

# 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 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.

## 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.

M22- 0043103

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2343

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BACHRY MOSTAFA

Date de naissance : 14. 2. 1957

Adresse : CITE AL NASSILA TM 60 N°6 Casablanca

Tél. : 06.61.18.19.89

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur BENAMAR Faïcal**  
**Maladies & Chirurgie des Yeux**  
**23, Rue du Prince Moulay Abdellah**  
**Casablanca - Tél : 022.22.05.66**

Date de consultation : 15. 05. 23

Nom et prénom du malade : SETTI FATIMA EP. BACHRY

Age : 69 ANS

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : TRROIBLES VISUELS

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 15/05/2023

Le : 15/05/2023

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
15.05.23			GRATUIT	 Docteur BENAMAR Faiçal Maladies & Chirurgie des Yeux 23, Rue du Prince Moulay Abdellah Casablanca - Tel : 022.22.05.66

## **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
Dr. M. B. MOULAY HASSAN CHIRURGIEN DENTISTE CLINIQUE DE CASABLANCA 15, AVENUE DE LA ROUTE DE CASABLANCA TÉL. 05 22 23 48 89 - 05 23 50 00 48	15/05/93	Frais Clinique OCT	8000H
Dr. M. B. MOULAY HASSAN CHIRURGIEN DENTISTE CLINIQUE DE CASABLANCA 15, AVENUE DE LA ROUTE DE CASABLANCA TÉL. 05 22 23 48 89 - 05 23 50 00 48	15/05/93	Frais Nedec	4000H

## 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.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

optionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BENAMAR Faiçal**  
MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

SPECIALISTE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE  
DE MONTPELLIER

23, Rue du Prince My Abdellah  
CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 22 05 66

**الدكتور بنعمار فيصل**  
أمراض و جراحة العينين

اختصاصي  
خريج كلية الطب بمنبولي

23، زنقة الأمير مولاي عبد الله  
الدار البيضاء  
**الهاتف : 05 22 22 05 66**

Casablanca, le 15.05.23 ..... الدار البيضاء في ..... N° 107027

Mme SETTI FATIMA EP. BACHRY

-OCT DE LA MACULA

**ACCUEIL**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés - Casablanca - PR : El  
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 89

**Docteur BENAMAR Faiçal**  
Maladies & Chirurgie des Yeux  
23, Rue du Prince Moulay Abdellah  
Casablanca - Tél : 022.22.05.66



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• CNOC •



**COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE**

PATIENT: Mme SETTI Fatima  
: 69 ans

15/05/2023

Age

**Oeil droit:**

Dépression foveolaire: conservée  
Epaisseur maculaire centrale 239 μ  
Pas d'anomalies des couches rétiniennes  
Bonne réflectivité du complexe épithélium pigmentaire membrane de bruch

**Oeil gauche:**

Dépression foveolaire: conservée  
Epaisseur maculaire centrale 226 μ  
Pas d'anomalies des couches rétiniennes  
Irrégularité de l'épithélium pigmentaire en inférieur

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28 Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR : EI  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67

28، زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

روهمص: 090060914 • الباتننا: 34751148 • تج: 40143077 • صوضج: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058: وكالة مصح 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 000122700000605 67



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



**F A C T U R E**

N° **4 382 / 2023 du 15/05/2023**

Nom patient	<b>SETTI FATIMA</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	15/05/2023	15/05/2023

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
FRAIS CLINIQUE OCT	1,00		800,00	800,00
			Sous-Total	800,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>800,00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>400,00</b>

**Total général 1 200,00**

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

	Espèces			Total encaissé	Solde
Encaissements	1 200,00			1 200,00	0,00

**ACCUEIL**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE**  
**28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca**  
**Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 87**

**ACCUEIL**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE**  
**28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca**  
**Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 87**



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • الهاتف:

روهمص: 090060914 • الباقي: 34751148 • تج: 40143077 • صورچ: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058 • التجاري وافق بنك: وكالة محج 2 مارس • التعریف البنکي: 007 780 000122700000605 67

**TOPCON Radial Report**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA

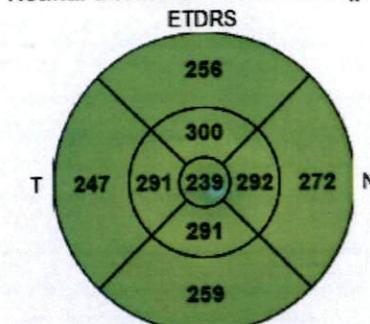
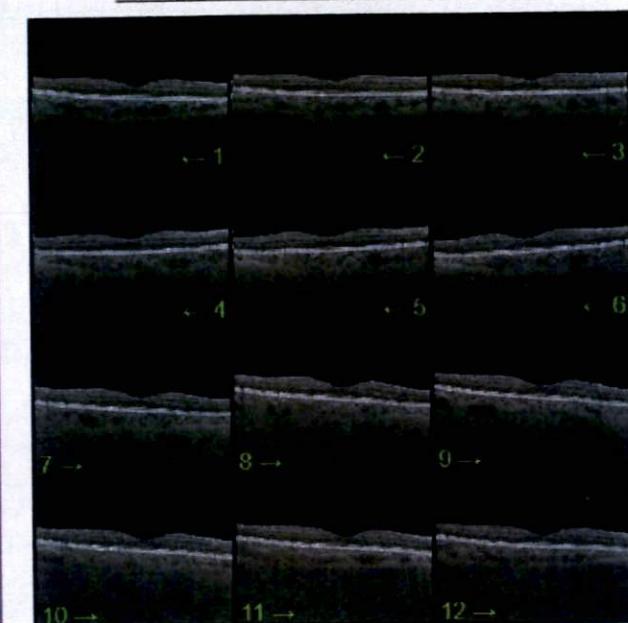
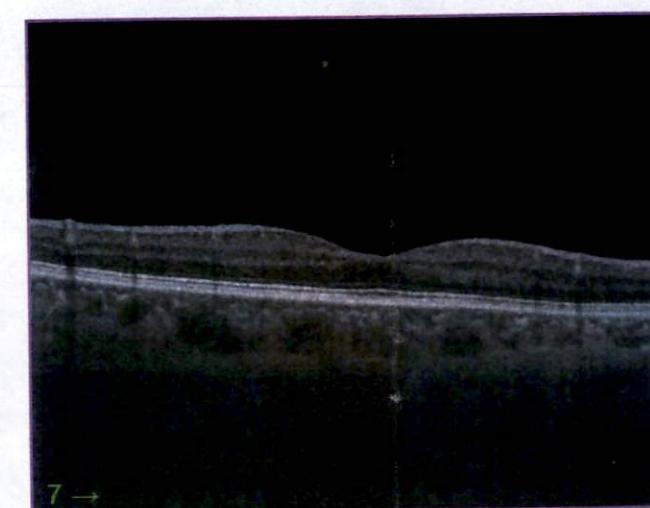
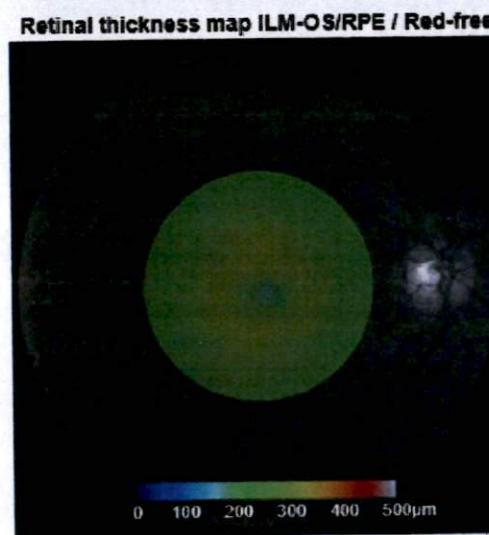
Triton

**ID: 02054****Name: SETTI Fatima**Ethnicity:  
Gender: Female  
DOB: 1954/01/01 Age: 69Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)**OD(R)**Image Quality: **98** Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date: 2023/05/15



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

Average Thickness (μm) **265.7**

Signature:

Date:

Comments:

Print Date: 2023/05/15 08:42:30

**TOPCON Radial Report**

ID: 02054

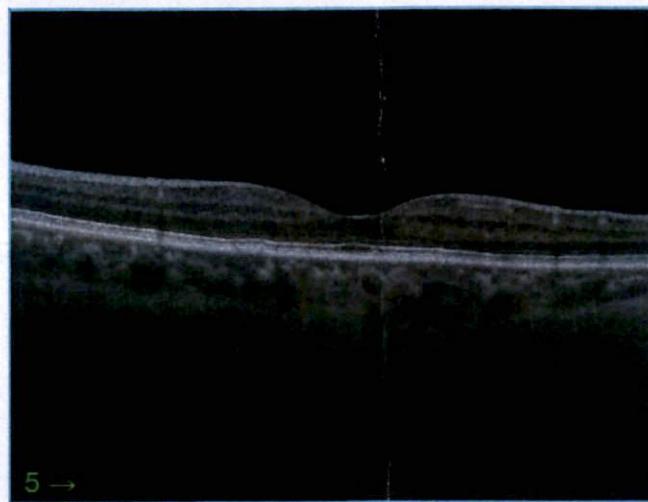
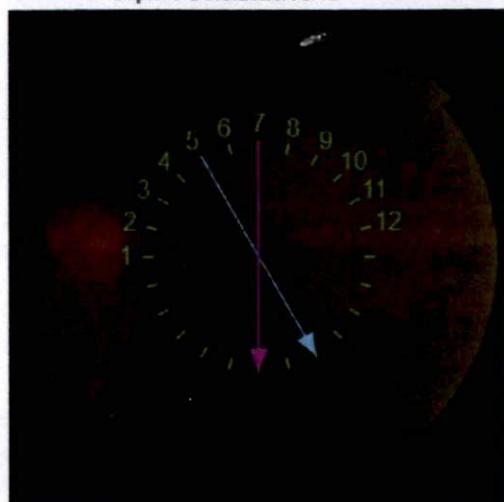
Name: SETTI Fatima

**OS(L)**Image Quality: **95** Analysis mode:Fine (2.0.7)

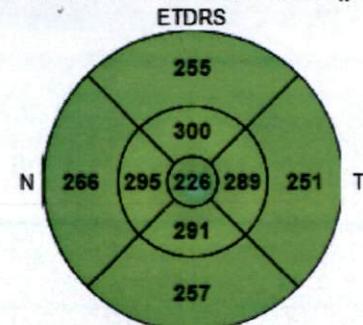
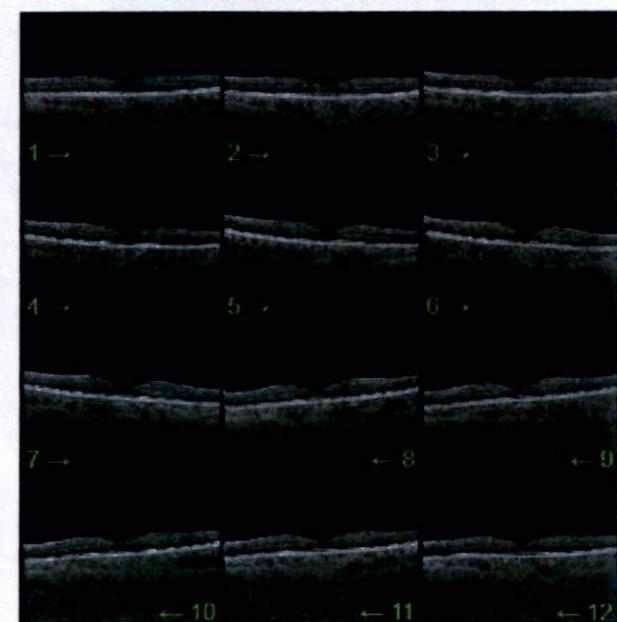
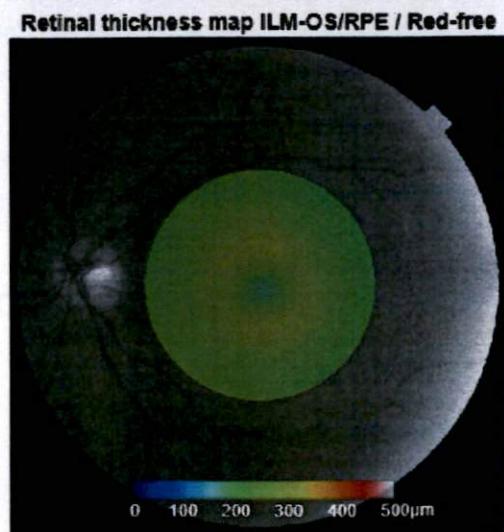
Capture Date: 2023/05/15

Ethnicity:  
Gender: Female  
DOB: 1954/01/01 Age: 69Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

Triton



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)

Average Thickness (μm) **264.6**

Comments:

Signature:

Date: