

# 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.

**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



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

**M22- 0044735**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☒ **Optique**

☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 714 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SKALI FAROUK  
 Date de naissance : 1946  
 Adresse : Résidence EL HAMD - FARAH SALAH  
 Tél. : 0644 2824 98 Total des frais engagés : 1976,00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 19/06/2023  
 Nom et prénom du malade : EL ALAOUI Sahis Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection longue durée  
 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 :  
 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
19/06/23	G + kno		400,00	
3 AOUT 2023	(Keratom etrie)		300,00	
	la dentelle			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/08/23	76,20
	INPE: 92044841	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/06/23	1200,00	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

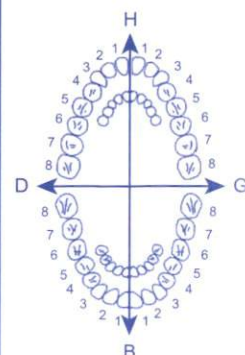
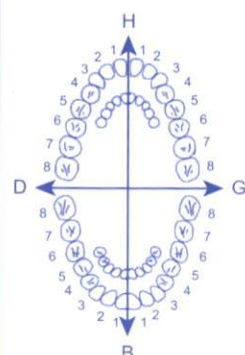
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

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

3 Aout 2023



Mme EL ALAOUI Bahija

**1/ Aqualarm unidoses collyre :**

1 goutte 6 fois par jour et au besoin sans ar

**2/ Azyter collyre :**

1 goutte matin et soir pendant 3 jours aux d

**3/ Phylarm collyre :**

Lavage matin et soir pendant 5 jours ODG et au besoin



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





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  
drbenjifay@hotmail.fr

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

Casablanca, le .....19.06.2023..... في الدار البيضاء،

ICE : 001798664000092

Patente n° 34293228

N/REF : X030623

Facture concernant l'examen de la macula par 'Tomographie par Cohérence Optique' (OCT du nerf optique) pratiqué chez Mme.EL ALAOUI Bahija.

Forfait OCT

1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de 1 200,00 DH (mille deux cent dirhams).

Signé : DR.BENJELLOUN Mohamed Fayçal.

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
102 bd Zerkouni 2<sup>e</sup> Etage Casablanca  
Tél : 05 22 27 82 00 P. 0653306346



Nom: EL ALAOUI, Bahija

OD



ID : B76060

Date d'examen: 19/06/2023

C.O.B

Date de naissance: 17/01/1948

Heure de l'examen: 12:29

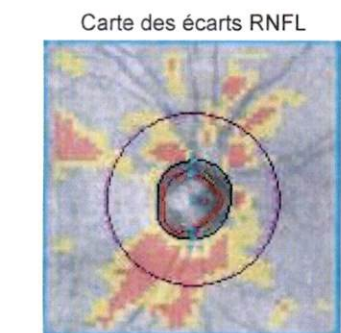
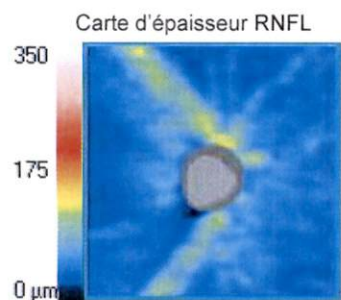
Sexe : Féminin

Numéro de série: 5000-24671

Technicien : BENJELLOUN, Mohame...Puissance du signal 5/10

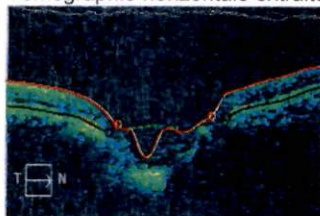
## RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

OD ● ○ OS

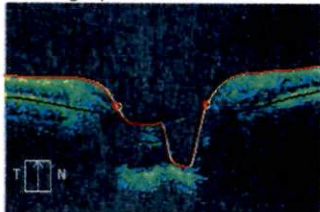


Centre du disque(-0,03,-0,15)mm

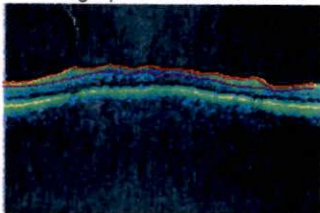
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite

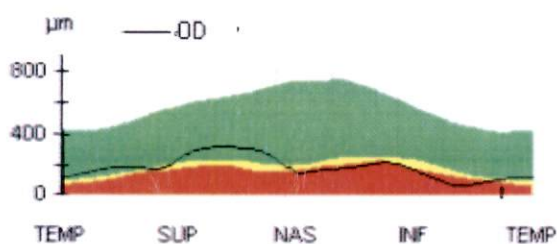


Tomographie circulaire RNFL

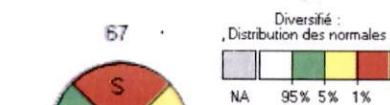
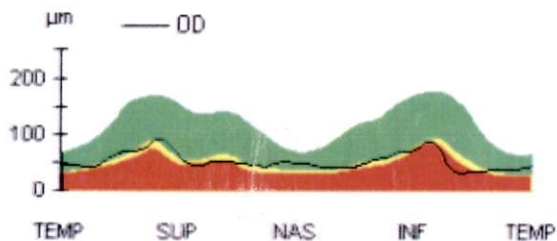


	OD	OS
Épaisseur moyenne de la RNFL	56 µm	X
Symétrie RNFL	X	
Aire de l'ANR	0,80 mm²	X
Aire du disque	1,92 mm²	X
Rapport C/D moyen	0,75	X
Rapport C/D vertical	0,75	X
Volume de l'excavation	0,274 mm³	X

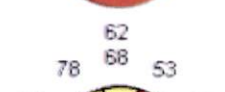
## Épaisseur du bord de la neurorétine



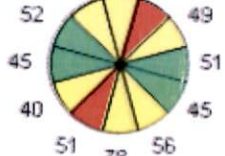
## Épaisseur RNFL



## Quadrants RNFL



## Heures horloge RNFL



Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532  
Copyright 2020  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1



Nom: EL ALAOUI, Bahija

Macula  
512x128

Papille  
200x200



ID : B76060

Date d'examen: 19/06/2023

19/06/2023

C.O.B

Date de naissance: 17/01/1948

Heure de l'examen: 12:28

12:29

Sexe : Féminin

Numéro de série: 5000-24671

5000-24671

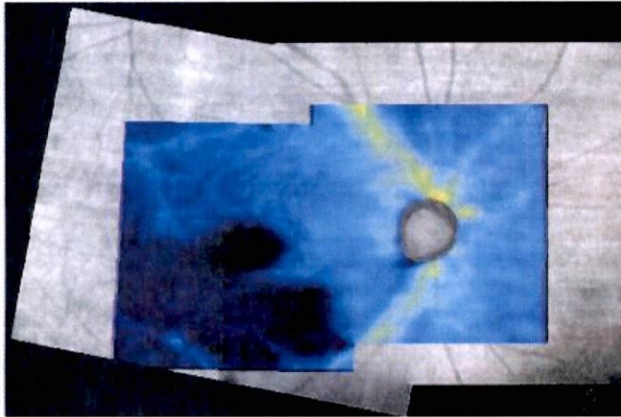
Technicien : BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 6/10

5/10

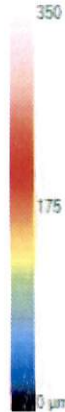
## Analyse PanoMap: Œil droit

OD

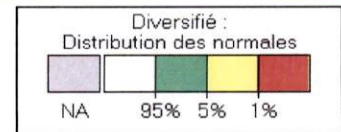
OS



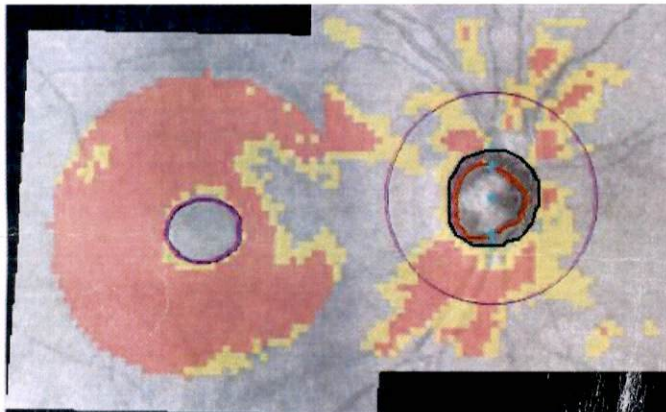
Carte GCA et écarts RNFL combinée



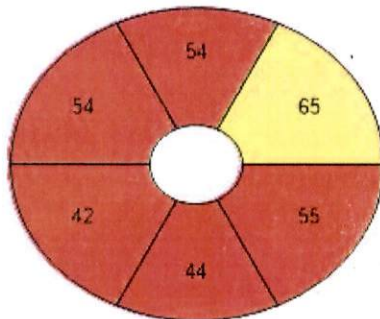
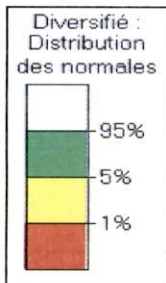
Aire du disque	1,92 mm <sup>2</sup>
Aire de l'ANR	0,80 mm <sup>2</sup>
Rapport C/D moyen	0,75
Rapport C/D vertical	0,75
Volume de l'excavation	0,374 mm <sup>3</sup>
Épaisseur moyenne de la RNFL	56 µm
Épaisseur RNFL supérieure	67 µm
Épaisseur inférieure de la RNFL	62 µm



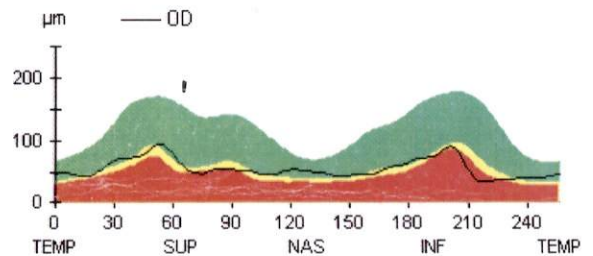
Épaisseur RNFL



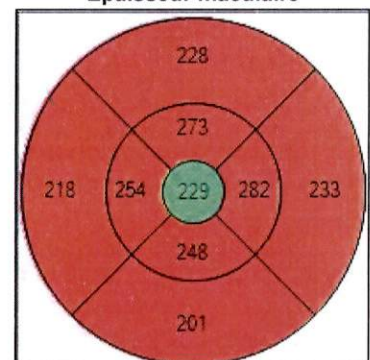
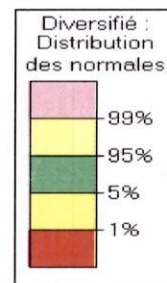
GCL et IPL



Épaisseur moyenne du GCL	52
Épaisseur GCL minimum	41



Épaisseur maculaire



### Commentaires

OS :  $SD = 0,75$  - RSC moyen 56 µm  
Analyse RSC : Altération vécule profonde

GCL : Altération diffuse avec épaisseur du fovea normale

Épaisseur maculaire : Type Conus I - 6/10 - Retin Conus - ECU = 229 µm

Analyse de Remy : STABLE 9 et 10.

### Signature du médecin

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Spécialiste en Ophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
102 Rd Zerkouni - Etage Casablanca  
Tél : 06 73 66 34 6

SW Ver: 11.5.2.54532  
Copyright 2020  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved  
Page 1 sur 1