

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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'Ho
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° W21-704695

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1825

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Selami Abdelhak

Date de naissance : 1936

Adresse : Habituel

Tél. : 061564733

Total des frais engagés : 1534

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 173 JAN 2023

Nom et prénom du malade : BENSALMIA Zoubida

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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

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
08/02/23	C2 + K10 Keratometrie	2	11000 24	INR 109172964

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourasseur	Date	Montant de la Facture
18, Avenue St. Michel, SC Tél : 0522 47 15 04 - Fax : 0522 47 15 05	13/01/2023	4102123

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

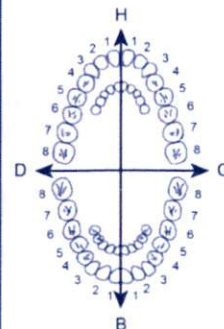
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Abdelhakim HIRAZINE Pharmacien Biologiste	16/01/23		4102123

AUXILIAIRES MEDICAUX

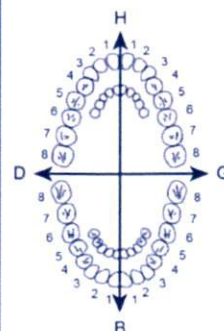
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie

Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerktouni - Casablanca

Tramway : Station Av Hassan II

E-mail : drbenjefay@hotmail.fr



الدكتور محمد فيصل بنجلون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

أمراض وجراحة الشبكية

Tél.: 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64

Fax : 05 22 27 06 71

Urgences : 06 53 38 63 46

Casablanca le 13.01.2023

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal

Bilan sanguin :

- NFS, Pq
- Glycémie à jeun
- TP TCA
- Urée, Créat
- CTL total , LDL, HDL
- Triglycérides

LABORATOIRE CENTRAL
BERRECHIO
Dr Abdelhamid H
Pharmacien Biologiste

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerktouni 2^e Etage Casablanca
Tél : 05 22 27 82 00 R. 05 22 22 19 64

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie

Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerktouni - Casablanca

Tramway : Station Av Hassan II

E-mail : drbenjafay@hotmail.fr



الدكتور محمد فيصل بنجلون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

أمراض وجراحة الشبكية

Tél.: 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64

Fax : 05 22 27 06 71

Urgences : 06 53 38 63 46

Casablanca le 13.01.2013

Mr BEN SALAH BOUKHA.

Age: 65 ans.

ATCD: /

A programmer pour Vit. pars. Trans- maculaire

Oeil: gauche

Sous anesthésie: locale régionale

Merci

Patente : 34293228

CPA

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal

Spécialiste en Ophtalmologie

Maladies et Chirurgie des Yeux

102 Bd Zerktouni - 7^e Etage Casablanca

Tel : 05 22 27 82 00 P. 0055300546

ICE : 001798664000092

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie

Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerkouni - Casablanca

Tramway : Station Av Hassan II

E-mail : drbenjafay@hotmail.fr



الدكتور محمد فيصل بنجلون

اختصاصي في أمراض وجراحات العيون

أمراض وجراحات الشبكية

Tél.: 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64

Fax : 05 22 27 06 71

Urgences : 06 53 38 63 46

13 Janvier 2023

Casablanca le

Mme BENSALMA Zoubida

1/ Naabak collyre :

1 goutte 3 fois par jour pendant 5 jour

2/ Vismed collyre :

1 goutte matin et soir et au besoin sans limites et sans arrêt

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubair Ibnou
El Mouam 20500 Casablanca

P.P.C: 144.10

contact rigides ou souples



000256

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni - 2^e Etage Casablanca
Tél: 05 22 27 82 00 P.O. 3303

Naabak 4,9 %, collyre en solution

Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NAABAK 4,9 POUR CENT, collyre en solution ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE

Fréquence d'administration

Distribué par COOPFER PHARMA - 41, rue Mohamed Dourli
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amma DAOUFI

jour.



Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH
NAABAK 4,9%

rs à la

posologie moyenne préconisée.
Après amélioration de vos symptômes, le traitement doit être poursuivi pendant toute la période de risque d'allergie.

Si vous avez utilisé plus de NAABAK 4,9 POUR CENT, collyre en solution que vous n'auriez dû :
En cas de surdosage, rincez au sérum physiologique stérile.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde :
Possibilité de sensations brèves de brûlures ou de picotements au moment de l'instillation.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration



PT230120132037

08 février 2023

Mme BENSALMIA Zoubida

48.30

BETADINE SCRUB 125ML UE

Douche avec la bétadine la veille de l'intervention

25.30

MYDRIATICUM COLLYRE CL

1 goutte x3 toutes les 10 mn avant l'arrivée à la clinique

51.40

- SPECTRUM 250 MG COMPRIMÉ PELlicULE SECABLE

1 cp la veille et 1 comprimé le matin de la chirurgie

Dr Abdel KARTIN
Médecin
Anesthésie-Réanimation
CLINIQUE STENDHAL
INPE : 101243061

LOT 220865
EXP 06/2025
PPV 51.40DH



Lauréat des Universités de Casablanca (Maroc)
Paris (France) et Washington DC (Etats - Unis)

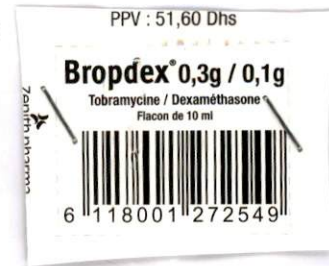
102, Bd Zerkouni - Casablanca
Tramway : Station Av Hassan II

Tél.:
Urgences :
Fax :
E-mail :

05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00
06 53 386 346
05 22 27 06 71
drbenjafay@hotmail.fr

102 شارع الزرقطوني - الدار البيضاء
الطرامواي : محطة شارع الحسن الثاني
الهاتف :
مستعجلات :
الفاكس :
البريد الإلكتروني :

Casablanca, le 14/02/2023 في الدار البيضاء،



45,90
1/ Ciloxan collyre :

1 goutte 4 fois par jour pendant 15 jours dans l'œil opéré

51,60
2/ Bropdex collyre :

1 goutte 4 fois par jour dans l'œil opéré à maintenir jusqu'à modification de pres.

20,80
3/ Frakidex pommade :

1 application par jour dans l'œil opéré avant le coucher à maintenir jusqu'à modification de prescription

59,00
4/ Phylarm collyre :

1 lavage 4 fois par jour avant instillation des gouttes

12,00
5/ Compresses stériles :

Pour hygiène périoculaire

28,50
6/ Pansements oculaires adhésifs :

Changement quotidien - Marque Artsana ou Hypodress

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir - Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM



Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni 2° Etage Casablanca
Tél : 05 22 27 82 00 P. 0653386346

090063488



FACTURE

N° 1 663 / 2023 du 08/02/2023

Nom patient	BENSALMIA ZOUBIDA	Entrée 08/02/2023	Sortie 08/02/2023
Prise en charge	PAYANT		

CPA

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CPA	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total				300,00

	Total général 300,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	300,00				300,00	0,00

CLINIQUE STENDHAL
 18, Avenue Stendhal, SC
 Casablanca
 Tél : 0522 47 15 94 - Fax : 0522 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51
 Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 01754572000095
 R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

Dr. BENJELLOUN MOHAMED FAYCAL

Date du prélèvement : 16/01/23

Dossier édité le : 16/01/2023

Code Patient : 129350



Mme SEHAIRI Zoubida

Page : 2 / 3

Prélèvement Effectué au Laboratoire

160123 092

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

Effectué sur l'automate de coagulation STA SATELLITE de STAGO

T.P : 100 %
Témoin : 100 %
I.N.R : 1

VN (70 a 100)

I.N.R.Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4
- Risque hémorragique INR > 5

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (T.C.A)

Effectué sur STAGO

Temps Patient : 27,00 sec

Temps Témoin : 30,00 sec

Rapport (Patient/ Témoin) : 0,90 (Adulte : < à 1,20)

(Enfant : < à 1,30)

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN : 0,98 g/l
ou : 5,44 mmol/l

(0,7 à 1,10)
(3,88 à 6,12)

21/04/22 : 1.09

UREE : 0,40 g/l
ou : 6,64 mmol/l

(0,13 à 0,46)
(1,70 à 7,60)

CREATININE : 5,35 mg/l
Méthode Enzymatique ou : 47,08 µmol/l

(7,0 à 13,0)
(44 à 106)

CHOLESTEROL TOTAL : 1,64 g/l
ou : 4,23 mmol/l

(< 2,20)
(3,61 à 5,68)

TRIGLYCERIDES : 0,60 g/l
ou : 0,68 mmol/l

(<1,50)
(< à 1,72)



INPE 063060990

Dr. BENJELLOUN MOHAMED FAYCAL

Date du prélèvement : 16/01/23

Dossier édité le : 16/01/2023

Code Patient : 129350



Mme SEHAIRI Zoubida

Page : 3 / 3

Prélèvement Effectué au Laboratoire

160123 092

CHOLESTEROL HDL : 0,50 g/l (0.30 à 0.60)
ou : 1,29 mmol/l (à > 1,03)

CHOLESTEROL LDL : 1,02 g/L

Nbr de facteurs de risque* | Valeur Cible du LDL-C (g/l) |

aucun < 2,20

1 < 1,90

2 < 1,69

> ou = 3 < 1,30

Patient à haut risque < 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.



INPE 063060990

Dr. BENJELLOUN MOHAMED FAYCAL

Date du prélèvement : 16/01/23

Dossier édité le : 16/01/2023

Code Patient : 129350



Mme SEHAIRI Zoubida

Page : 1 / 3

Prélèvement Effectué au Laboratoire

160123 092

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

GLOBULES ROUGES	: 4,34	M/ μ l	(3,8 à 5,4)
HEMOGLOBINE	: 11,90	g/dL	(12.5 à 15.5)
HEMATOCRITE	: 35,70	%	(37 à 47)
V.G.M	: 82,26	μ 3	(82 à 98)
T.C.M.H	: 27,42	pg	(>OU= 27)
C.C.M.H	: 33,33	%	(32 à 36)

PLAQUETTES	: 207 000	/mm3	(150 000 à 400 000)
------------	-----------	------	---------------------

GLOBULES BLANCS	: 6 920,00	/mm3	(4 000 à 10 000)
-----------------	------------	------	------------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	.. : 64,50	%	
Soit	..... : 4 463,40	/mm3	(1 800 à 7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	.. : 2,300	%	
Soit	..... : 159,2	/mm3	(100 à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	.... : 0,10	%	
Soit	..... : 6,9	/mm3	(0 à 200)
LYMPHOCYTES	..... : 25,60	%	
Soit	..... : 1 771,5	/mm3	(1 000 à 4 500)
MONOCYTES	..... : 7,50	%	
Soit	..... : 519,0	/mm3	(2 00 à 1 000)
TOTAL	..... : 100,00	%	



INPE 063060990

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste