

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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

N° W21-639136

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03587 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SENHAJI Farid
 Date de naissance : 24/03/1957
 Adresse : N°2, Résidence Sofia, Bd Abdelhadi Bontaleb CASABLANCA
 Tél. : 06 62 78 6970 Total des frais engagés : 2.042,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN Youssaf
OPHTALMOLOGISTE
355, Bd Mohamed V
CASABLANCA

Date de consultation : 18 JUL 2023
 Nom et prénom du malade : SENHAJI Farid Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : CASABLANCA Le : 20 / 09 / 2023
 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
18/07/23	CS	1	300	INP : 0910233091 Dr BENJELLOUN Youssef OPHTALMOLOGISTE 355, Bd Mohamed V CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
18/07/23	10,70	332,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
02.08.23	18 OCT		1200 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				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 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^{er} Etage - Casablanca
Tél : 05 22 24 95 60

الدكتور يوسف ابن جلون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

انجيوغرافي - الليزر
خريج كلية الطب بمونتبولي

355، شارع محمد الخامس
(أمام فيلبس)

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 95 60

Casablanca, le 18/07/23 : الدار البيضاء، في 18/07/23

صيدلية الساحل
PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKI Ghita
142, Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azamor
Collée à la Fourmière Hay Hassani - Casabian
Tél. : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 2

SENHADI Farid,

Xolam of collige sur S.V

صيدلية الساحل
PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKI Ghita
142, Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azamor
Collée à la Fourmière Hay Hassani - Casabian
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

زولامول®
Xolamol®

Lot: AA 02 9 5
Fab: 0 1 2 3
Exp: 0 1 2 5

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®
Xolamol®

Lot: AA 02 9 5
Fab: 0 1 2 3
Exp: 0 1 2 5

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®
Xolamol®

Lot: AA 03 1 2
Fab: 0 1 2 3
Exp: 0 1 2 5

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®
Xolamol®

Lot: Z 1 0 1 2 4
Fab: 1 2 2 2
Exp: 1 2 2 4

P.P.V : 110 DH 70

PHARMACIE LA REFORME
CASABLANCA
1, rue Mohamed VI, Casablanca
Tél: 051 77 77 77

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^{er} Etage - Casablanca

Tél : 05 22 24 95 60

الدكتور يوسف ابن جلون
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

انجيوجرافي - الليزر
خريج كلية الطب بموتبولي

355، شارع محمد الخامس
(أمام فيلبس)

الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 24 95 60

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

Dr BENHATI Farid

OCT 006

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

Dr BENJELLOUN Youssef
OPHTALMOLOGISTE
355 Bd Mohamed V

06.62.78.69.70.

Climifune JERRADA OASIS
Pd JERRADA à la hauteur
de gare OASIS

Tel: 05 22.99.37.48

06.62.78.69.70.
05.22.99.37.48
JERRADA OASIS

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^{er} Etage - Casablanca
Tél : 05 22 24 95 60

الدكتور يوسف ابن جلون
اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

انجيوجرافي - الليزر
خريج كلية الطب بموتبولي

355، شارع محمد الخامس
(أمام فيليبس)
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 24 95 60

Casablanca, le : 22/08/2023 : الدار البيضاء، في

Dr SENHAJI Farid

Compte rendu OCT maculaire + papillaire :

OCT : RNFL altérée au supérotemporal

CID vertical : 0,56

Dépression fovéolaire respectée

ligne IS-OS continue

OS : RNFL altérée sur 360°

CID vertical : 0,70

Dépression fovéolaire respectée

ligne IS-OS continue

Dr BENJELLOUN Youssef
OPHTALMOLOGISTE
355, Bd Mohamed V
CASABLANCA



AKDITAL

CLINIQUE JERRADA OASIS
Clinique Jerrada Oasis

مصحة جرادة الواريس

090061078

CASABLANCA Le : 22-08-2023

Facture N° 16117/23

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

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

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

Médecin traitant : DR. BENJELLOUN YOUSSEF

Traitement :

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

Arrêté la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

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 - C.N.S.S. N° 86865978

E-mail : cliniquejerradaoasis@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma

ISO 9001

BUREAU VERITAS
Certification

2100950065



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

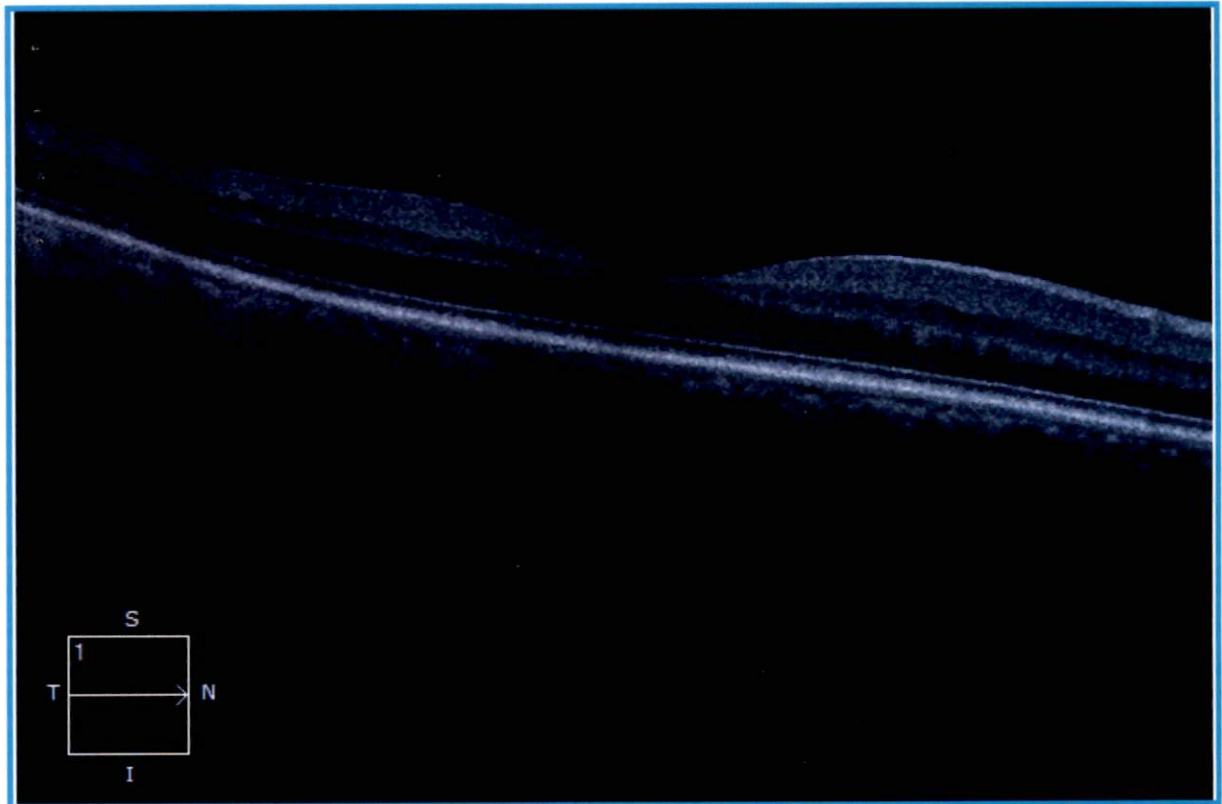
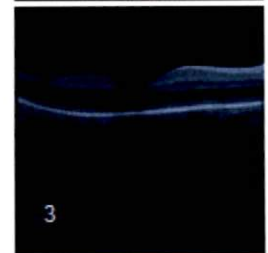
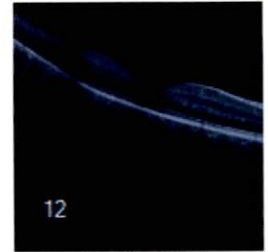
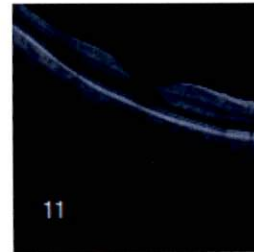
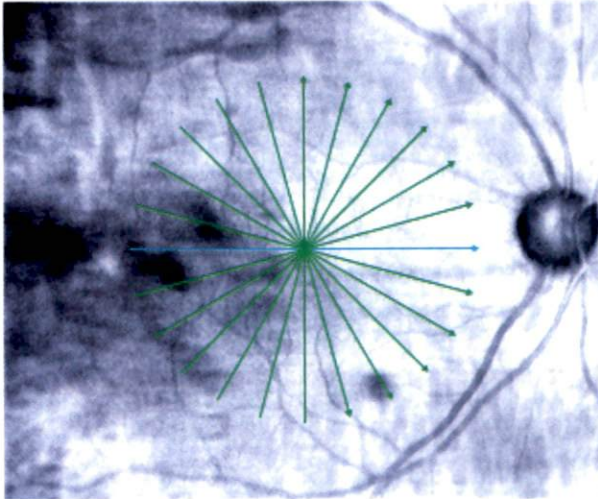
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064

Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10

Images haute définition: HD Radial

OD ☒ OS ☐

Longueur: 6 mm



Commentaires

Signature du médecin

D^r 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



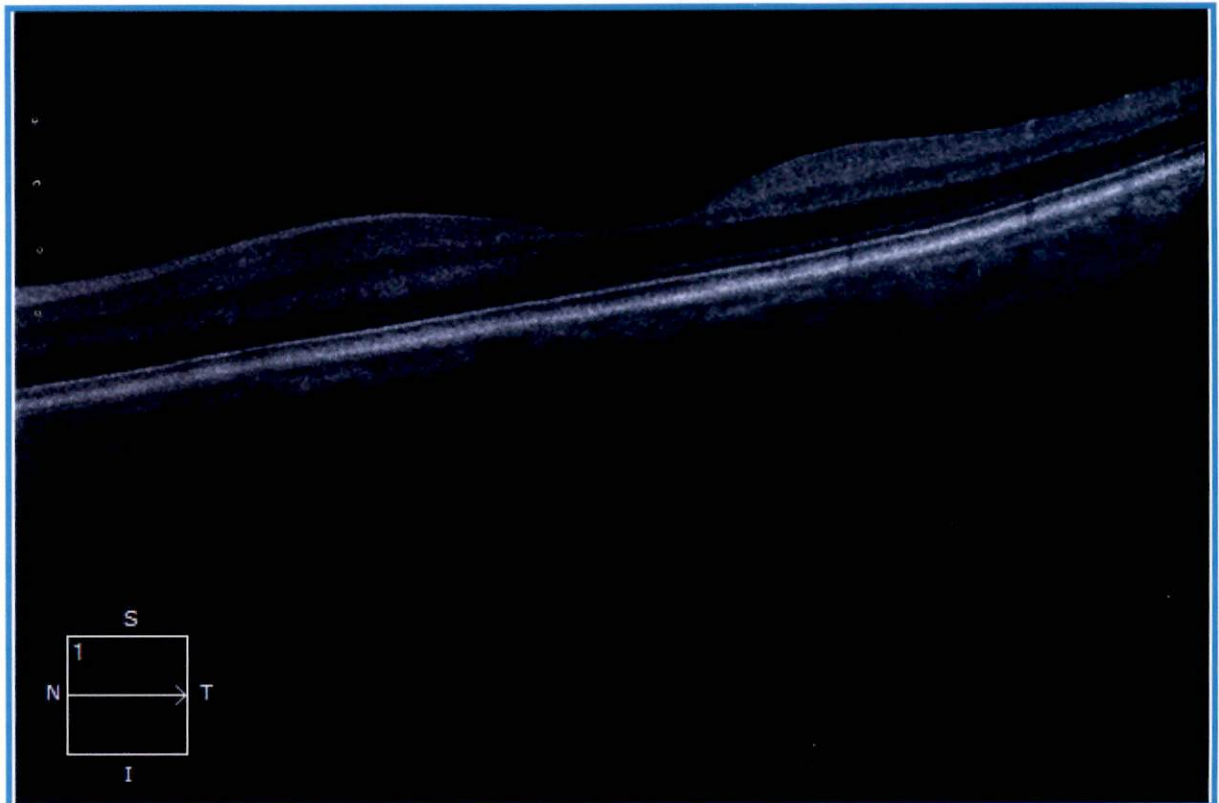
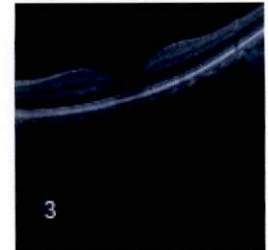
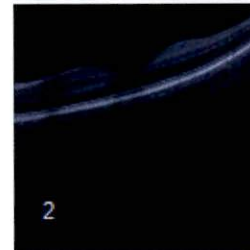
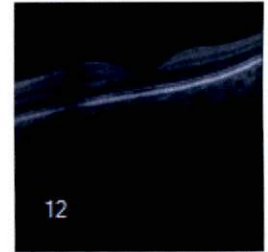
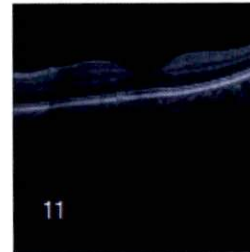
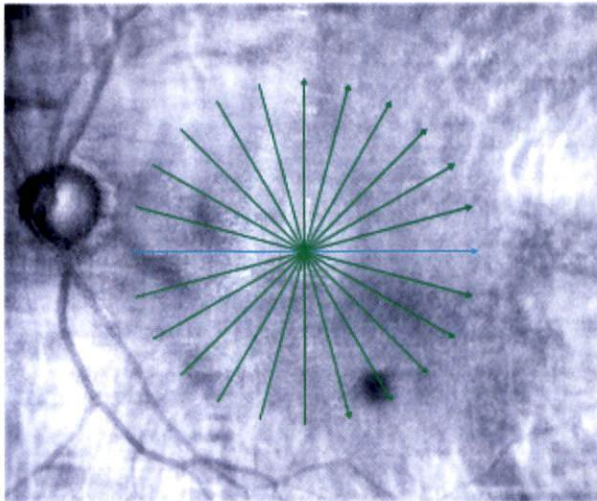
ID: CZMI183242844 Date d'examen: 22/08/2023
Date de naissance: 24/03/1957 Heure de l'examen: 10:52
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10

CLINIQUE JERADA

Images haute définition: HD Radial

OD ☐ OS ☒

Longueur: 6 mm



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

OD

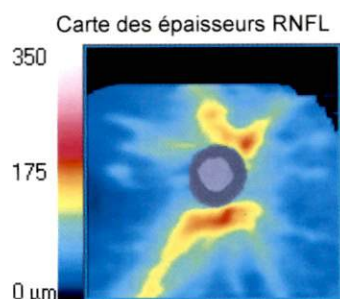
OS



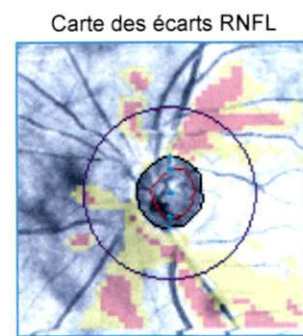
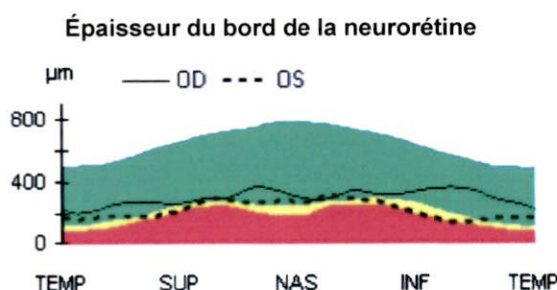
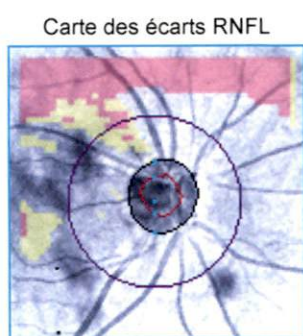
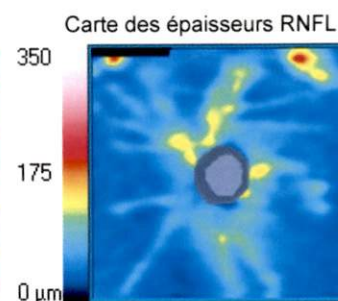
ID: CZMI183242844 Date d'examen: 22/08/2023 22/08/2023 CLINIQUE JERADA
 Date de naissance: 24/03/1957 Heure de l'examen: 10:50 10:52
 Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064 5000-6064
 Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10 6/10

RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

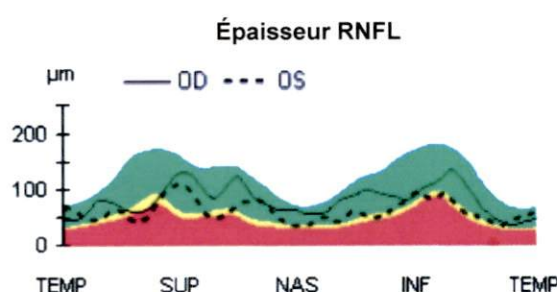
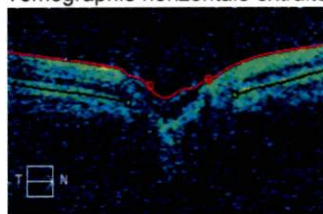
OD ● ● OS



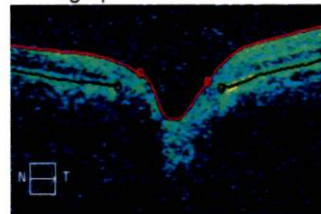
	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	83 μ m	63 μ m
Symétrie RNFL	70%	
Aire de l'ANR	1,07 mm ²	0,81 mm ²
Aire du disque	1,59 mm ²	1,48 mm ²
Rapport C/D moyen	0,57	0,67
Rapport C/D vertical	0,56	0,69
Volume de l'excavation	0,108 mm ³	0,235 mm ³



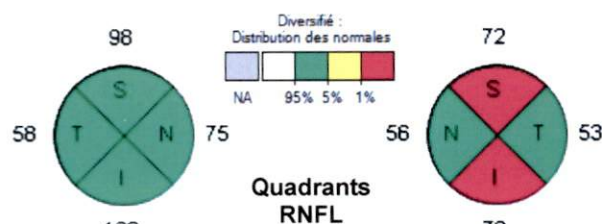
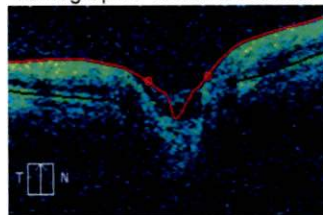
Centre du disque(-0,09,-0,13)mm
 Tomographie horizontale extraite



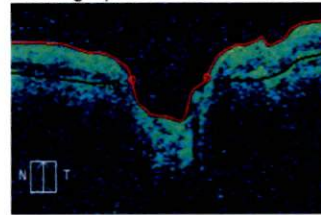
Centre du disque(0,06,-0,03)mm
 Tomographie horizontale extraite



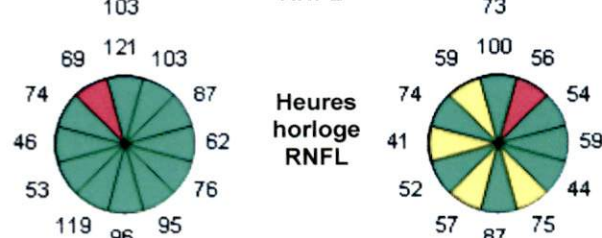
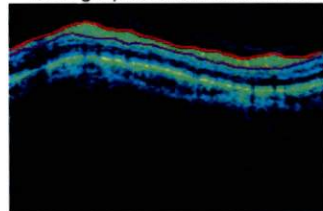
Tomographie verticale extraite



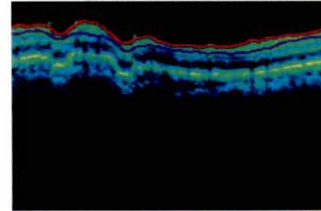
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin

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

OD

OS

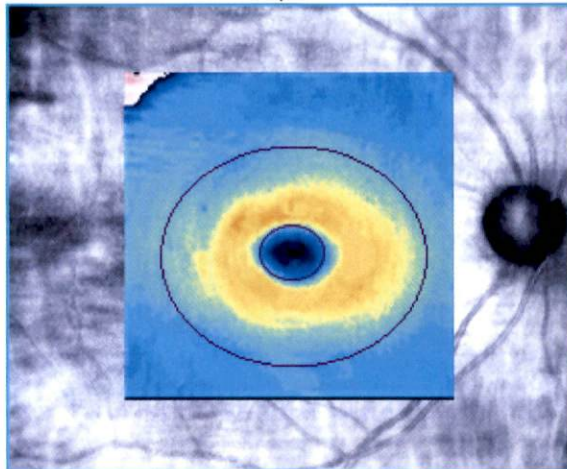
ZEISS

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

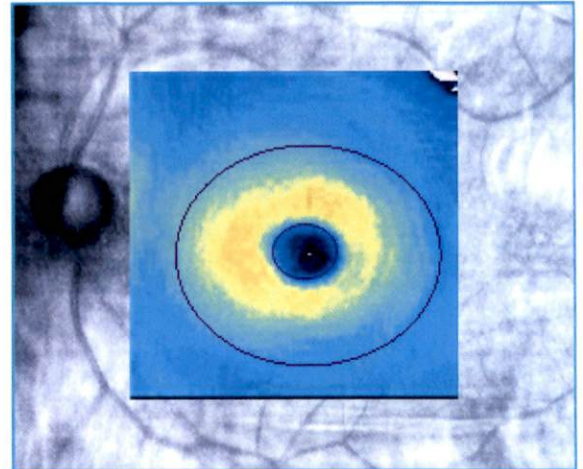
OD ● ● OS

Carte des épaisseurs OD



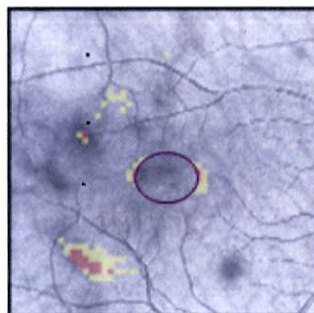
Fovéa : 261, 71

Carte des épaisseurs OS

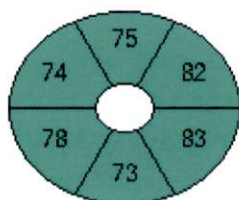


Fovéa : 276, 71

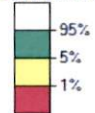
Carte des écarts OD



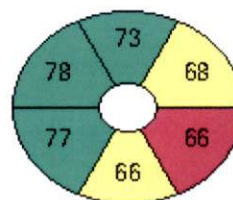
Secteurs OD



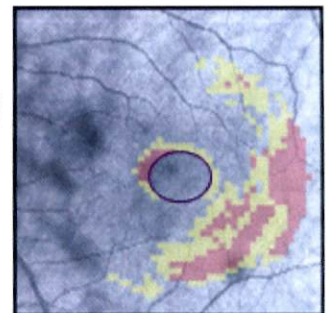
Diversifié :
Distribution
des normales



Secteurs OS

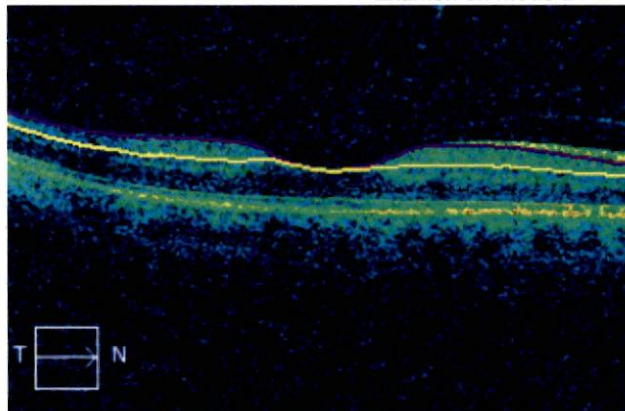


Carte des écarts OS



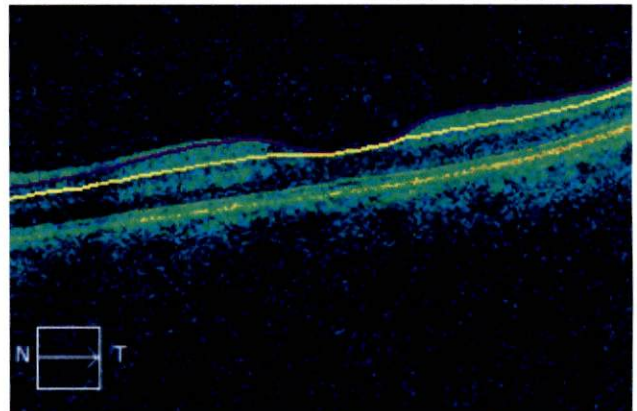
	OD μm	OS μm
Épaisseur moyenne du GCL	78	71
Épaisseur GCL minimum	75	65

Examen B horizontal



Examen en mode B: 71

Examen B horizontal



Examen en mode B: 71

Commentaires

Signature du médecin

Dr BENJELLOUN Youssef
OPHTALMOLOGISTE
355, Bd Mohamed V
ALGER, ALGERIA

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

Page 1 sur 1

Nom: SENHAJI, FARID

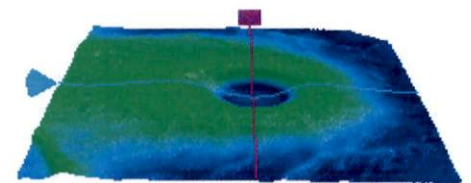
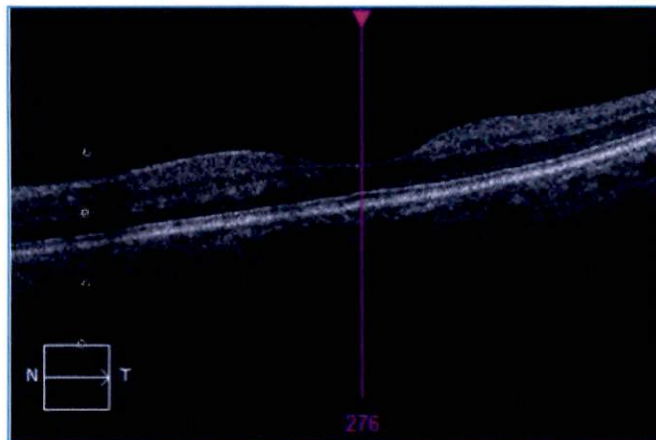
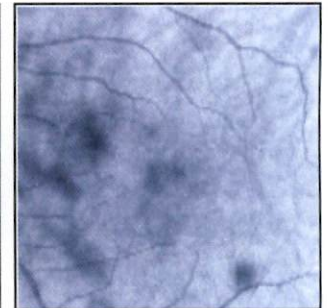
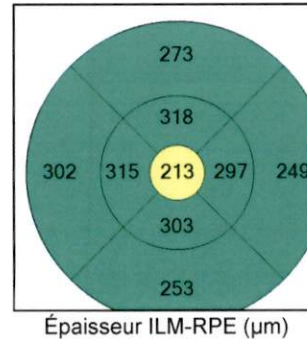
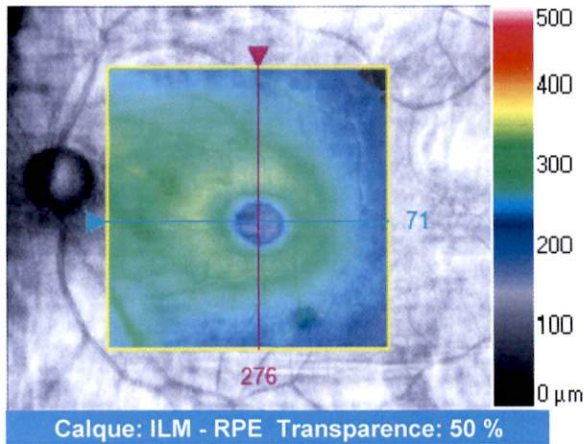


ID: CZMI183242844 Date d'examen: 22/08/2023
Date de naissance: 24/03/1957 Heure de l'examen: 10:51
Sexe: Masculin Numéro de série: 5000-6064
Technicien : Operator, Cirrus Puissance du signal: 6/10

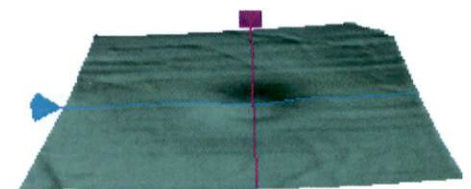
CLINIQUE JERADA

Épaisseur maculaire : Macular Cube 512x128

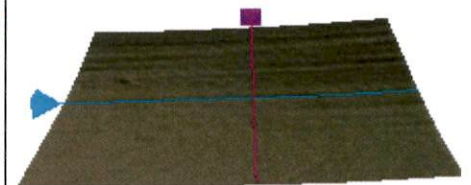
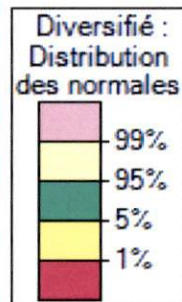
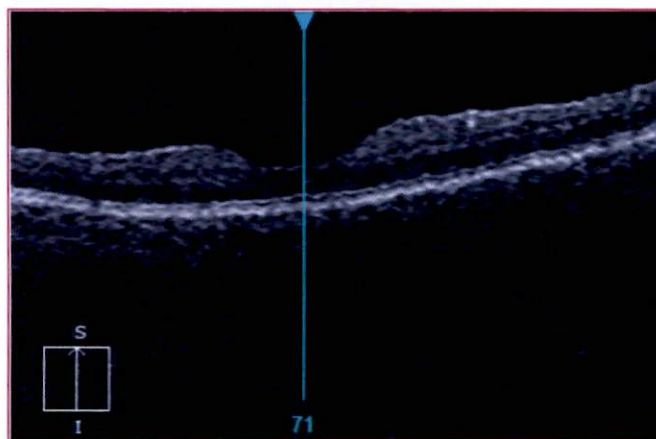
OD ☐ OS ☒



ILM - RPE



ILM



RPE

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

Commentaires

Signature du médecin

Dr BENJELLOUN YOUSSEF
OPI.
355

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

Page 1 sur 1