

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	3.138	Société :	ATLAS
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	171233
Nom & Prénom :		MATINE SQUAD	
Date de naissance :		09/11/1957	
Adresse :		Lutkenza - 934 rue 9 101100WI	
Tél. :		0688575632	Total des frais engagés : 10000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	/
Nom et prénom du malade : MATINE SQUAD Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<input checked="" type="checkbox"/> Affection <input checked="" type="checkbox"/> Maladie		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/07/2000

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
20/06/23	Chir		G	Docteur Mohamed BENMAM Ophtalmologiste 54, Bd. Rachidi - Casablanca 05 22 22 22 05 22 22 62 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOSGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur Mohamed BEN Ophthalmo-Orthopédiste 54, Bd. Rachid - Casablanca Tél.: 05 22 22 40 22 / 05 22 22 22 22</i>	22/06/23	Kgo	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

The diagram shows a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Points D, G, H, and B are marked on the diagram.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the HGDH system. A central node labeled 'H' is connected to eight peripheral nodes labeled 1 through 8. The nodes are arranged in a circle, with nodes 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 positioned clockwise starting from the top. Each peripheral node is also connected to its two immediate neighbors. The entire arrangement is centered at the origin of a coordinate system defined by three orthogonal axes: D (horizontal), G (vertical), and B (depth). The axes intersect at the central node H.

[Création, remont, adjonction]

VISÉ ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

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 و جراحة الشبكة

داخلي سابقًا 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 و جراحة الشبكة
داخلي سابقًا 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'œdème 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
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
طب العيون
أمراض و جراحة الشبكة
داخلي سابقًا 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

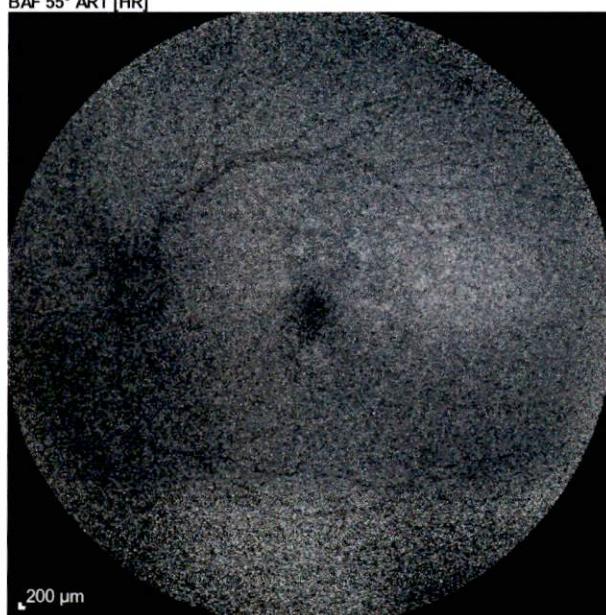
Sex: F

OS

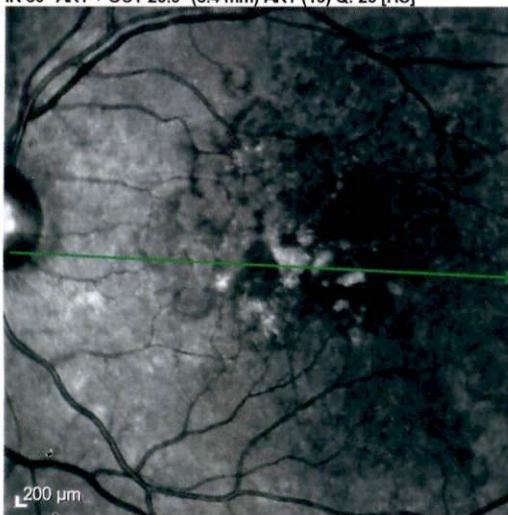
Souad-Matine--2023-06-20T11_02



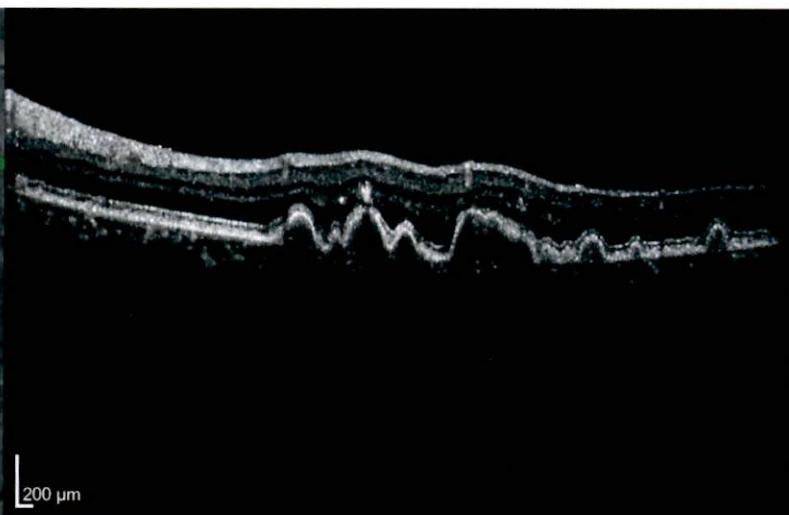
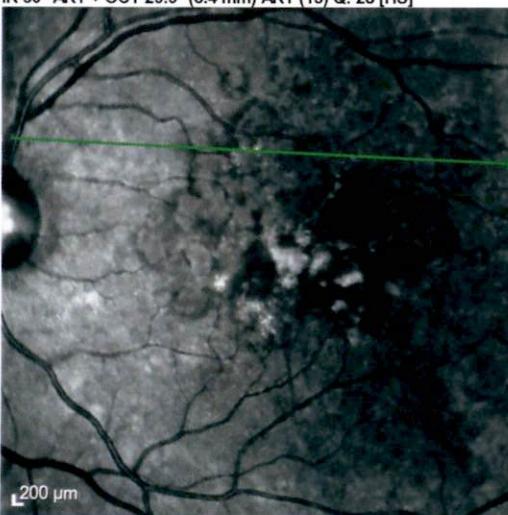
BAF 55° ART [HR]



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

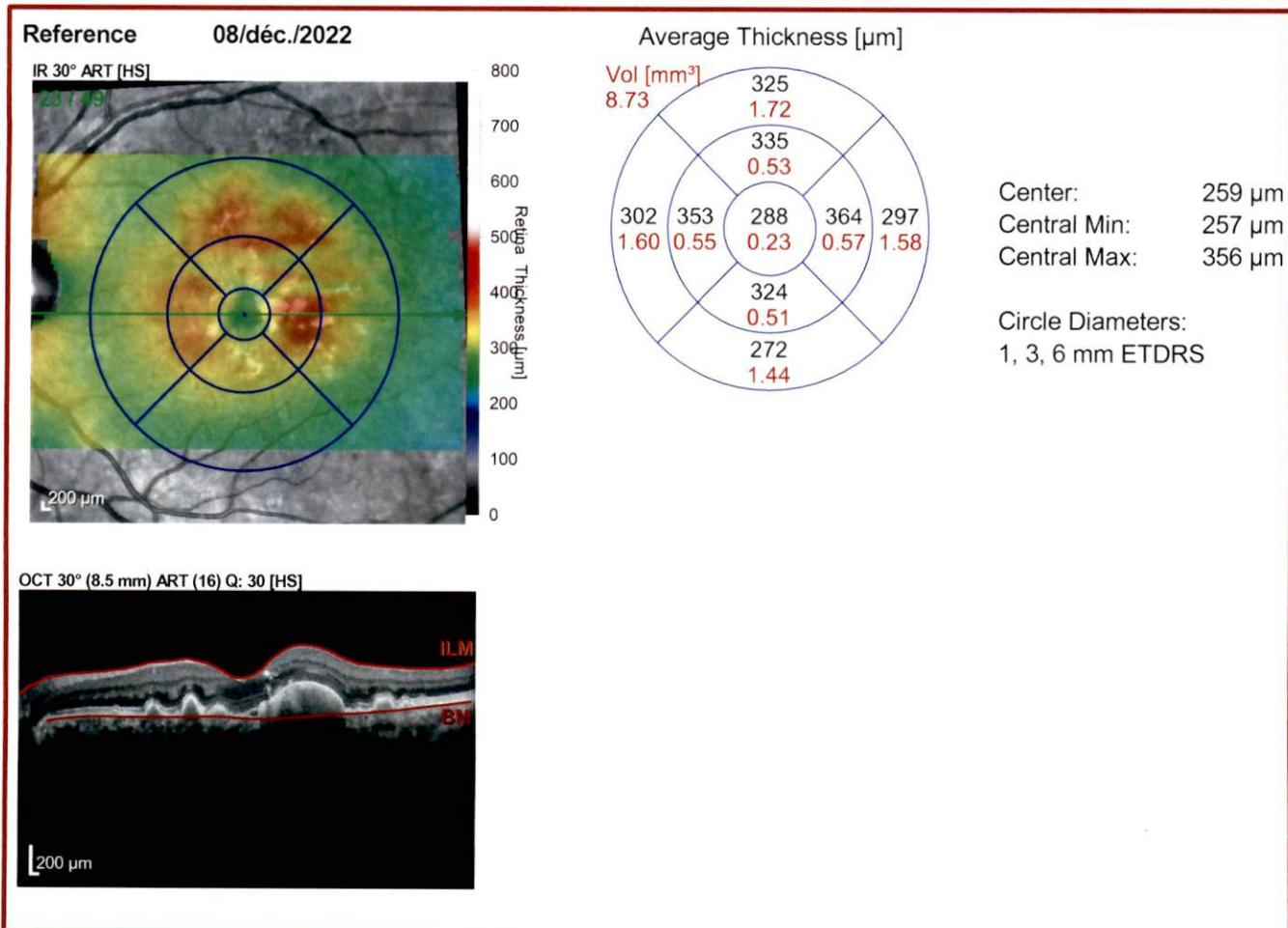
**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: MATINE, SOUAD
Patient ID: ---

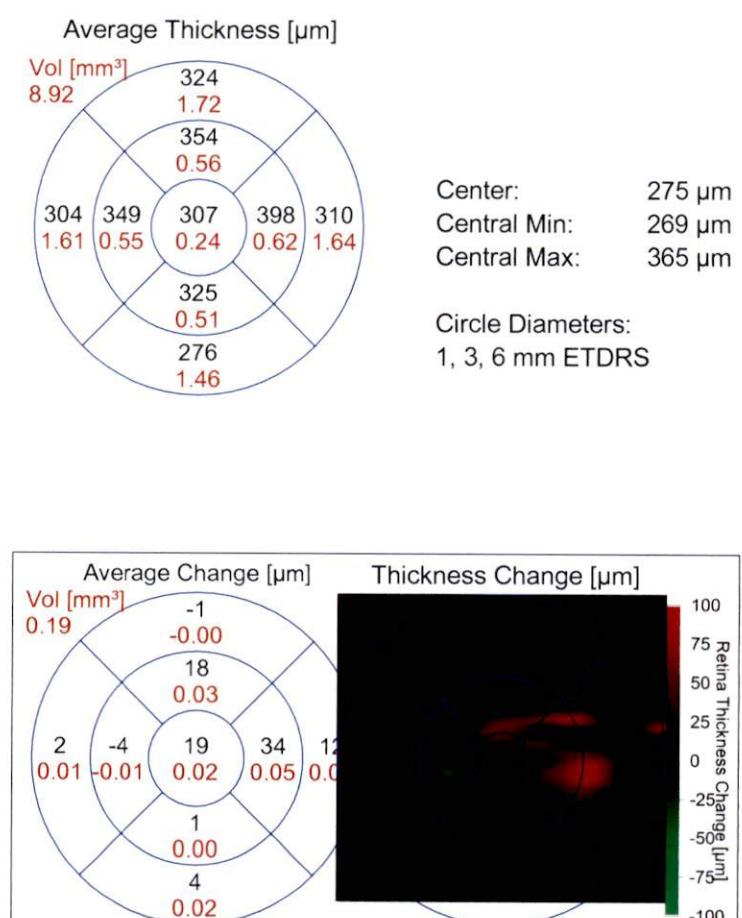
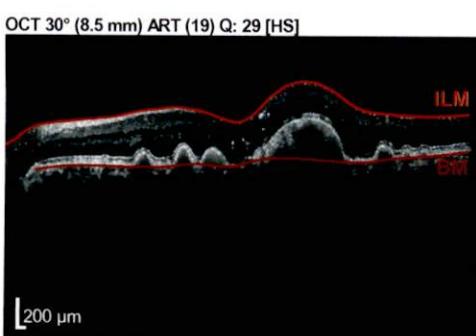
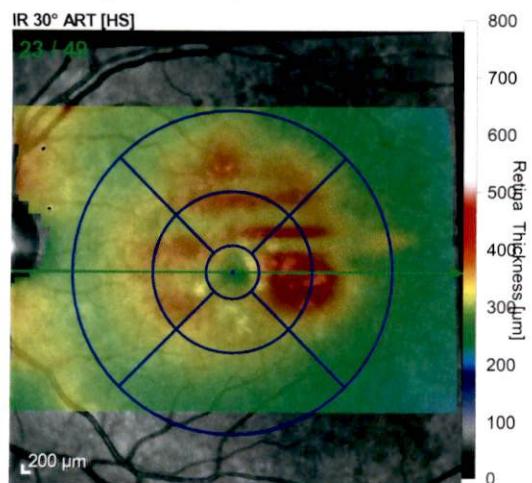
DOB: 09/nov./1957

Sex: F

OS



Follow-Up #3 20/juin/2023



Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

HEIDELBERG
ENGINEERING

Patient: MATINE, SOUAD

DOB: 09/nov./1957

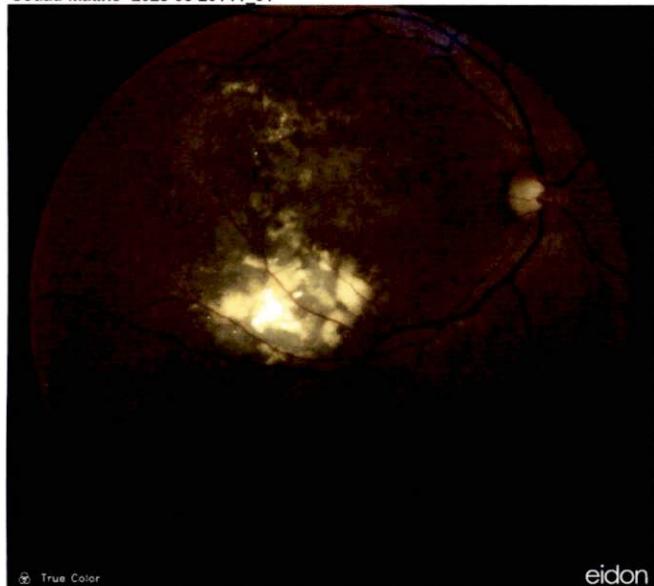
Sex: F

Patient ID: ---

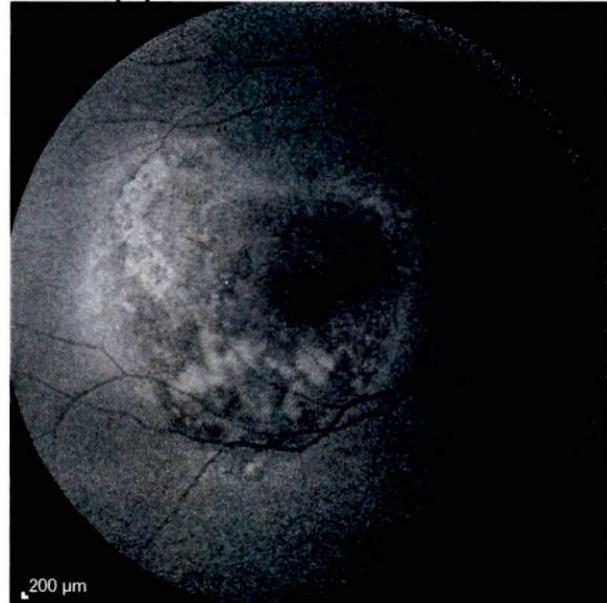
Exam.: 20/juin/2023

OD

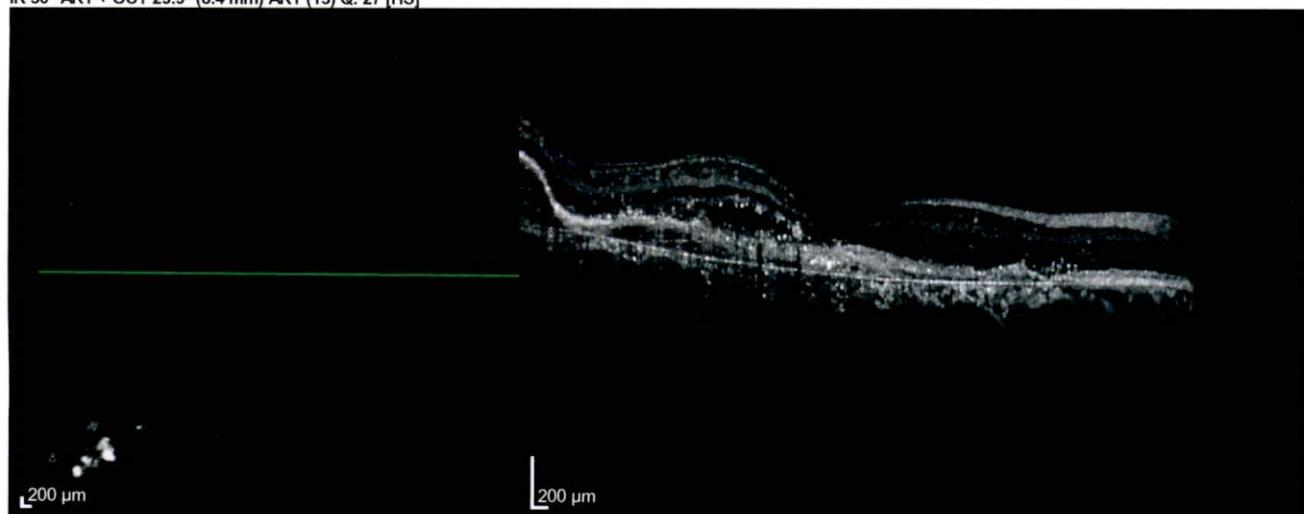
Souad-Matine--2023-06-20T11_01



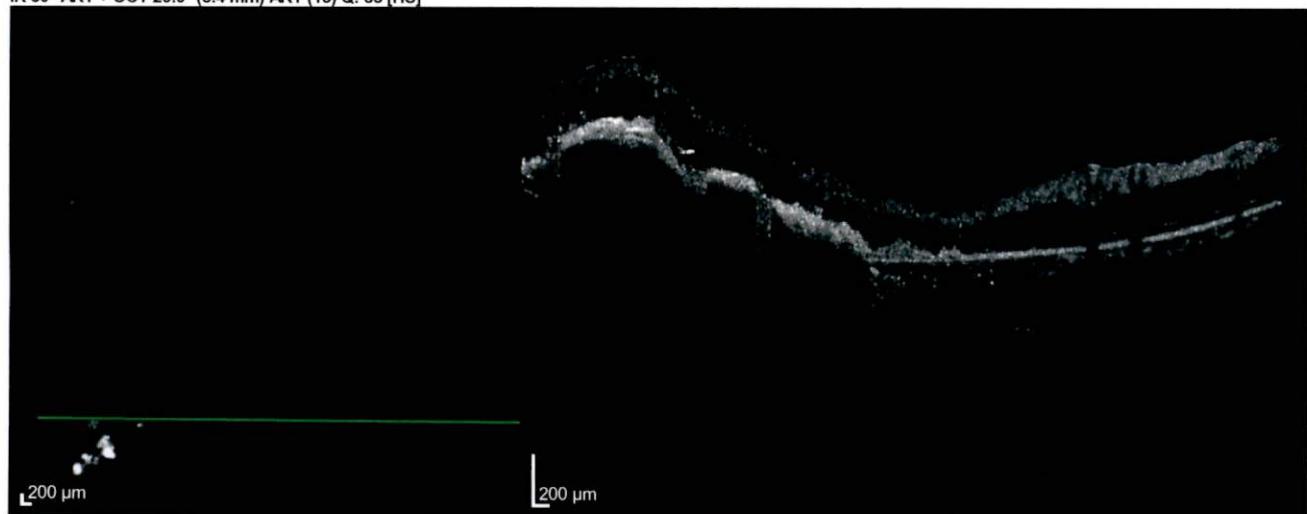
BAF 55° ART [HR]



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

