

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 007704 Société : 158061
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELLAFI
Date de naissance : 1949
Adresse : 186 LOTISSEMENT FLORIDA SIDI MADROUF - CASABLANCA
Tél. : 0665200356 Total des frais engagés : 1000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation : 12 / 4 / 2023

Nom et prénom du malade : Benyahia Abderrafiqe

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
20 AVR 2023

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 : Quartier Bouzachar Le : 18 / 04 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Demande et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: right;"><i>Mohamed BENNANI</i></p> <p>Ophtalmologie 54, Bd. Ralli - Casablanca Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22</p>	12/12/23	1/80	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologist

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض و جراحة الشبكة

داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le 17/04/2023

HONORAIRES :

Mr. BENYAHIA Abderrafie

Acte : OCT : K80 . (Tomographie par cohérence optique)

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologist

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 Fax : 05.22.22.73.22
05.22.22.73.22 . شارع الراشيدي الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس:

ICE 001709416000017

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
طب العيون
أمراض و جراحة الشبكة
خلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 17/04/2023

COMPTE RENDU OCT
OCT DU lundi 17 avril 2023
Mr BENYAHIA Abderrafie

Contexte :

DMLA

OCT œil droit :

Epaississement d'aspect fibrosé de l'épithélium pigmentaire avec quelques tubulations intrarétiennes en regard.

OCT œil gauche :

Bonne dépression fovéolaire. Quelques drusens. Absence de fluide
Absence d'épaississement de l'épithélium pigmentaire
Epaisseur centrale : 289 μ
Sur l'OCTA, absence de lacis néovasculaire

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

Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

■HEIDELBERG
ENGINEERING■

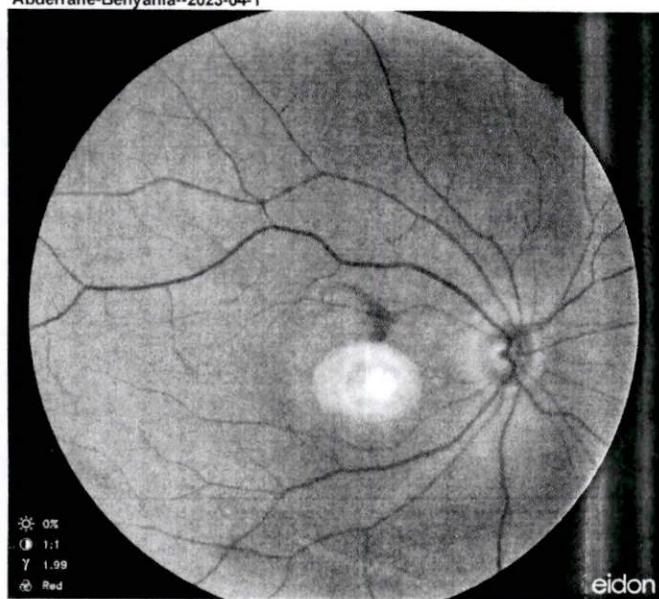
Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1949
Exam.: 17/avr./2023

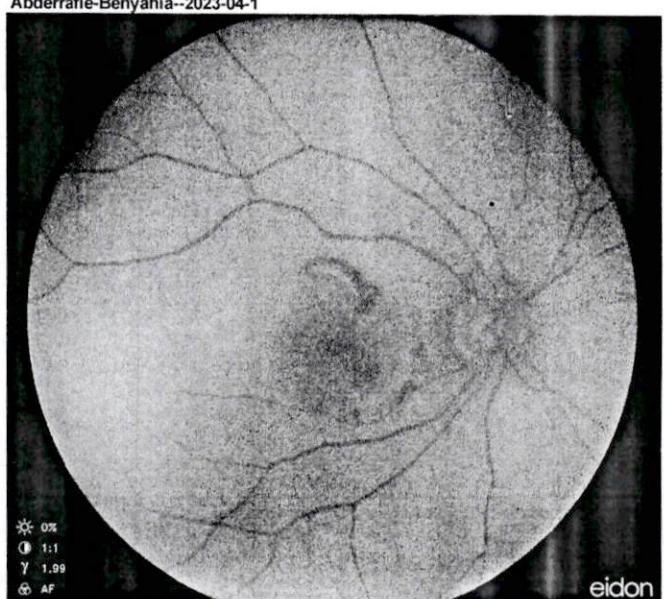
Sex: M

OD

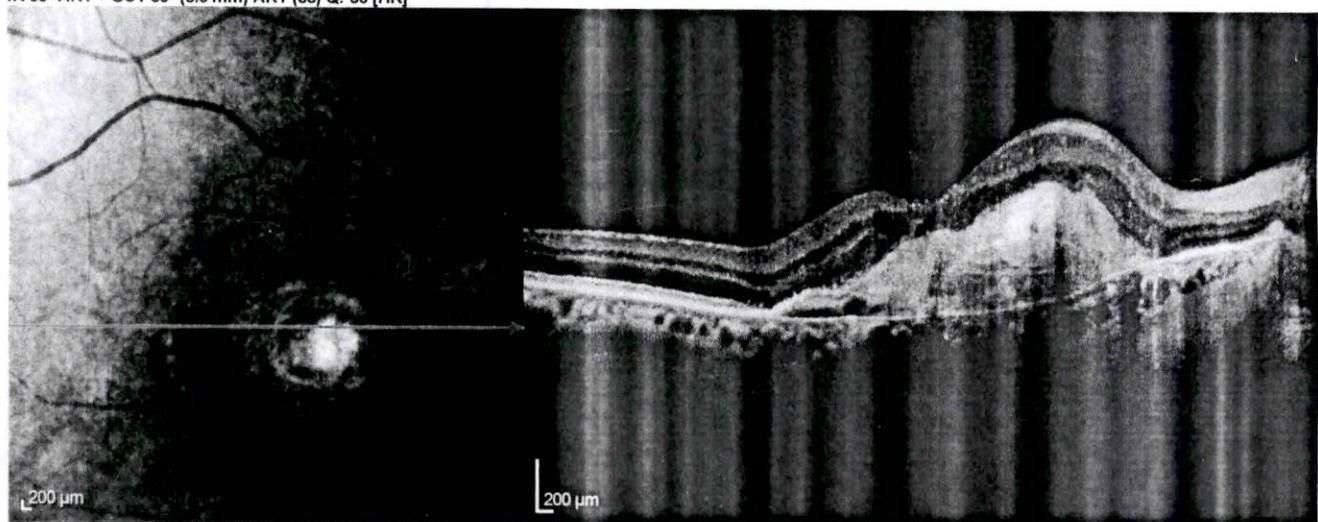
Abderrafie-Benyahia--2023-04-1



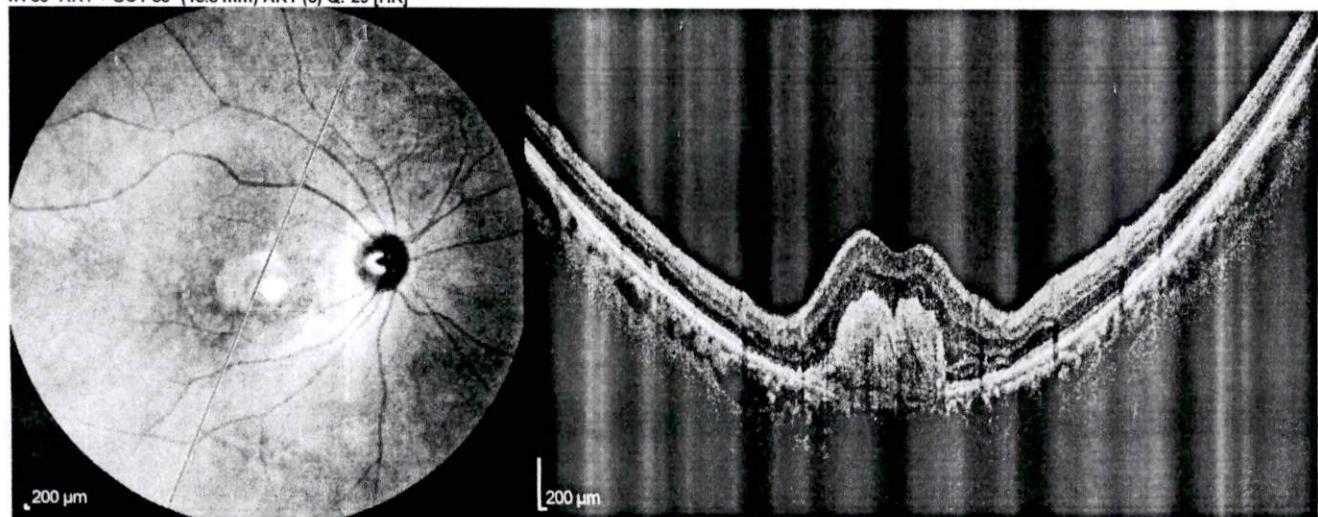
Abderrafie-Benyahia--2023-04-1



IR 30° ART + OCT 30° (8.6 mm) ART (85) Q: 36 [HR]



IR 55° ART + OCT 55° (15.8 mm) ART (8) Q: 29 [HR]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

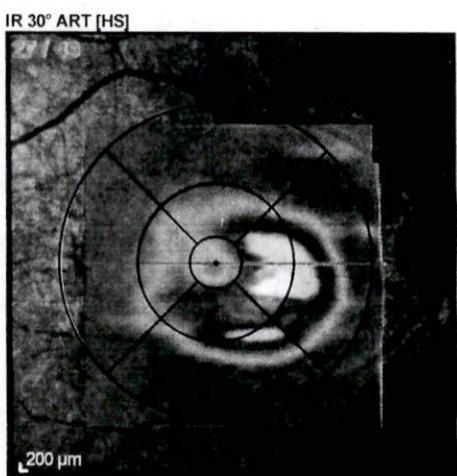
Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1949

Sex: M

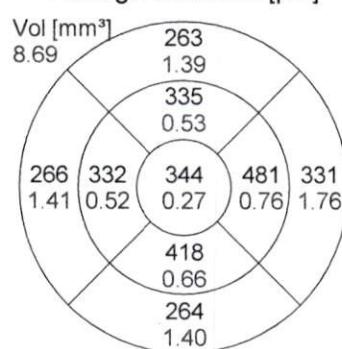
OD

Reference 05/sept./2022



800
700
600
500
400
300
200
100
0
Retina Thickness [μm]

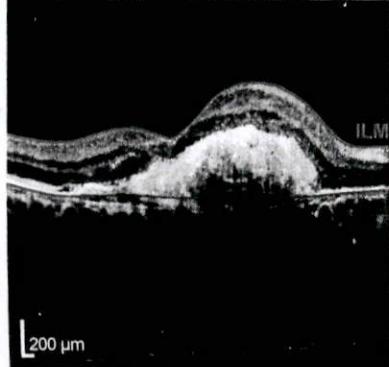
Average Thickness [μm]



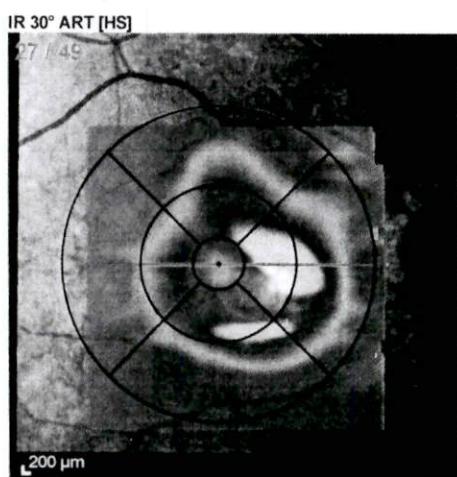
Center: 293 μm
Central Min: 282 μm
Central Max: 452 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 20° (5.7 mm) ART (16) Q: 27 [HS]

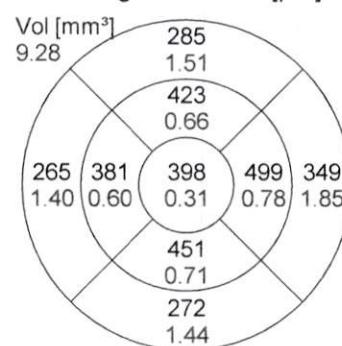


Follow-Up #3 17/avr./2023



800
700
600
500
400
300
200
100
0
Retina Thickness [μm]

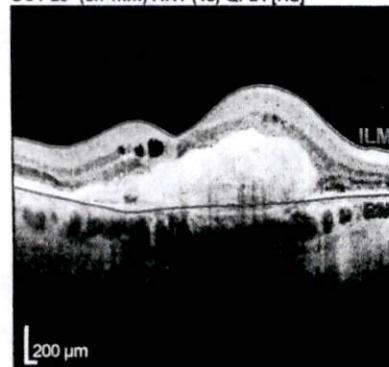
Average Thickness [μm]



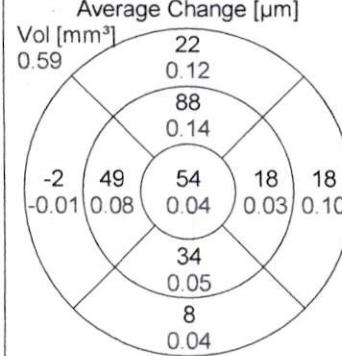
Center: 357 μm
Central Min: 348 μm
Central Max: 487 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

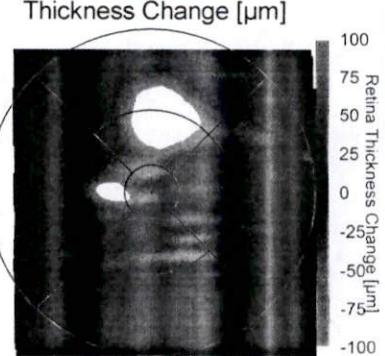
OCT 20° (5.7 mm) ART (18) Q: 24 [HS]



Average Change [μm]



Thickness Change [μm]



Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE

Patient ID: ---

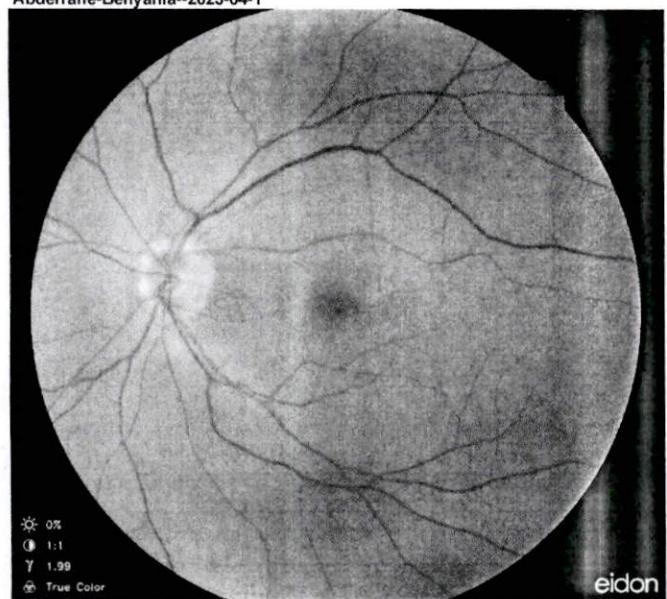
DOB: 01/janv./1949

Exam.: 17/avr./2023

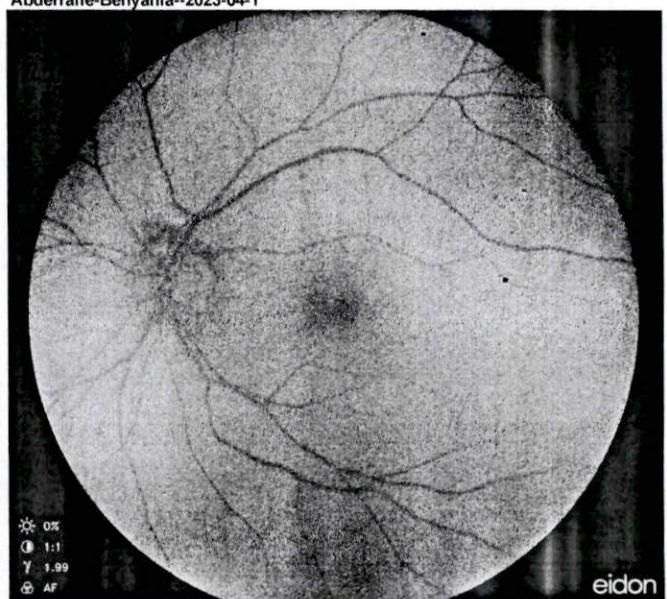
HEIDELBERG
ENGINEERING

OS

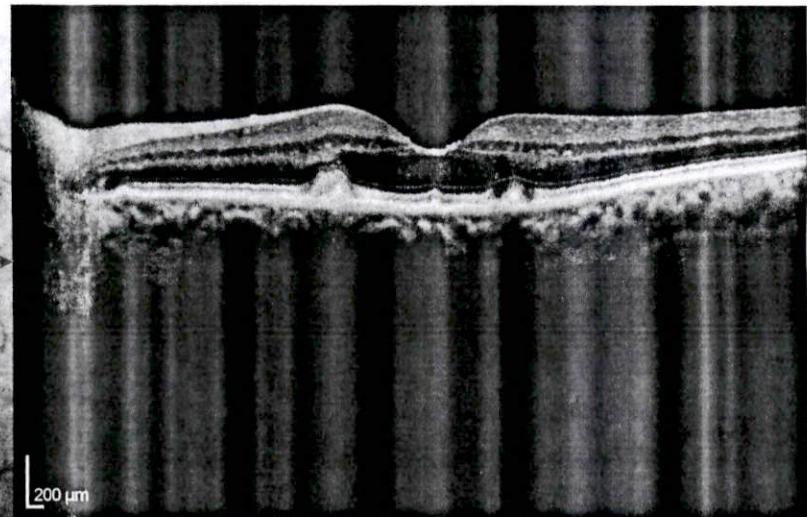
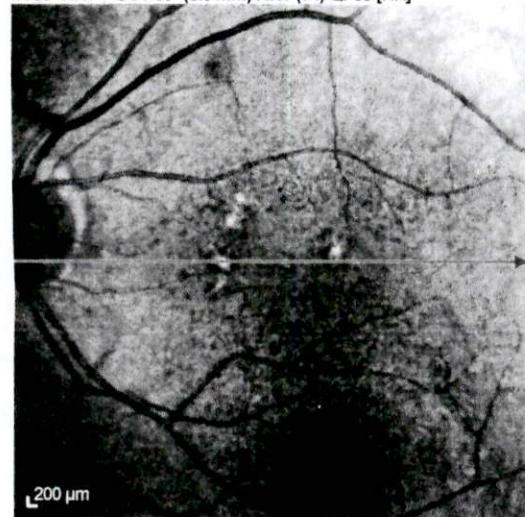
Abderrafie-Benyahia--2023-04-1



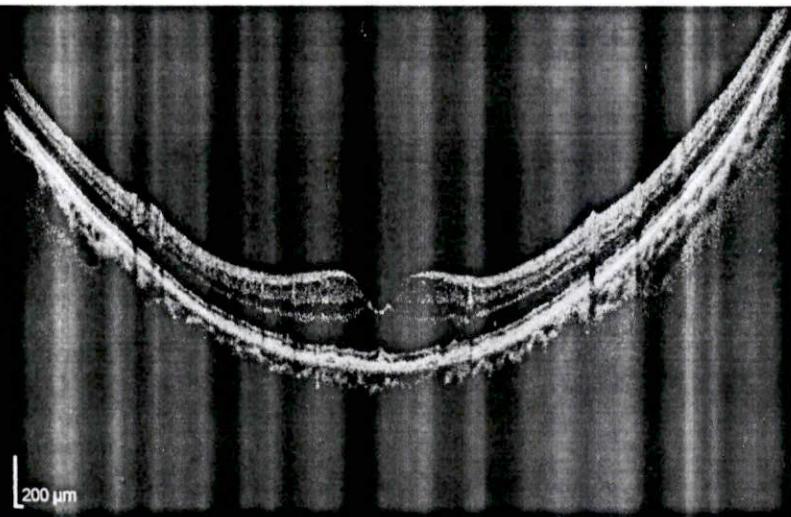
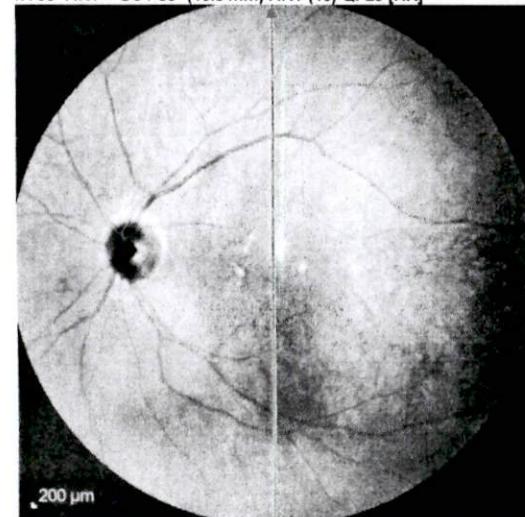
Abderrafie-Benyahia--2023-04-1



IR 30° ART + OCT 30° (8.6 mm) ART (74) Q: 39 [HR]



IR 55° ART + OCT 55° (15.8 mm) ART (10) Q: 29 [HR]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---

DOB: 01/janv./1949

Sex: M

OS

