

## 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 (soit 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-639136

A 36413

### Maladie

### Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03587

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SENHAJI Farid

Date de naissance :

24/03/1957

Adresse :

N°2, Résidence Sofia Bd Abdelhadi Boutaleb

CASABLANCA

Tél. : 05 69 78 69 70

Total des frais engagés : 2.042,80 Dhs

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr BENJELLOUN Youssef  
OPHTHALMOLOGISTE  
355, Bd Mohamed V  
CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation :

18 JUIL 2023 SENHAJI Farid

Age:

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

All shadra

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 : CASA

Le : 20/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

S.F.

AV

20/09/2023

20/09/2023

20/09/2023

20/09/2023

20/09/2023

20/09/2023

20/09/2023

Autorisation CNP N° A 215/2023

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
18/07/2023 CS	XI	300	100	INP : 0910QBBDPI DR BENJELLOUN Youssef OPHTALMOLOGISTE Bd MOHAMMED V 355 CASABLANCA DR BENJELLOUN YOUSSEF OPHTALMOLOGISTE Bd MOHAMMED V 355 CASABLANCA
23/07/2023 CS	XI	500	500	

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Vacher et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>H. Vacher et J. P. LARAT</i>	22.08.23.1985 OCT		1.200.- FRS

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **BELÈVE 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	INP : <input type="text"/>
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
					<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
					<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
		H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	
		<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
					<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
					<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>

Docteur Youssef BENJELLOUN

MALADIES ET CHIRURGIE  
DES YEUX  
LENTILLES DE CONTACT  
ANGIOGRAPHIE - LASER

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Montpellier

355, Bd Mohamed V  
(En face Philips)  
1<sup>er</sup> Etage - Casablanca  
Tél : 05 22 24 95 60

الدكتور يوسف ابن جلون

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون ،

angiographe - الليزر  
خريج كلية الطب بمونتوبولي

355، شارع محمد الخامس  
(أمام فيلبس)

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 95 60

Casablanca, le

دار البيضاء، في :

PHARMACIE SAHEL

Mme LARAKI Ghita  
142, Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azemo  
Collé à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 2

SENHAJI Farid,

Xolamol 0.05% 50 ml S.V

110, PHARMACIE SAHEL  
Mme LARAKI Ghita  
142, Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azemo  
Collé à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 2

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA

337, Bd Med V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 82  
ICE n°: 002009033000061

Dr BENJELLOUN YOUSSEF  
OPHTALMOLOGISTE  
355 , Bd Mohamed V  
CASABLANCA

زنلامول®  
Xolamol®

Lot: AA 0295  
Fab: 01 23  
Exp: 01 25

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®  
Xolamol®

Lot: AA 0295  
Fab: 01 23  
Exp: 01 25

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®  
Xolamol®

Lot: AA 0312  
Fab: 01 23  
Exp: 01 25

P.P.V : 110 DH 70

زنلامول®  
Xolamol®

Lot: ZN 0124  
Fab: 12 22  
Exp: 12 24

P.P.V : 110 DH 70

DRUGS & MEDICAL EQUIPMENT  
DISTRIBUTOR  
CARABALLA LTD.  
10, JALALI ROAD, KARACHI  
PAKISTAN  
TELEPHONE: 521-522-523-524-525

**Docteur Youssef BENJELLOUN**

MALADIES ET CHIRURGIE  
DES YEUX  
LENTILLES DE CONTACT  
ANGIOGRAPHIE - LASER

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Montpellier

355, Bd Mohamed V  
(En face Philips)  
1<sup>er</sup> Etage - Casablanca  
Tél : 05 22 24 95 60

**الدكتور يوسف ابن جلون**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

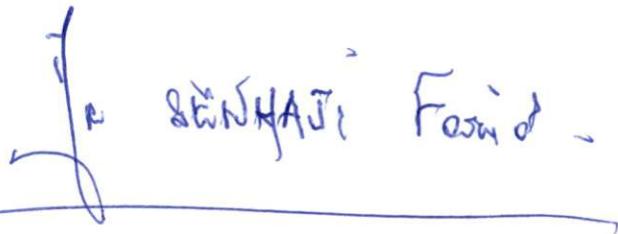
انجيوغرافي - الليزر  
خريج كلية الطب بمونتوبولي

355، شارع محمد الخامس  
(أمام فيلبيس)

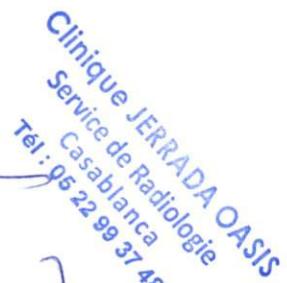
الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 95 60

Casablanca, le : 08 . 08 . 2023 ..... الدار البيضاء، في :

  
Dr. BENJELLOUN Youssef

OCT 006 -

  
Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tel: 95 22 99 37 48

  
Dr. BENJELLOUN Youssef  
OPHTHALMOLOGISTE  
355 Bd Mohamed V

06.62.78.69.70.

Clim'pure DE RRAOA oAhi's  
Rd TERRADA à la hauteur  
de gare oAhi's

Tel: 05 22.99.37.48

**Docteur Youssef BENJELLOUN**

MALADIES ET CHIRURGIE  
DES YEUX  
LENTILLES DE CONTACT  
ANGIOGRAPHIE - LASER

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Montpellier

355, Bd Mohamed V  
(En face Philips)  
1<sup>er</sup> Etage - Casablanca  
Tél : 05 22 24 95 60

**الدكتور يوسف ابن جلون**

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

انجيوغرافي - الليزر  
خريج كلية الطب بمونتوبولي

355، شارع محمد الخامس  
(أمام فيلبس)

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 95 60

Casablanca, le : 22/08/2013 ..... الدار البيضاء، في :

Mr SENHAJS Farid

Compte rendu OCT maculaire + papilleire:

OCT: RNFL altérée en superdépasseur

CIS vertical : 0,56

Dépression fondaine respecté

Ligne D. OS continue

OS: RNFL altérée sur 360°

CIS vertical : 0,70

Dépression fondaine respecté

Ligne D. OS continue

Dr BENJELLOUN Youssef  
OPHTHALMOLOGISTE  
355 , Bd Mohamed V  
CASABLANCA



AKDITAL

CLINIQUE JERRADA OASIS  
Clinique Jerrada Oasis

مصحة جرداة اوسايس

090061078

CASABLANCA Le : 22-08-2023

## Facture N° 16117/23

page 1/1

**A. Identification**

N° Dossier : CJO23H22102547

N° Identifiant : 080269/23

**Nom & Prénom : M. SENHAJI FARID**

C.I.N : D9395

Adresse : 2 RES SOFIA BD ABDELHADI BOUTALEB

**C. Débiteur****Organisme : Payant**

ICE :                  Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 22-08-2023

Date Sortie : 22-08-2023

Traitement :

**B. Assuré**

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . BENJELLOUN YOUSSEF

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	O.C.T		1 200,00			1 200,00
Total Rubrique : 1 200,00						
<b>PARTIE CLINIQUE : 1 200,00</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : 0,00</b>						
<b>TOTAL GENERAL 1 200,00</b>						

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL

1 200,00

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

*Clinique JERRADA OASIS  
Service de Radiologie  
Casablanca  
Tél : 05 22 99 37 48*

113, Boulevard Abderrahim Bouabid ( Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82

Patente N° 37987814 - ICE : 001628705000012 CIN : N° 006965978 81 81 Fax : 05 22 23 81 82

E-mail : direction@cliniquejerrada.com | F : A0280390 | ICE : 00162870500012 | RIB : 230780404038721100950065

ISO 9001

BUREAU VERITAS  
Certification

Nom: SENHAJI, FARID

ID: CZMI183242844 Date d'examen: 22/08/2023  
Date de naissance: 24/03/1957 Heure de l'examen: 10:51  
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064  
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10

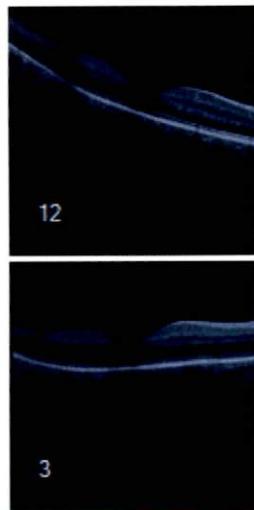
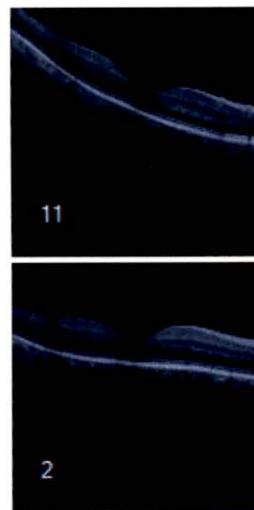
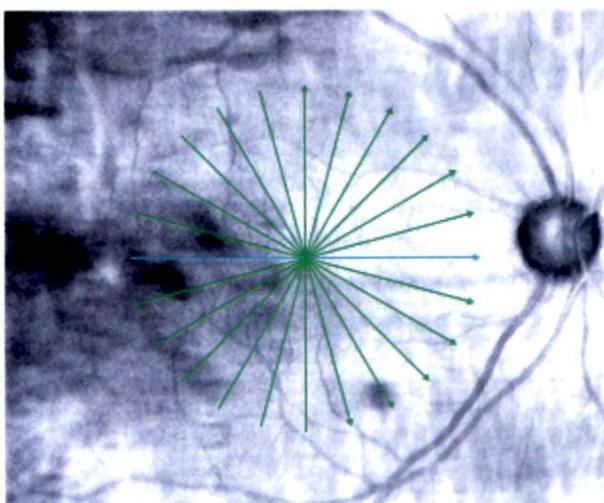


CLINIQUE JERADA

## Images haute définition: HD Radial

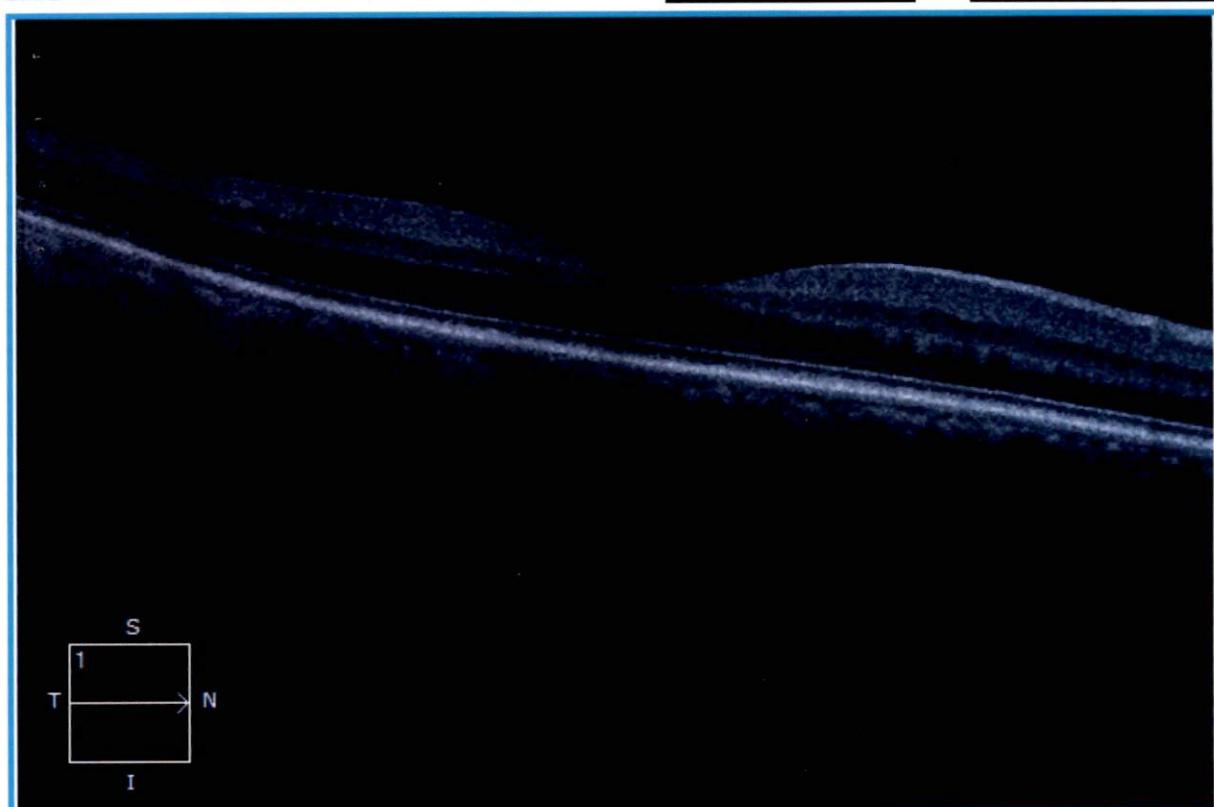
OD  OS

Longueur: 6 mm



2

3



Commentaires

Signature du médecin

D. BENUELLOUN YOUSSEF  
OPHTALMOLOGISTE  
355, Bd Mohamed V  
CASABLANCA

SW Ver: 8.0.0.518  
Copyright 2014  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom:

SENHAJI, FARID

ID:

CZMI183242844

Date d'examen:

22/08/2023

CLINIQUE JERADA



Date de naissance: 24/03/1957

Heure de l'examen: 10:52

Sexe:

Masculin

Numéro de série:

5000-6064

Technicien : Operator, Cirrus

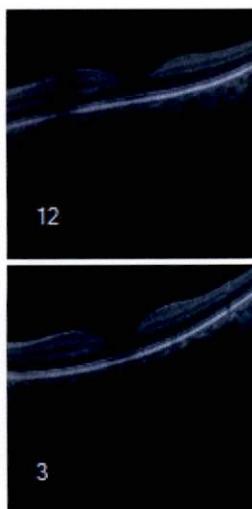
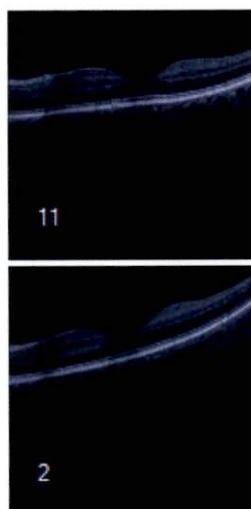
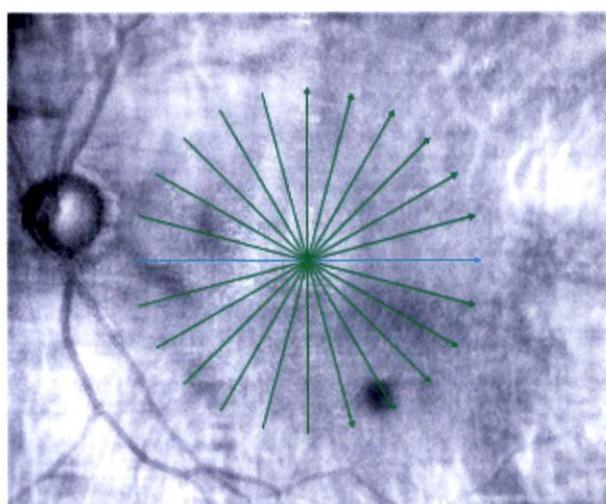
Puissance du signal:

6/10

## Images haute définition: HD Radial

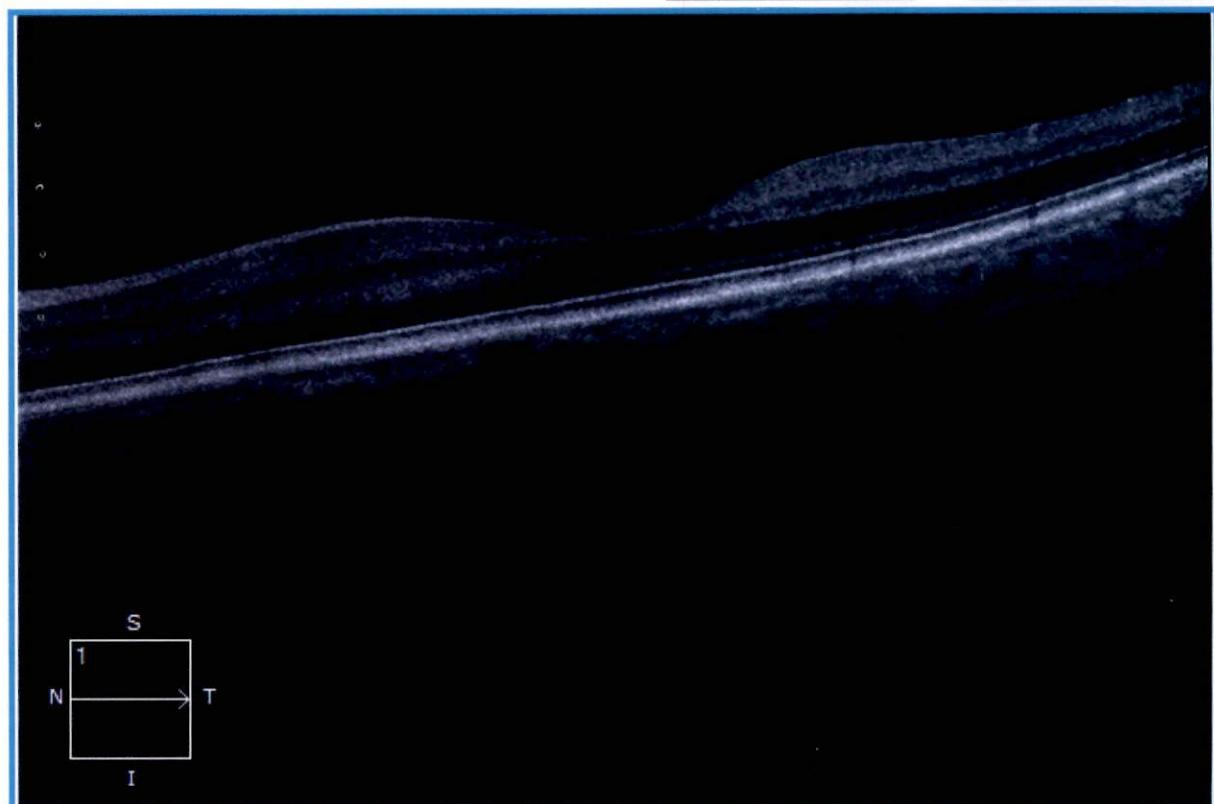
OD   OS

Longueur: 6 mm



2

3



Commentaires

Signature du médecin

Dr BENILOUN YOUSSEF  
OPHTHALMOLOGISTE  
355 - Bd Mohamed V  
CASABLANCA

SW Ver: 8.0.0.518  
Copyright 2014  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

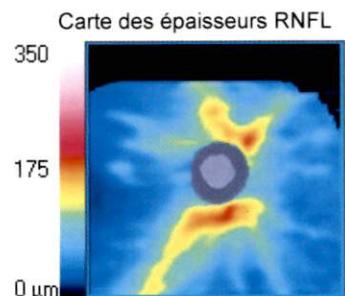
Nom: SENHAJI, FARID

ID: CZMI183242844 Date d'examen: 22/08/2023 22/08/2023 CLINIQUE JERADA  
 Date de naissance: 24/03/1957 Heure de l'examen: 10:50 10:52  
 Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064 5000-6064  
 Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10 6/10

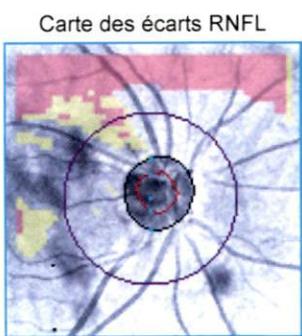
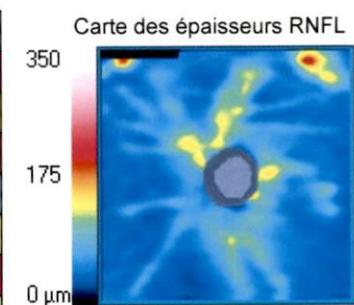


## RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

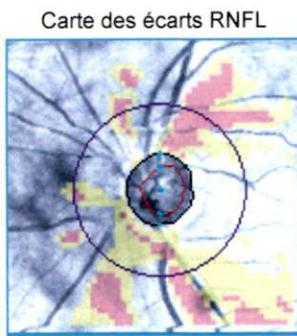
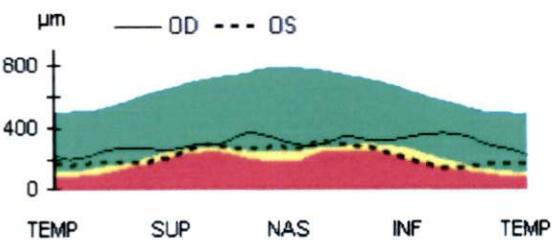
OD OS



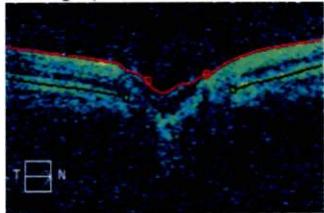
	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	83 µm	63 µm
Symétrie RNFL	70%	
Aire de l'ANR	1,07 mm <sup>2</sup>	0,81 mm <sup>2</sup>
Aire du disque	1,59 mm <sup>2</sup>	1,48 mm <sup>2</sup>
Rapport C/D moyen	0,57	0,67
Rapport C/D vertical	0,56	0,69
Volume de l'excavation	0,108 mm <sup>3</sup>	0,235 mm <sup>3</sup>



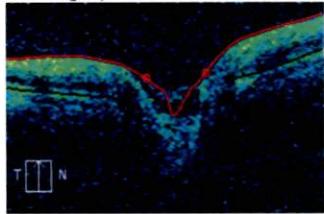
### Épaisseur du bord de la neurorétine



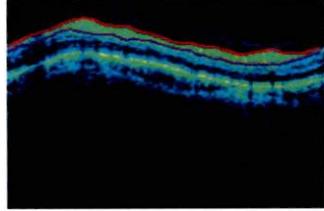
Centre du disque(-0,09,-0,13)mm  
 Tomographie horizontale extraite



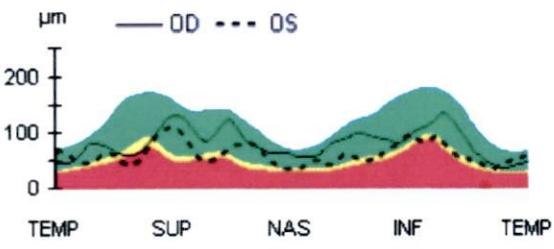
Tomographie verticale extraite



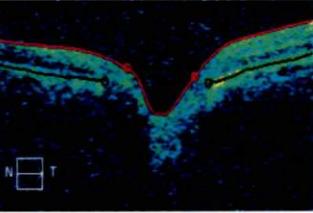
Tomographie circulaire RNFL



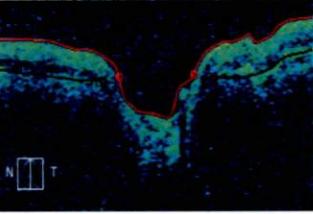
### Épaisseur RNFL



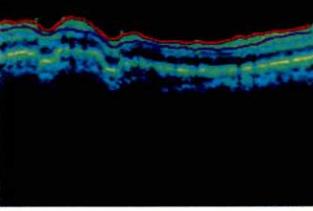
Centre du disque(0,06,-0,03)mm  
 Tomographie horizontale extraite



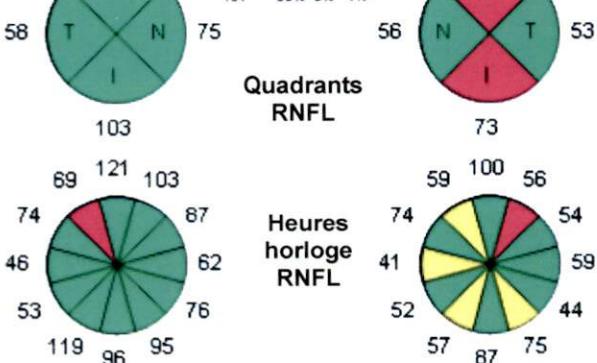
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Diversifié : Distribution des normales  
 NA 95% 5% 1%



Commentaires

Signature du médecin

OPHTHALMOLOGISTE  
 355, Bd Mohamed V  
 CASABLANCA

SW Ver: 8.0.0.518  
 Copyright 2014  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: SENHAJI, FARID

OD OS

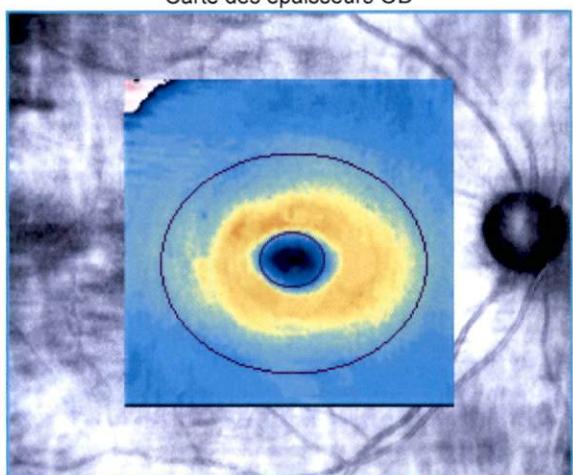


ID: CZMI183242844 Date d'examen: 22/08/2023 22/08/2023 CLINIQUE JERADA  
 Date de naissance: 24/03/1957 Heure de l'examen: 10:49 10:51  
 Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064 5000-6064  
 Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10 6/10

## Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

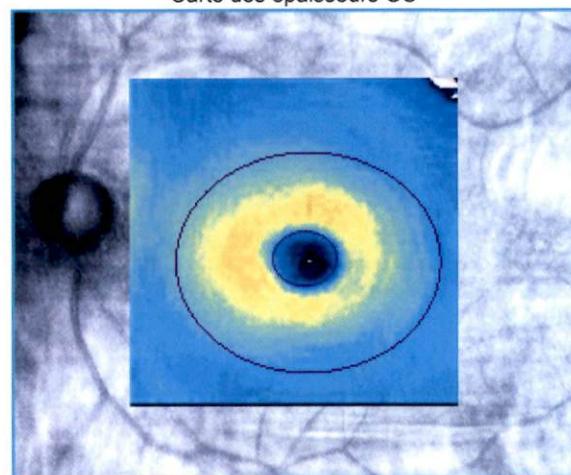
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs OD



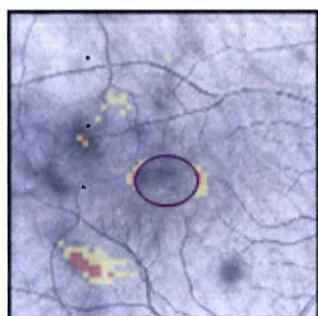
Fovéa : 261, 71

Carte des épaisseurs OS

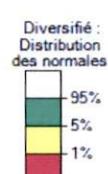
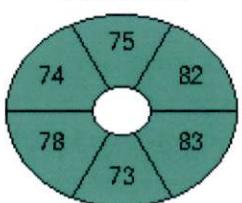


Fovéa : 276, 71

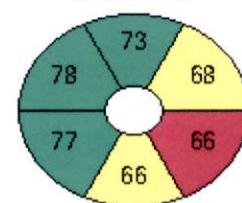
Carte des écarts OD



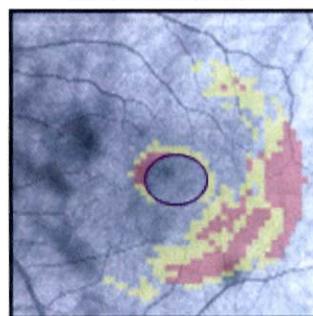
Secteurs OD



Secteurs OS



Carte des écarts OS

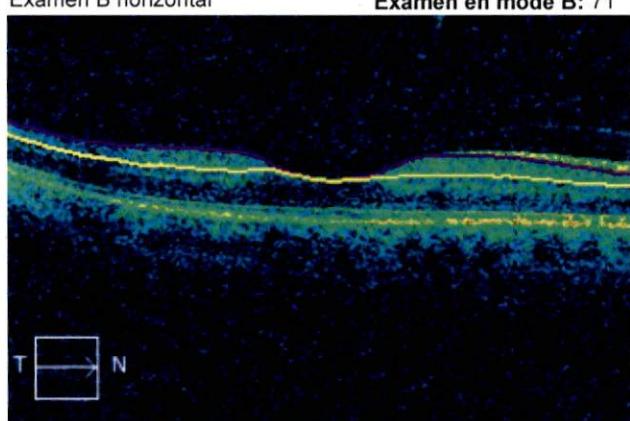


OD µm OS µm

Épaisseur moyenne du GCL

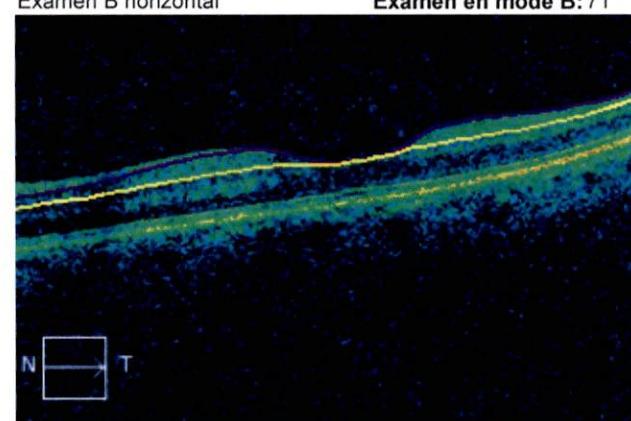
Épaisseur GCL minimum

Examen B horizontal



Examen en mode B: 71

Examen B horizontal



Commentaires

Signature du médecin

Dr BENJELLOUN Youssef  
 OPHTALMOLOGISTE  
 355, Bd Mohamed V  
 CASABLANCA

SW Ver: 8.0.0.518  
 Copyright 2014  
 Carl Zeiss Meditec, Inc  
 All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom:

SENHAJI, FARID

ID:

CZMI183242844

Date d'examen:

22/08/2023

CLINIQUE JERADA



Date de naissance:

24/03/1957

Heure de l'examen:

10:51

Sexe:

Masculin

Numéro de série:

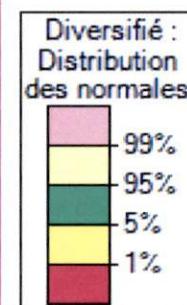
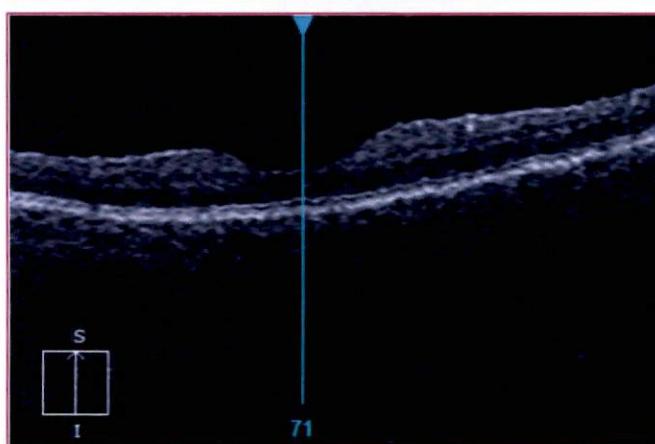
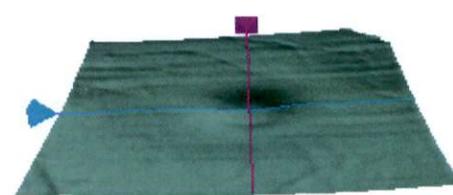
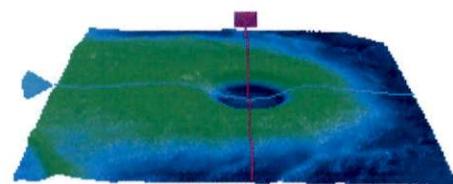
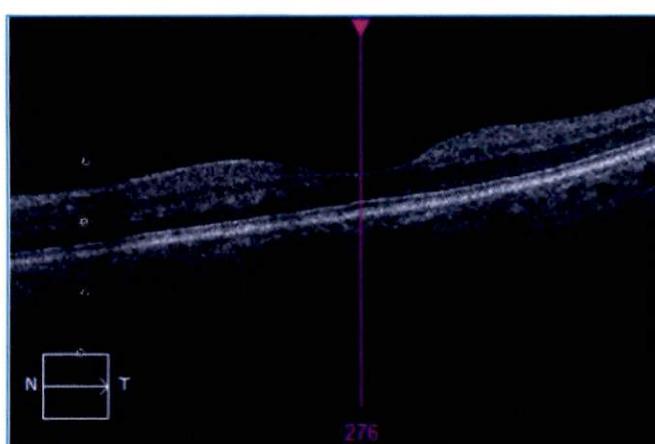
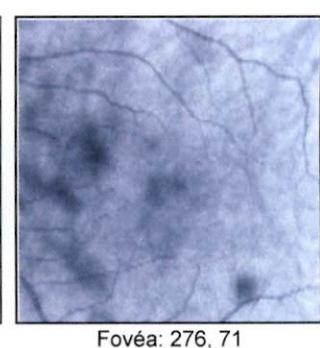
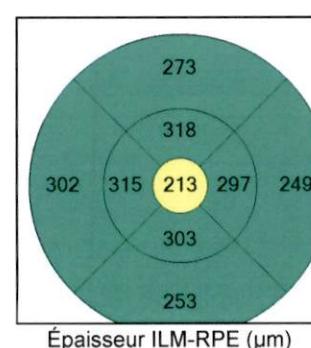
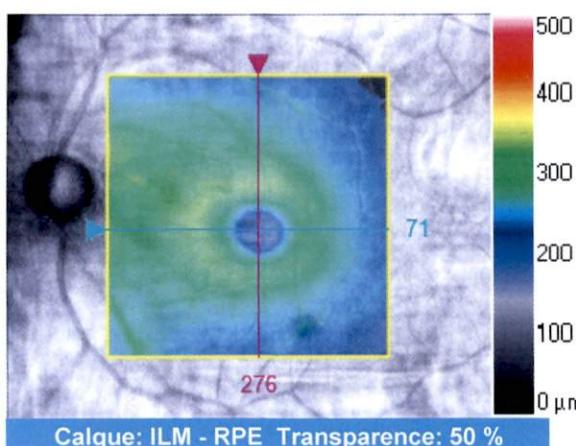
5000-6064

Technicien : Operator, Cirrus

Puissance du signal:

6/10

## Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

OD  OS

	Épaisseur moy. centrale (μm)	Volume du cube (mm <sup>3</sup> )	Ép. cube moy. (μm)
ILM - RPE	213	9,7	271

Commentaires

Signature du médecin

Dr BENJELLOUN YOUSSEF  
OPT.  
355

SW Ver: 8.0.0.518  
Copyright 2014  
Carl Zeiss Meditec, Inc  
All Rights Reserved

Page 1 sur 1