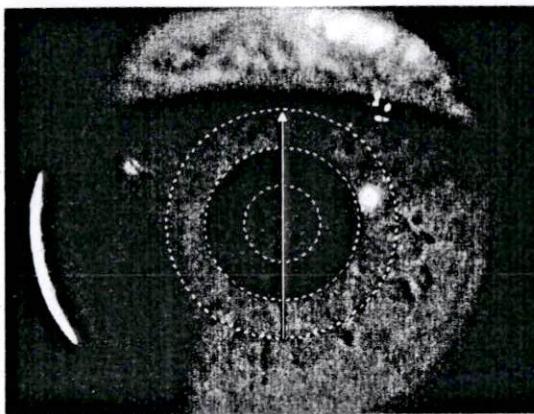
Patient: FANGAR, AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

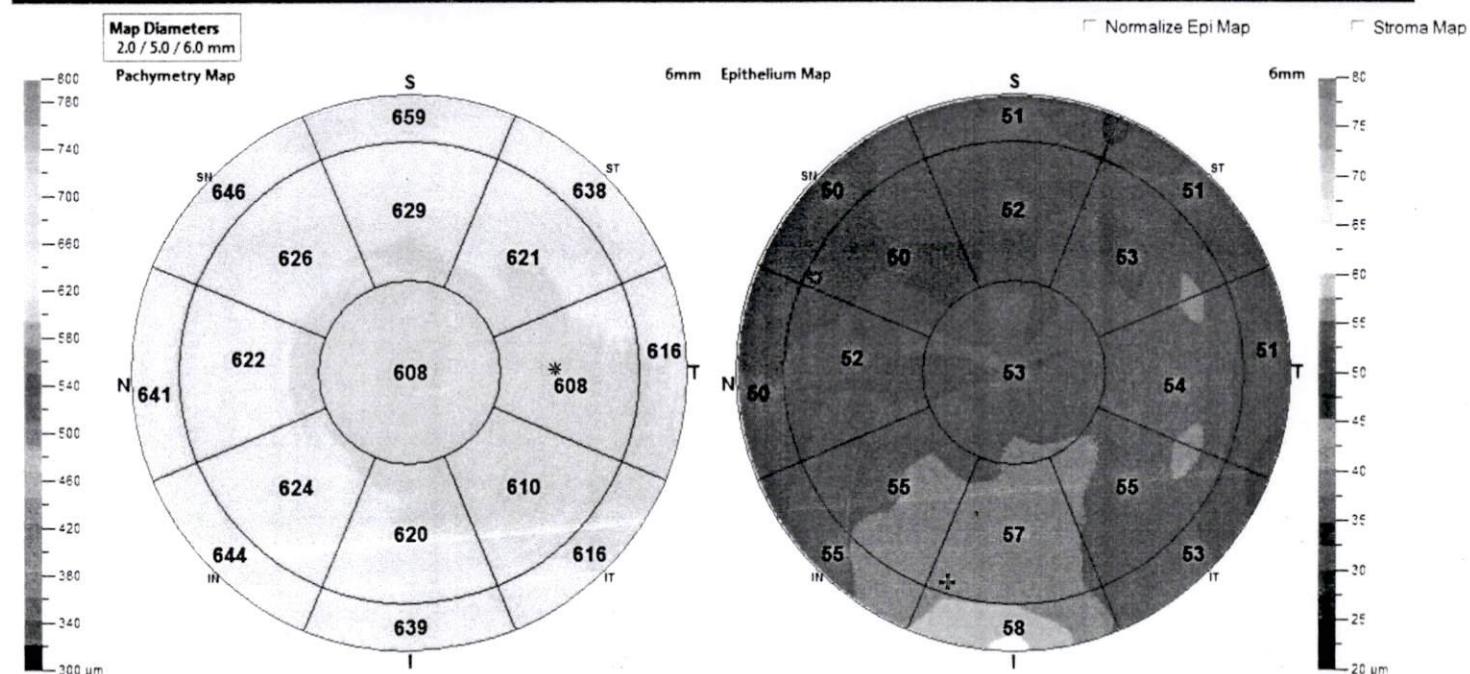
Exam Date: 25/11/2022
DOB(age): 01/01/1946 (76)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Pachymetry



Pachymetry Layer Offset Thickness

SN-IT(2-5mm): [16] S-I(2-5mm): [9]
 Min. [603] Location Y: [41]
 Min-Median [-13] Min-Max: [-43]
 Min thickness at(1.576mm, 0.041mm) indicated as
 Epithelium
 Epithelium statistics within central 5 mm
 S (2-5mm): [52] I(2-5mm): [57]
 Min: [49] Max: [57]
 Std Dev: [2.0] Min-Max: [-8]
 Min/Max thickness indicated as */+



Report Date: vendredi 25/11/2022 09:46:25

Software Version: 2018.1.0.33

Comment:

Signature:

Patient: FANGAR, AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

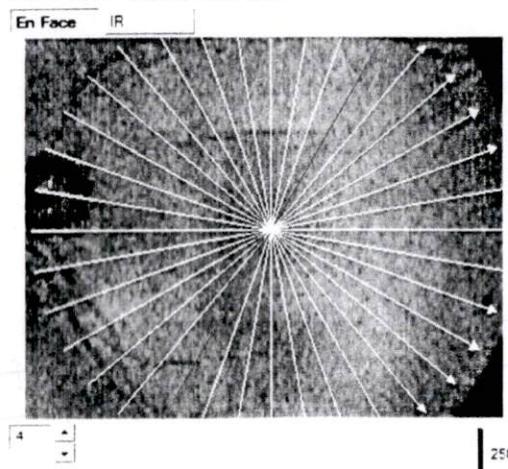
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 25/11/2022
DOB(age): 01/01/1946 (76)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

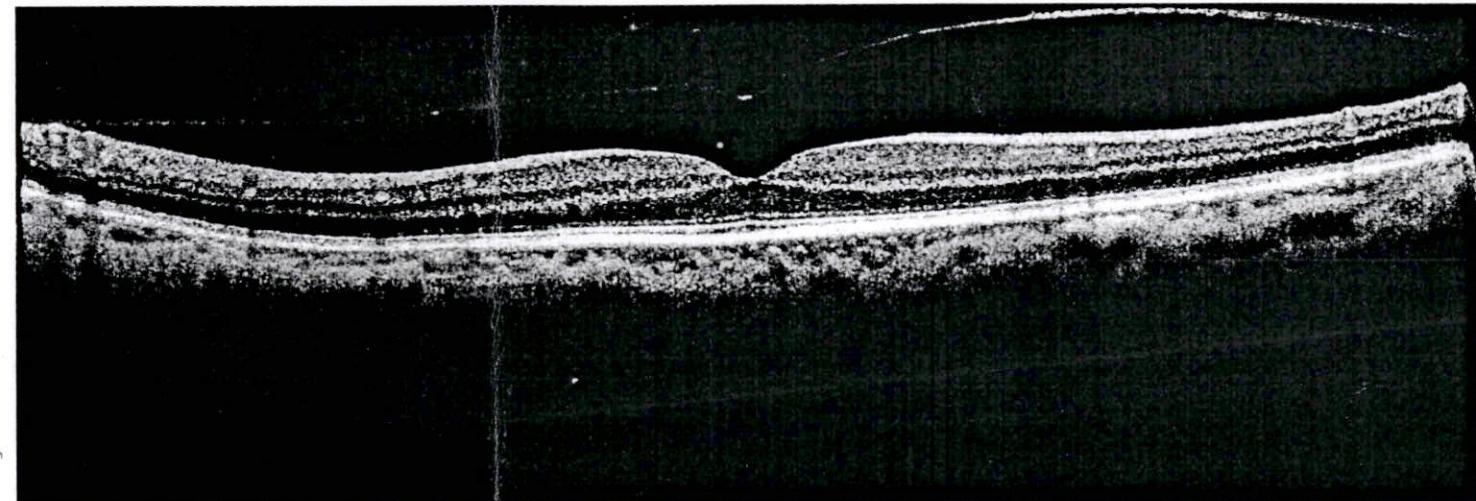
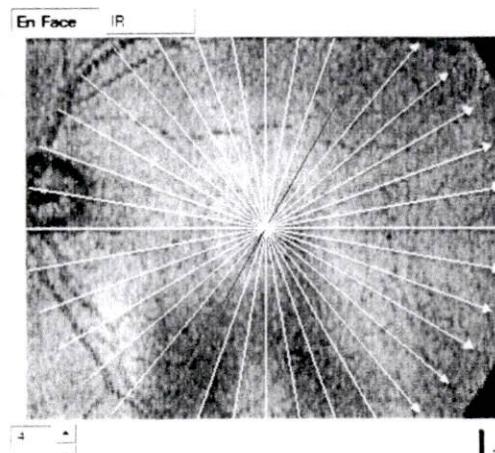
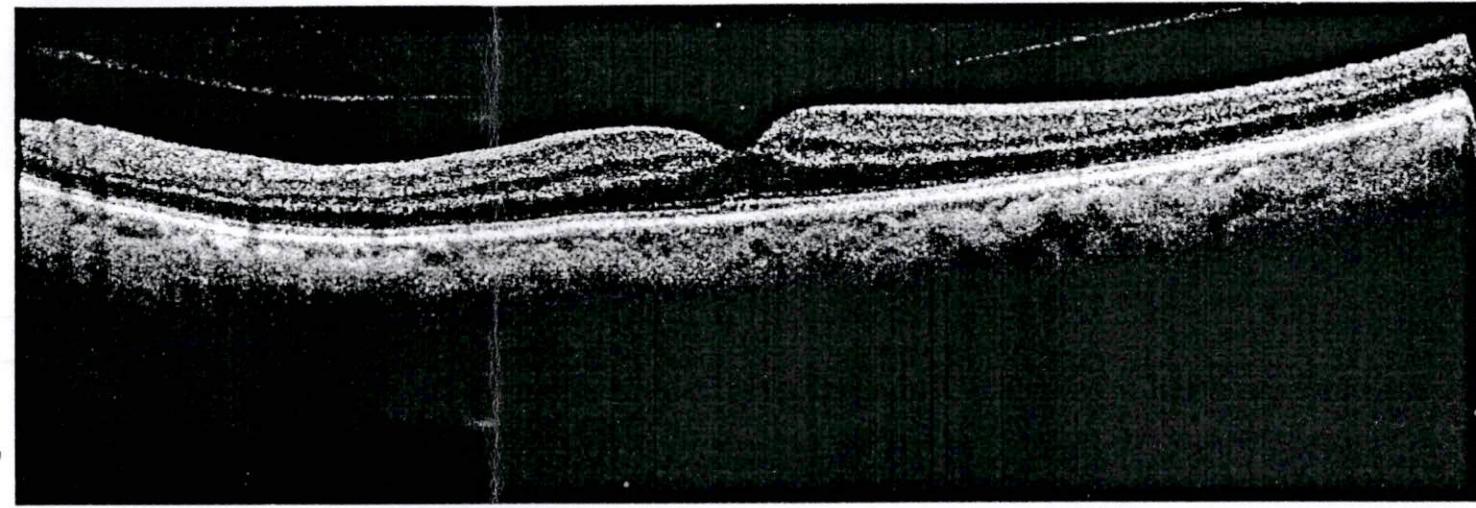
Scan 25/11/2022 09:41:01



Signal Strength Index 50

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS



Scan 22/04/2021 10:30:54

Signal Strength Index 59

10.00 Scan Size (mm)

Left / OS

Report Date: vendredi 25/11/2022 09:45:54

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:



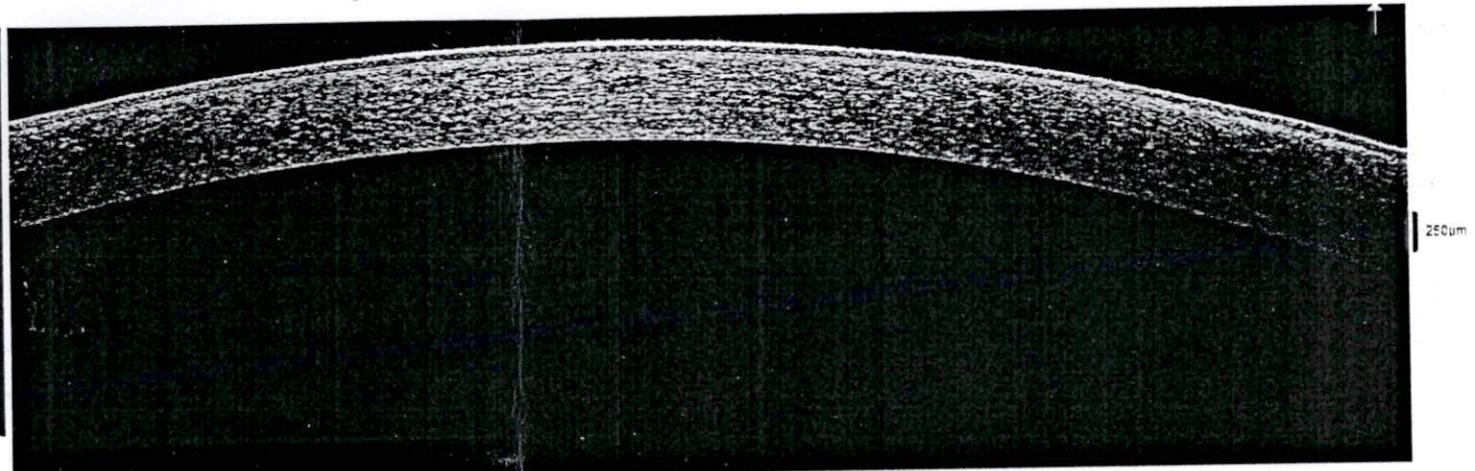
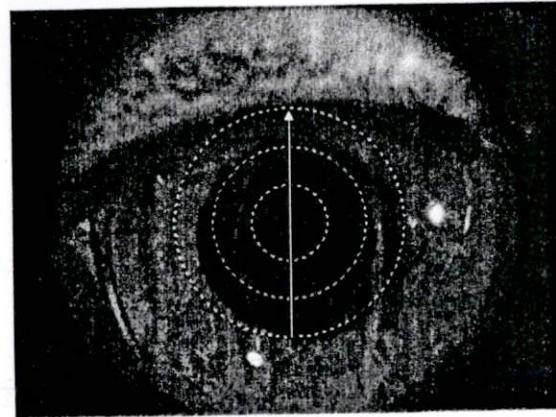
Patient: FANGAR, AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 25/11/2022
DOB(age): 01/01/1946 (76)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018.1.0.33

Pachymetry



Pachymetry Layer Offset Thickness

SN-ST(2-5mm): 30 S-I(2-5mm): 47
Min: 556 Location Y: -218
Min-Max: 120 Min-Max: 83

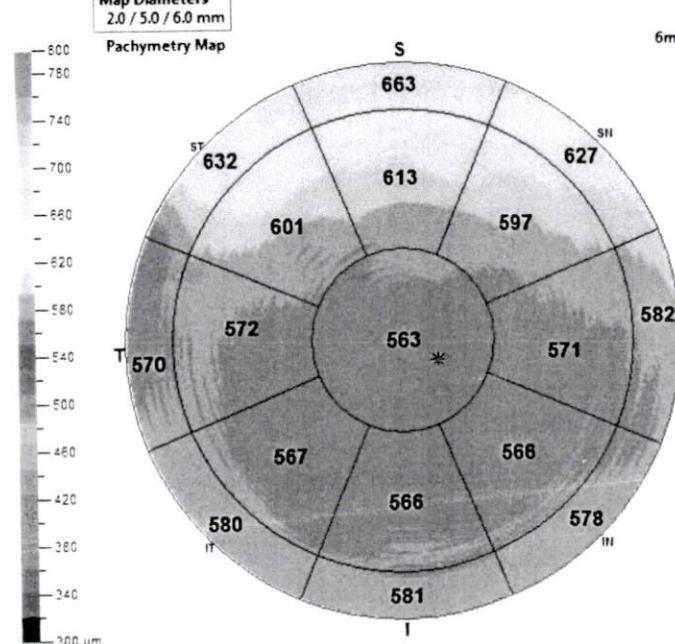
Min thickness at(0.382mm, -0.218mm) indicated as *
Epithelium

Epithelium statistics within central 5 mm

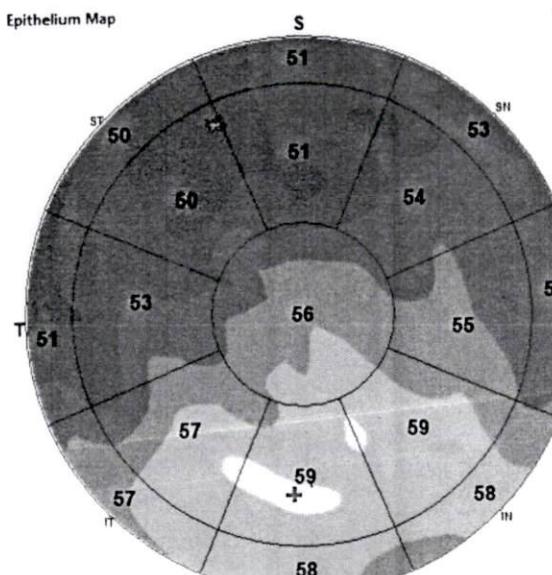
S(2-5mm): 51 I(2-5mm): 59
Min: 48 Max: 60
Std Dev: 3.3 Min-Max: 12

Min/Max thickness indicated as */+

Map Diameters
2.0 / 5.0 / 6.0 mm
Pachymetry Map



6mm Epithelium Map



Normalize Epi Map



Report Date: vendredi 25/11/2022 09:46:17

Software Version: 2018.1.0.33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

Patient: FANGAR, AHMED
Physician:
Operator: *
Disease:

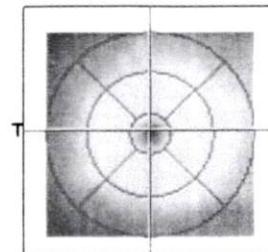
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

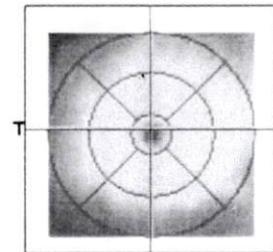
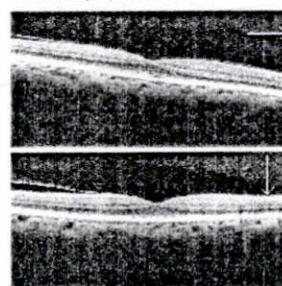
Exam Date: 25/11/2022
DOB(age): 01/01/1946 (76)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

ETDRS Change

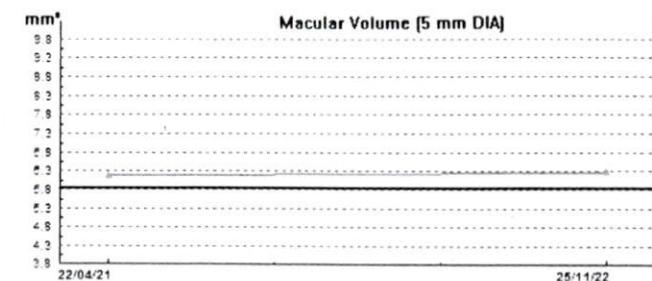
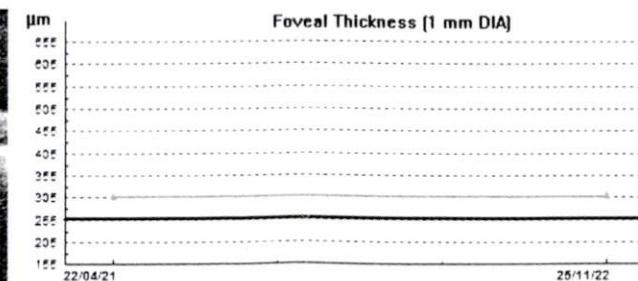
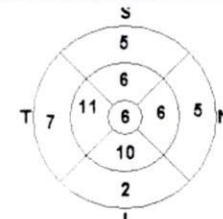
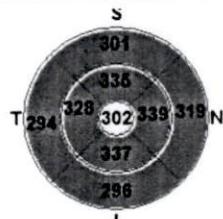
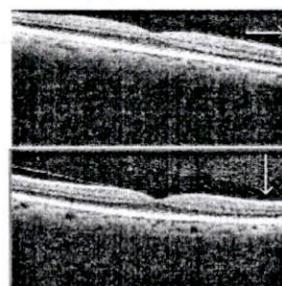
RPE Elevation



Date: 22/04/2021, SSI=66.0



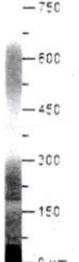
Date: 25/11/2022, SSI=55.2



p > 99%
p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Right / OD

Threshold 0



Report Date: vendredi 25/11/2022 09:45:27

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

Patient: FANGAR, AHMED
Physician:
Operator:
Disease:

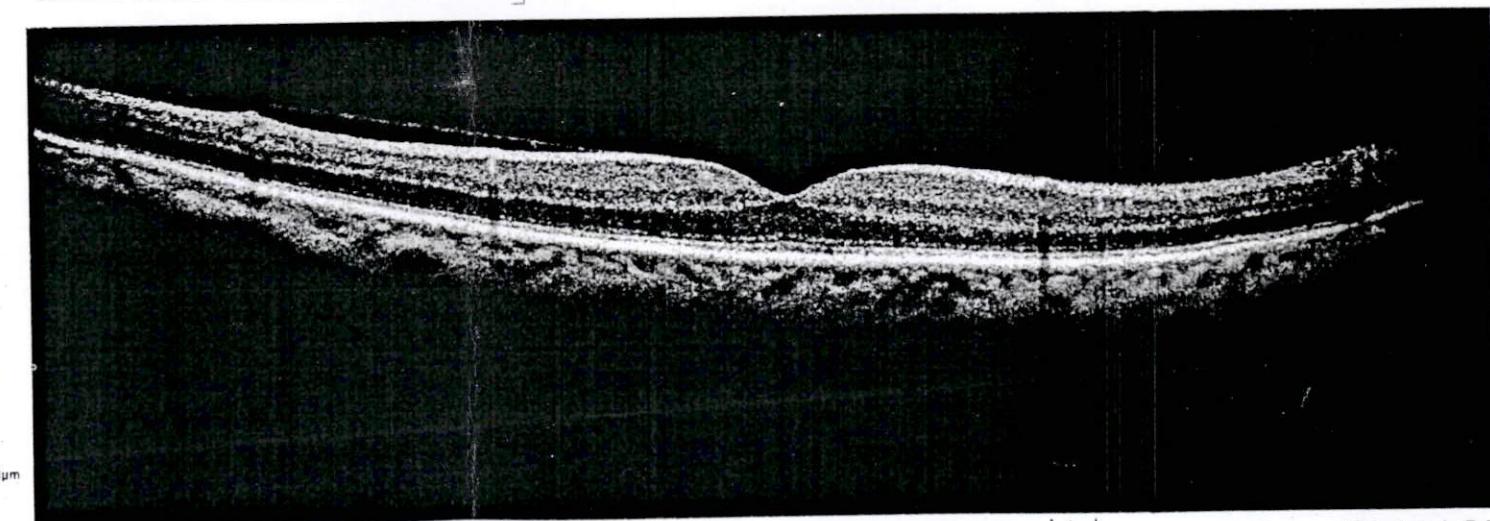
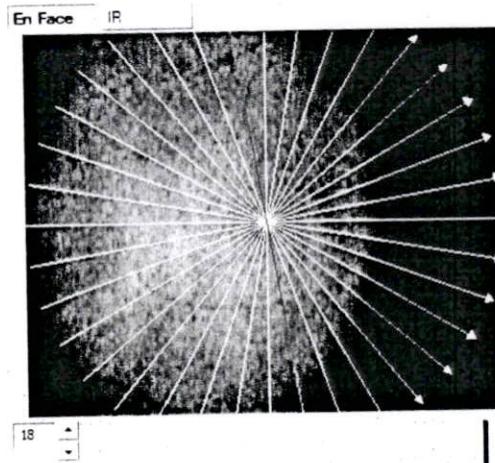
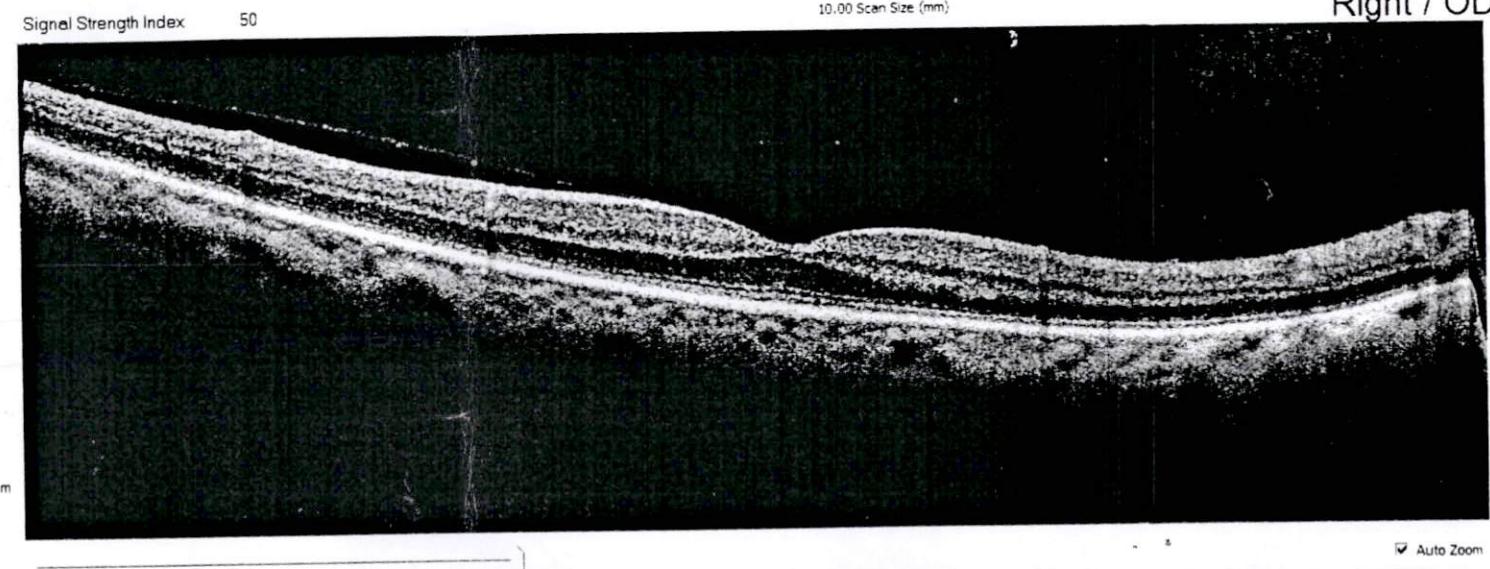
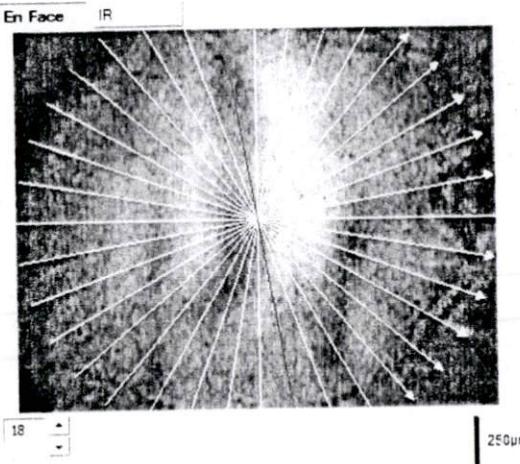
CLINIQUE AL MADINA

Gender: Male
ID:

Exam Date: 25/11/2022
DOB(age): 01/01/1946 (76)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,33

Radial Lines Comparison Report

Scan 25/11/2022 09:40:14



Scan 10/05/2022 08:53:50

Signal Strength Index 43

10.00 Scan Size (mm)

Report Date: vendredi 25/11/2022 09:45:09

Software Version: 2018,1,0,33

Comment:

Signature:

