

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- 0005856

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3138 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MATINE SOUAD
 Date de naissance : 09/11/1957
 Adresse : Lot 16232 - 34 Rue 9 CALIFORNIA
 CASABLANCA
 Tél. : 0658575632 Total des frais engagés : 1200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : MATINE SOUAD 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 : 05/10/2000
 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 Praticien attestant le Paiement des Actes
22/06/23	chr		G	<p>Docteur Mohamed BENNANI</p> <p>Ophtholmologiste</p> <p>54, Bd. Rachid - Casablanca</p> <p>Tel.: 05 22 22 41 22 / 05 22 27 62 22</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Mohamed BENNANI Ophtholmologiste 54, Bd. Rachid - Casablanca Tel.: 05 22 22 41 22 / 05 22 27 62 22	22/06/23	K80	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

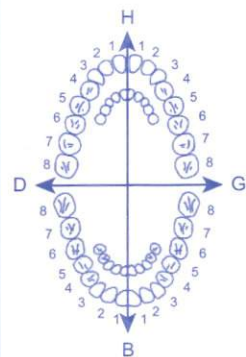
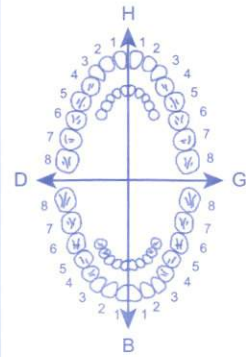
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
					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 Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le 20/06/2023

HONORAIRES :

Mr MATINE Souad

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

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 22 62 22

Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 20/06/2023

COMPTE RENDU OCT

OCT DU mardi 20 juin 2023

Mr MATINE Souad

Contexte :

DMLA. IVT oeil droit

OCT oeil droit :

Aspect fibrosé de l'épithélium pigmentaire avec quelques logettes d'oedème et quelques tubulations en regard

OCT oeil gauche :

Décollement drusénoïde avec aspect de tente mais sans fluide intrarétinien associé

Epaisseur centrale : 307 μ

Sur l'OCTA, absence de lacis néovasculaire

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 22 62 22

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكية

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 20/06/2023

COMPTE RENDU OCT

OCT DU mardi 20 juin 2023

Mr MATINE Souad

Contexte :

DMLA. IVT oeil droit

OCT oeil droit :

Aspect fibrosé de l'épithélium pigmentaire avec quelques logettes d'oedème et quelques tubulations en regard

OCT oeil gauche :

Décollement drusénoïde avec aspect de tente mais sans fluide intrarétinien associé

Epaisseur centrale : 307 μ

Sur l'OCTA, absence de lacis néovasculaire



Overview Report
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD
Patient ID: ---

DOB: 09/nov./1957
Exam.: 20/juin/2023

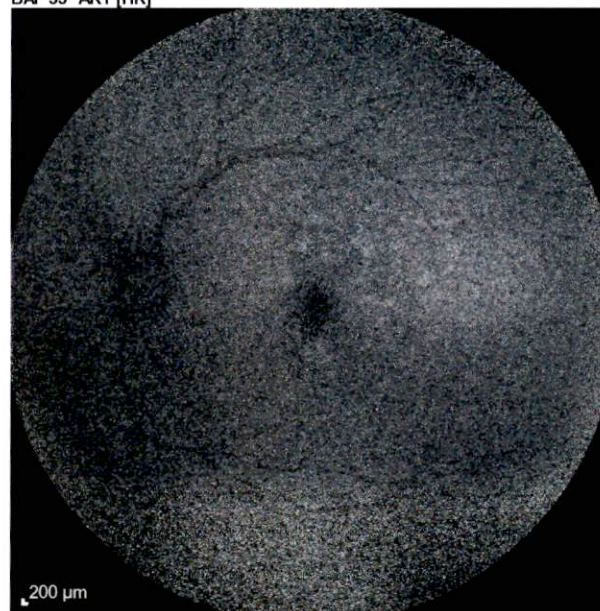
Sex: F

OS

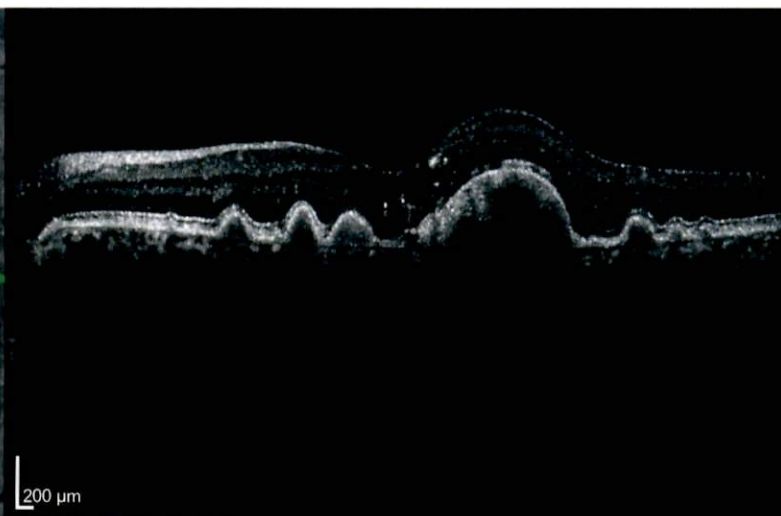
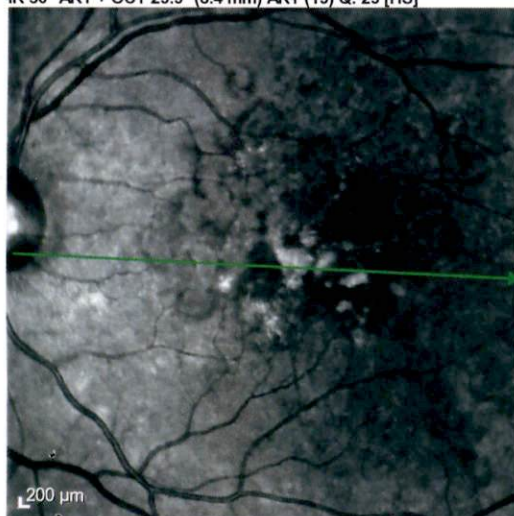
Souad-Matine--2023-06-20T11_02



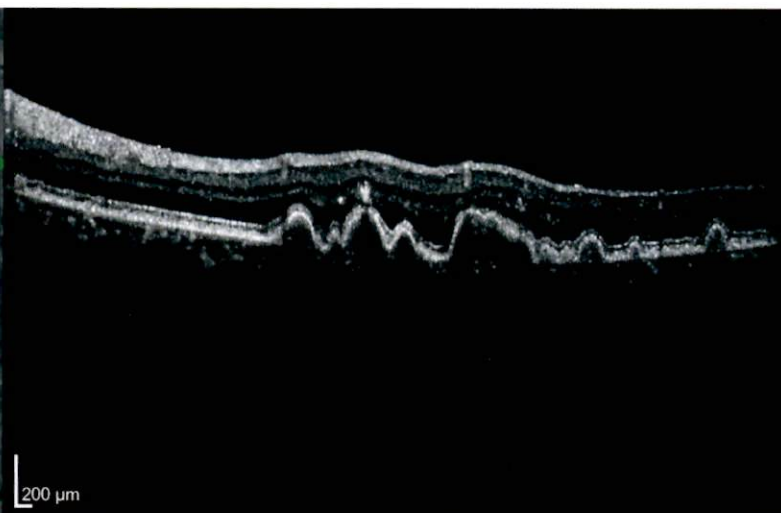
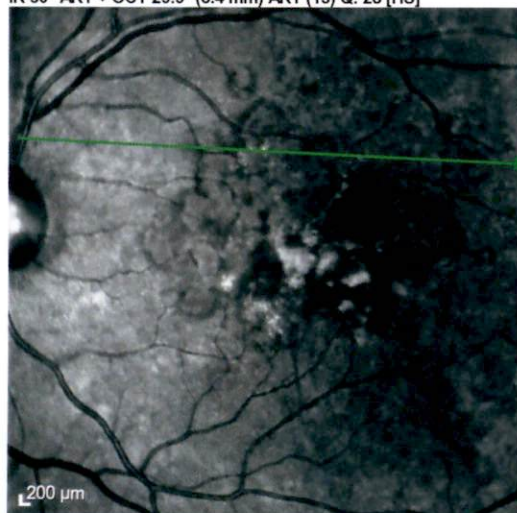
BAF 55° ART [HR]



IR 30° ART + OCT 29.9° (8.4 mm) ART (19) Q: 29 [HS]



IR 30° ART + OCT 29.9° (8.4 mm) ART (15) Q: 28 [HS]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD

DOB: 09/nov./1957

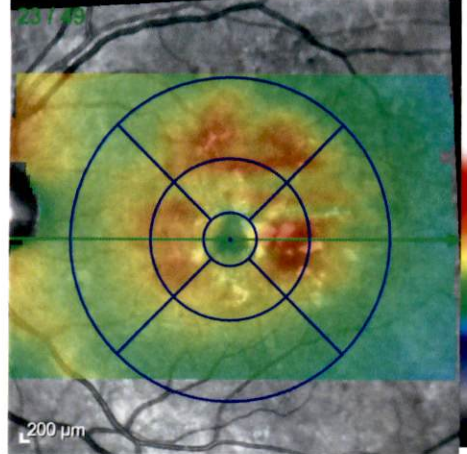
Sex: F

Patient ID: ---

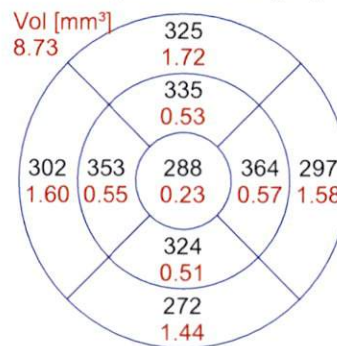
OS

Reference 08/déc./2022

IR 30° ART [HS]



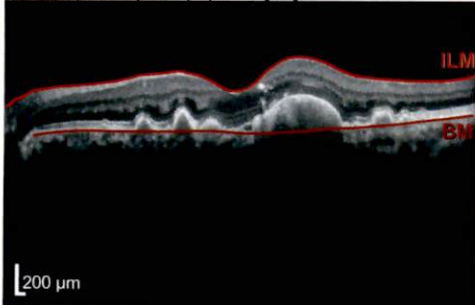
Average Thickness [µm]



Center: 259 µm
Central Min: 257 µm
Central Max: 356 µm

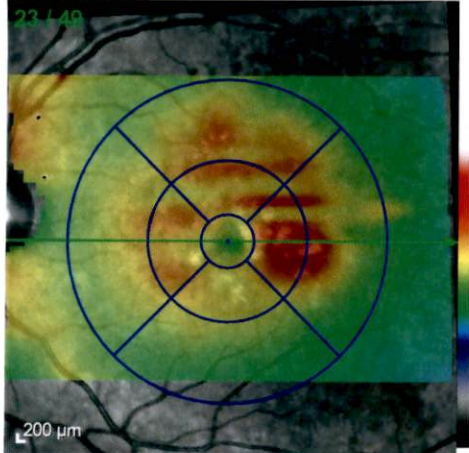
Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 30° (8.5 mm) ART (16) Q: 30 [HS]

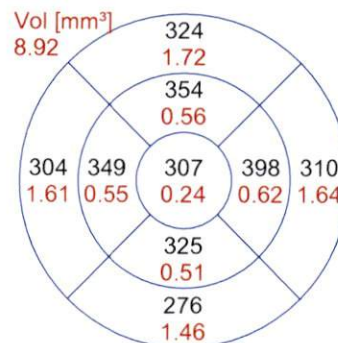


Follow-Up #3 20/juin/2023

IR 30° ART [HS]



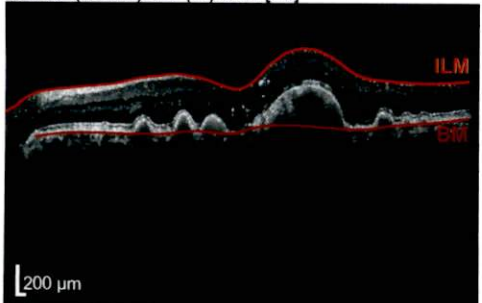
Average Thickness [µm]



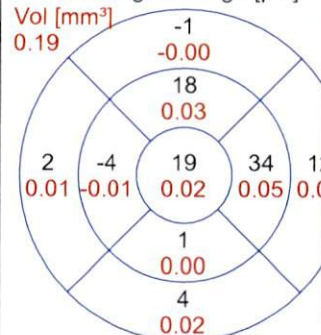
Center: 275 µm
Central Min: 269 µm
Central Max: 365 µm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

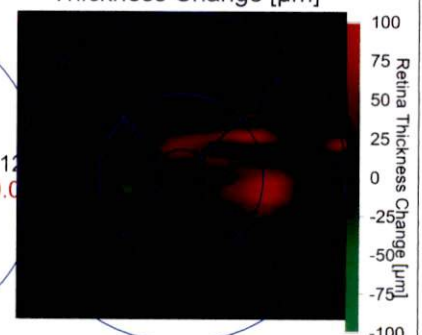
OCT 30° (8.5 mm) ART (19) Q: 29 [HS]



Average Change [µm]



Thickness Change [µm]



Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD

DOB: 09/nov./1957

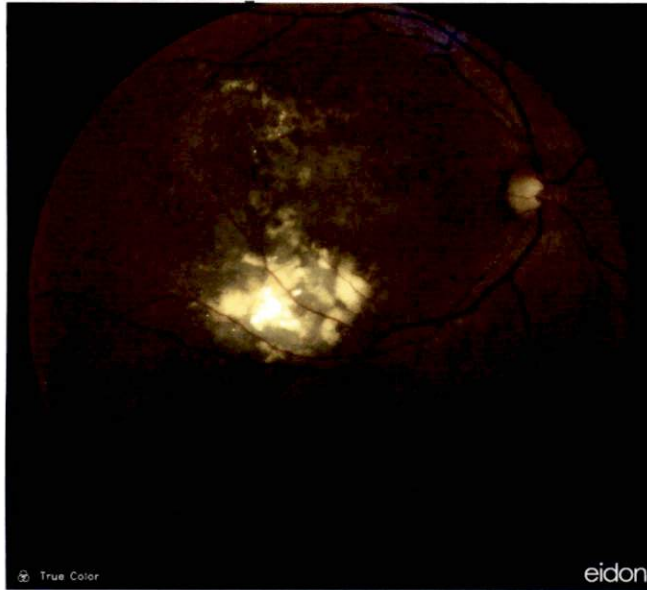
Sex: F

Patient ID: ---

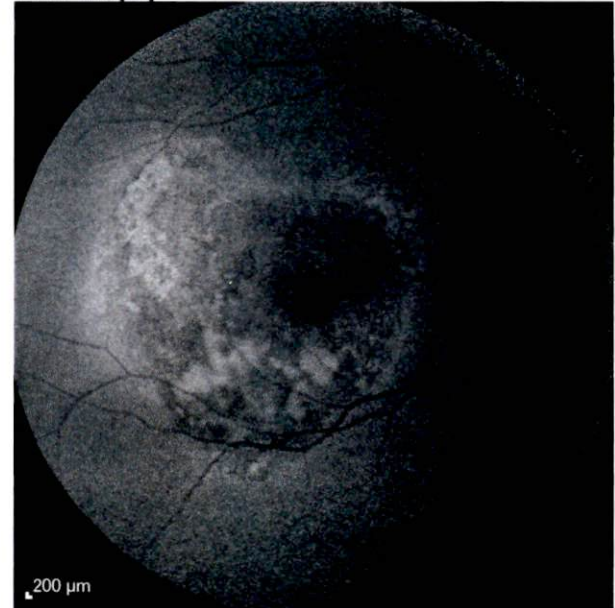
Exam.: 20/juin/2023

OD

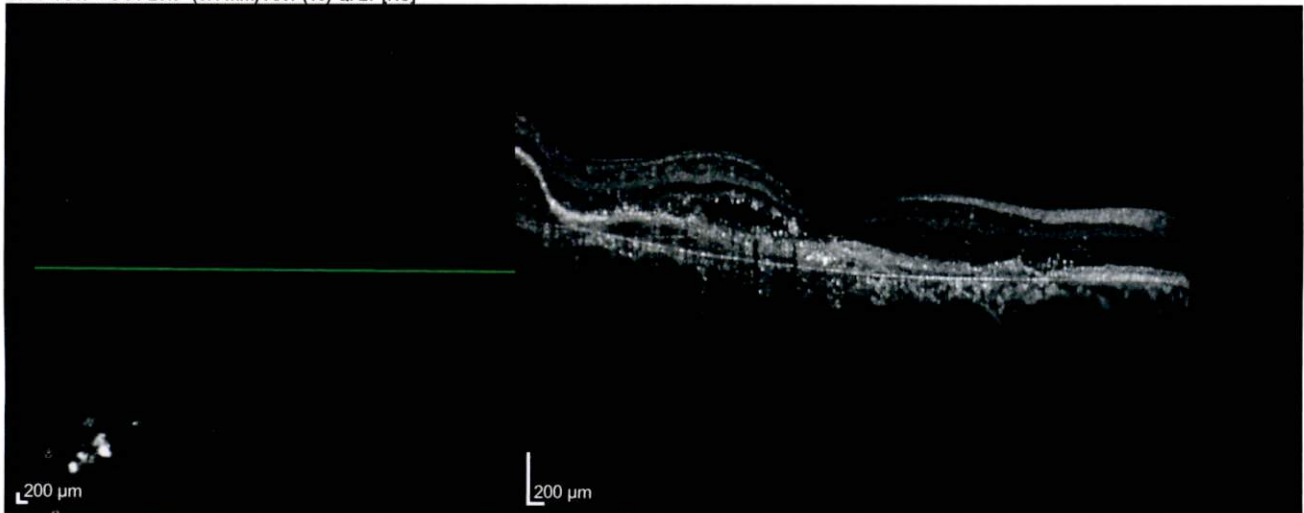
Souad-Matine--2023-06-20T11_01



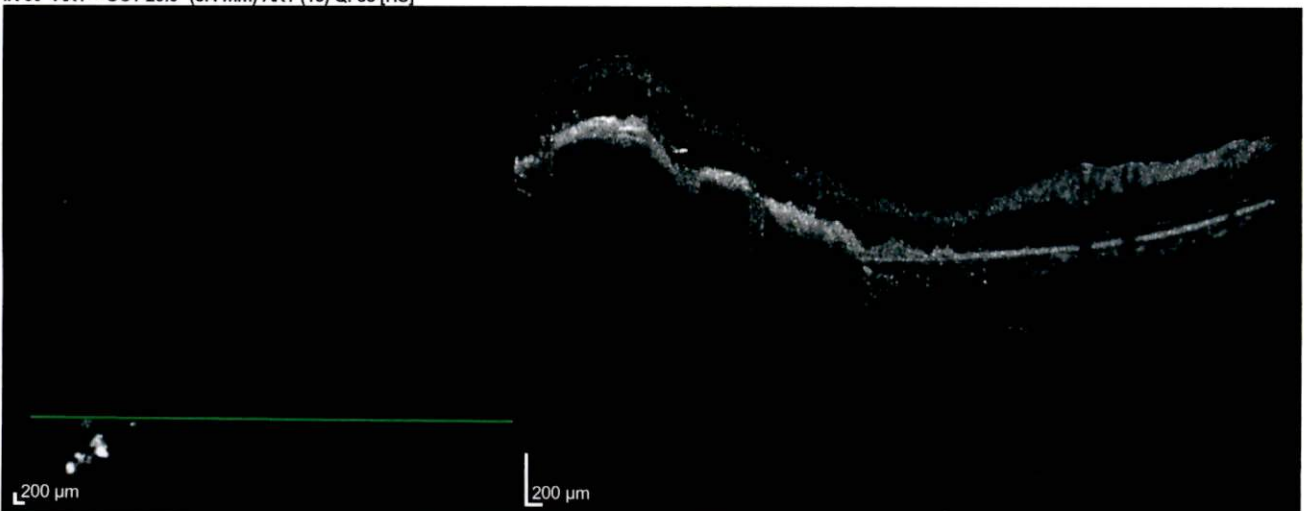
BAF 55° ART [HR]



IR 30° ART + OCT 29.9° (8.4 mm) ART (13) Q: 27 [HS]



IR 30° ART + OCT 29.9° (8.4 mm) ART (15) Q: 33 [HS]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD
Patient ID: ---

DOB: 09/nov./1957

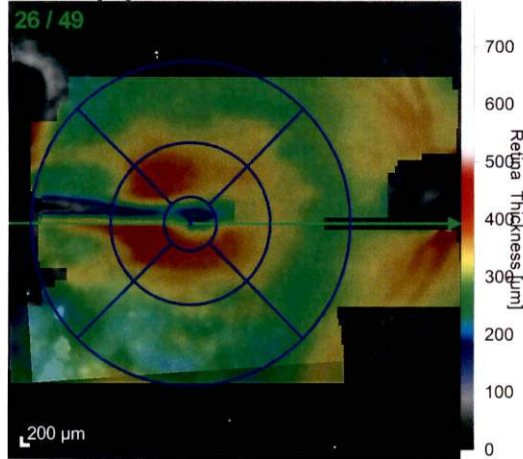
Sex: F

OD

Reference 08/déc./2022

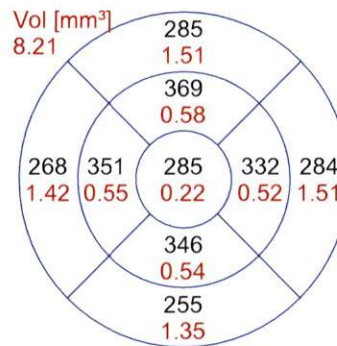
IR 30° ART [HS]

26 / 49



Average Thickness [μm]

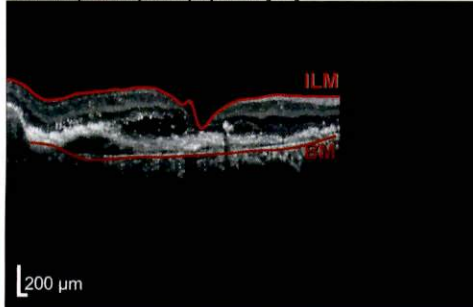
Vol [mm³]
8.21



Center: 195 μm
Central Min: 115 μm
Central Max: 418 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

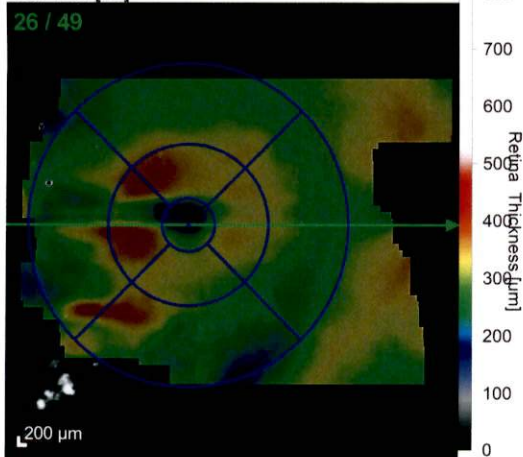
OCT 30° (8.5 mm) ART (13) Q: 29 [HS]



Follow-Up #3 20/juin/2023

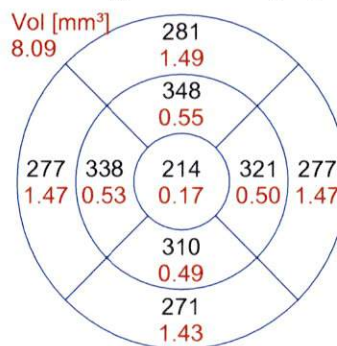
IR 30° ART [HS]

26 / 49



Average Thickness [μm]

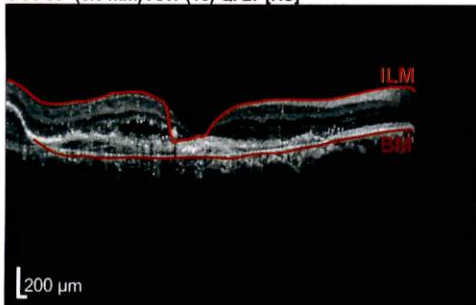
Vol [mm³]
8.09



Center: 153 μm
Central Min: 106 μm
Central Max: 321 μm

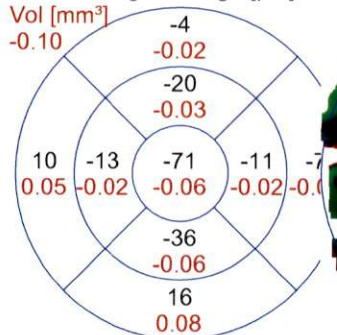
Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 30° (8.5 mm) ART (13) Q: 27 [HS]



Average Change [μm]

Vol [mm³]
-0.10



Thickness Change [μm]

