

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

M22- 0024673

Optique 181569 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 007741 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEN YAHIA Abderrafik

Date de naissance : 19/01/1964

Adresse : 146 Lotissement Fidella
Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 066 59 00 35 6 Total des frais engagés : 1082,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed BENNAJAH
Ophthalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tel.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Date de consultation : 16/10/2013

Nom et prénom du malade : Ben YAHIA Abderrafik Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 des 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 : 07/11/2013

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 16/10/23 | Chir | | Cr | <i>Docteur Mohamed BENNANI Ophthalmologist 54, Bd. Rachidi Casablanca Tel.: 0522 22 00 22 / 0522 22 62 22</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| <i>PHARMACIE AHMED ALI Dr. Ali EL JOURDI SARL AL JOURDI Sidi Maârouf - Casablanca Tél/Fax: 05 22 97 32 76 GSM: 06 61 80 54 68</i> | 16/10/23 | 82,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| <i>Docteur Mohamed BENNANI Ophthalmologist 54, Bd. Rachidi Casablanca Tel.: 0522 22 00 22 / 0522 22 62 22</i> | 16/10/23 | K 80 | 100,- |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 |
|---|---|---------------------------------------|----------------------|--|
| | | | | <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | D 00000000 | B 00000000 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | <input type="text"/> |
| | | | | <input type="text"/> |
| | | | | <input type="text"/> |
| | | | | <input type="text"/> |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

Docteur Mohamed BEN

Ophthalmologiste

Chirurgie vitrée - rétinia

Ancien résident du Collège de
des Hôpitaux de Paris



الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض و جراحة الشبكة

داخلي سابقًا بمستشفيات باريس



Casablanca, le 16 octobre 2023

BENYAHIA Abderrafie

GEL LARMES

(41100 x 2)



1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux pendant 6 Mois

$\frac{1}{3} = 82 \text{ Dhs}$

PHARMACIE AHMED ALI
SARL AU
Dr Ali EL JOUAISSI
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel./Fax 05 22 97 32 16
GSM . 06 61 60 54 68

Docteur Mohamed BENNANI
Ophthalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tel.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 Fax : 05.22.22.73.22
05.22.22.73.22 - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس:

ICE 001709416000017

Docteur Mohamed BENNAÏ

Ophthalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني

طب العيون

أمراض و جراحة الشبكة

داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le 16/10/2023

HONORAIRES :

Mr BENYAHIA Abderrafie

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

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

Docteur Mohamed BENNAÏ
Ophthalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522.22.40.22 / 0522.22.62.22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 Fax : 05.22.22.73.22
05.22.22.73.22 ، شارع الراشيدي الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس:

ICE 001709416000017

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 سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 16/10/2023

COMPTE RENDU OCT
OCT DU lundi 16 octobre 2023
Mr BENYAHIA Abderrafie

Contexte :

DMLA. IVT œil droit en 2021

OCT œil droit :

Epaississement d'aspect fibrose de l'épithélium pigmentaire sans fluide intrarétinien en regard

OCT œil gauche :

Nombreuses micro drusens sans fluide intrarétinien associé
Epaisseur centrale : 283 μ

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél.: 0522 22.40.22 / 0522 22.62.22

OS

Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---
Diagnosis: ---

DOB: 01/janv./1949
Exam.: 16/oct./2023
Comment: ---

Sex: M

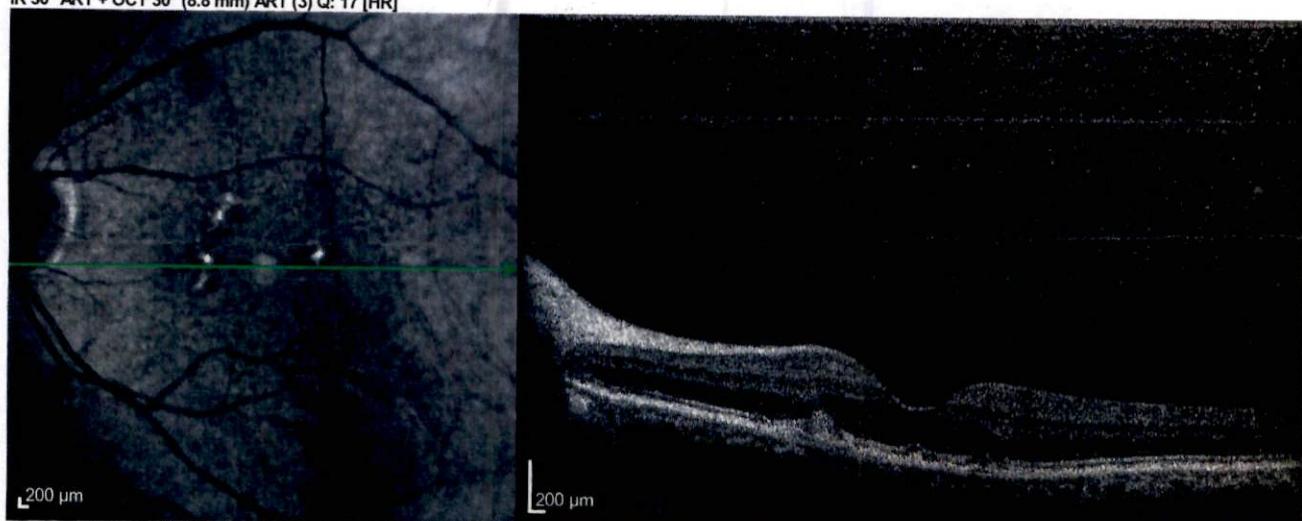
Abderrafie-Benyahia--2023-10-1



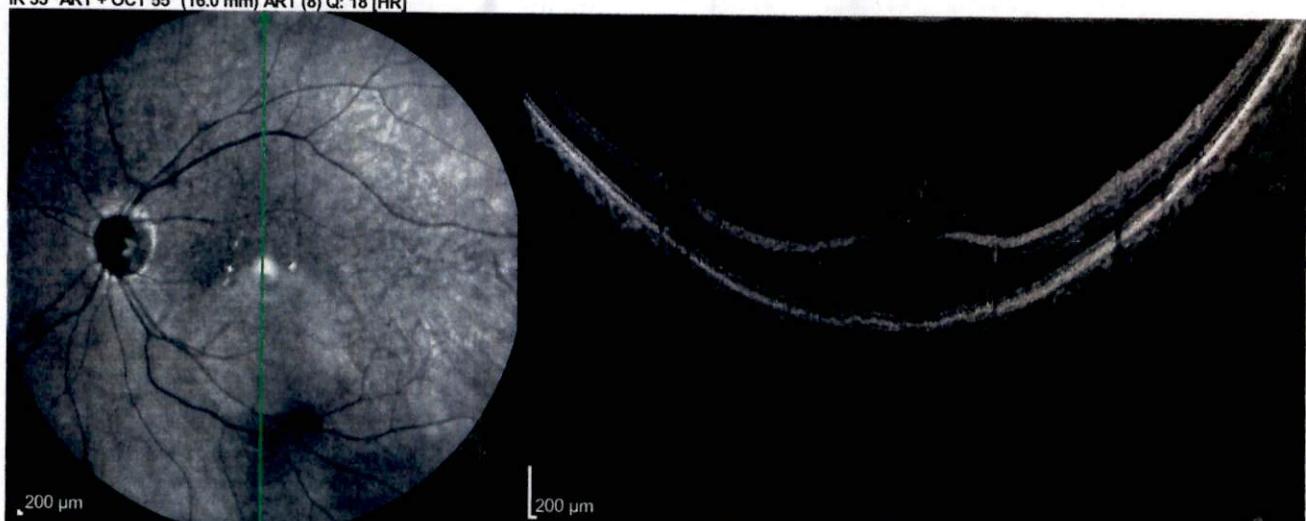
Abderrafie-Benyahia--2023-10-1



IR 30° ART + OCT 30° (8.8 mm) ART (3) Q: 17 [HR]



IR 55° ART + OCT 55° (16.0 mm) ART (8) Q: 18 [HR]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---
Diagnosis: ---

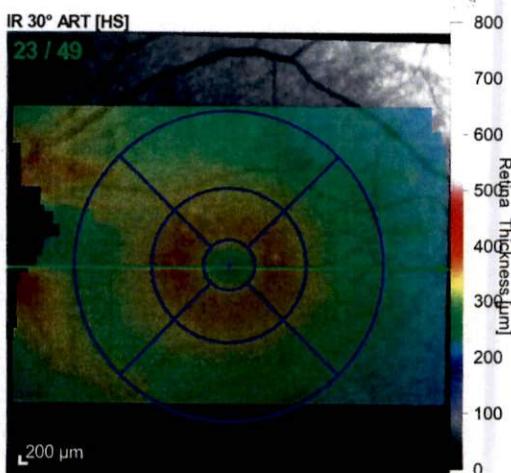
DOB: 01/janv./1949

Sex: M

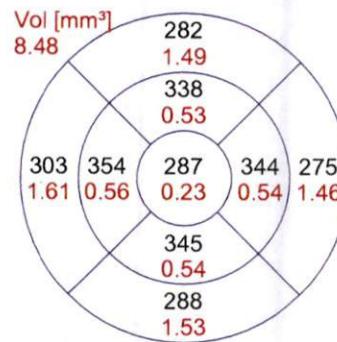
OS

Comment: ---

Reference 17/avr./2023



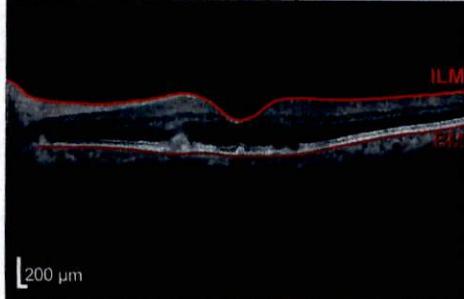
Average Thickness [μm]



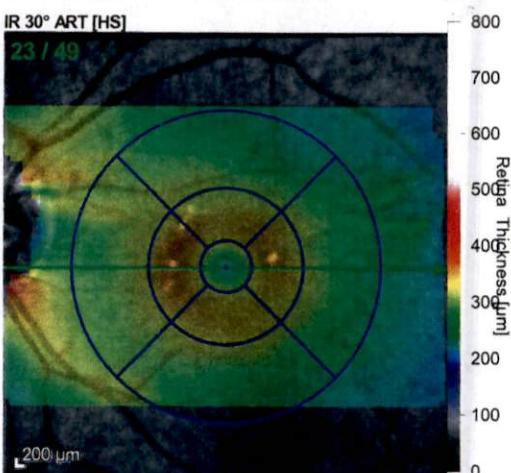
Center: 229 μm
Central Min: 228 μm
Central Max: 335 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

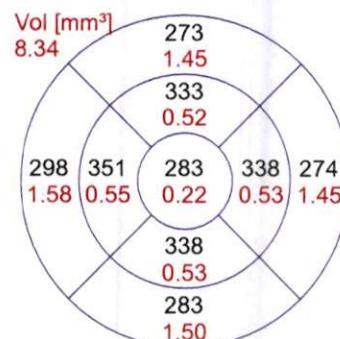
OCT 30° (8.6 mm) ART (13) Q: 30 [HS]



Follow-Up #2 16/oct./2023



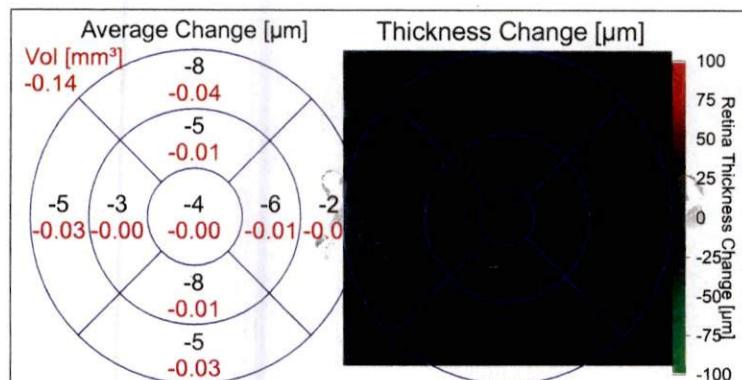
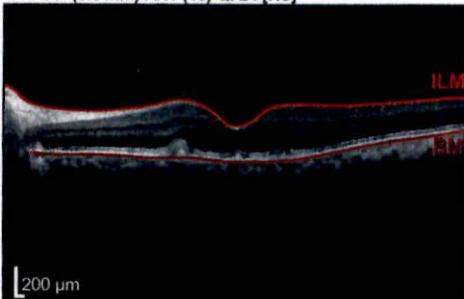
Average Thickness [μm]



Center: 228 μm
Central Min: 227 μm
Central Max: 334 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

OCT 30° (8.6 mm) ART (16) Q: 24 [HS]



Overview Report

SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

HEIDELBERG
ENGINEERING

Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE

DOB: 01/janv./1949

Sex: M

Patient ID: ---

Exam.: 16/oct./2023

OD

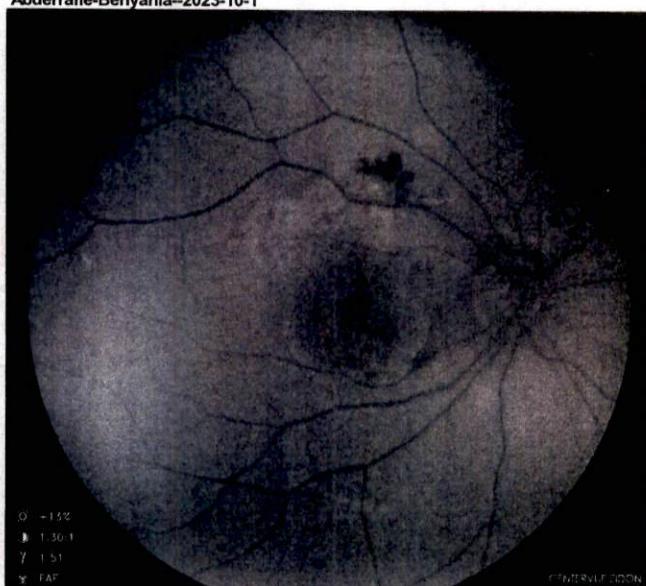
Diagnosis: ---

Comment: ---

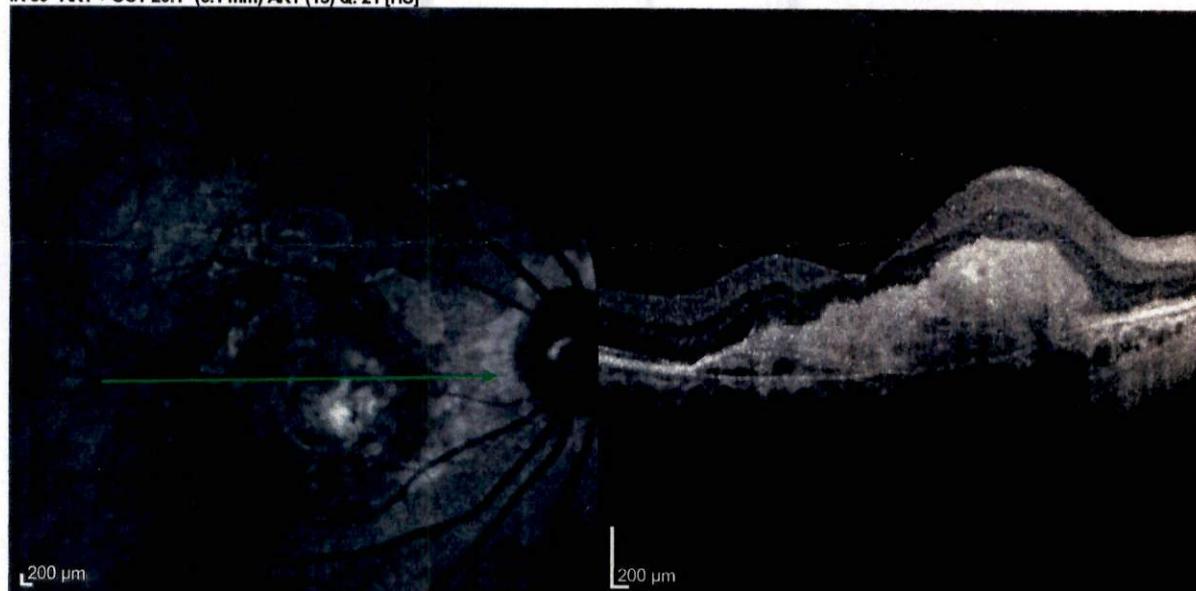
Abderrafie-Benyahia-2023-10-1



Abderrafie-Benyahia-2023-10-1



IR 30° ART + OCT 20.1° (6.1 mm) ART (13) Q: 21 [HS]



IR 55° ART + OCT 55° (16.0 mm) ART (9) Q: 14 [HR]



Thickness Map Change Report, Recent Follow-Up
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

Patient: BENYAHIA, ABDERRAFIE
Patient ID: ---
Diagnosis: ---

DOB: 01/janv./1949

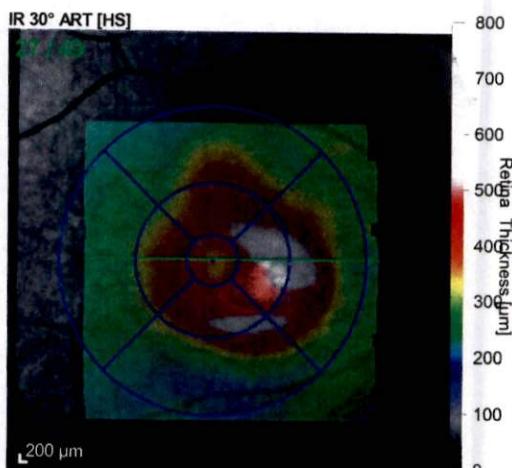
Sex: M

OD

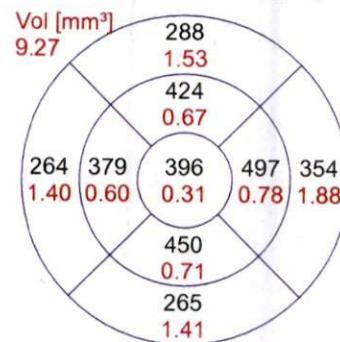
Comment: ---

Reference

17/avr./2023

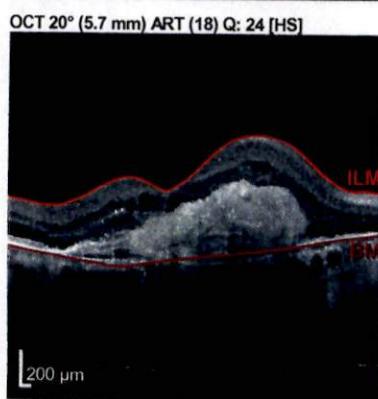


Average Thickness [μm]

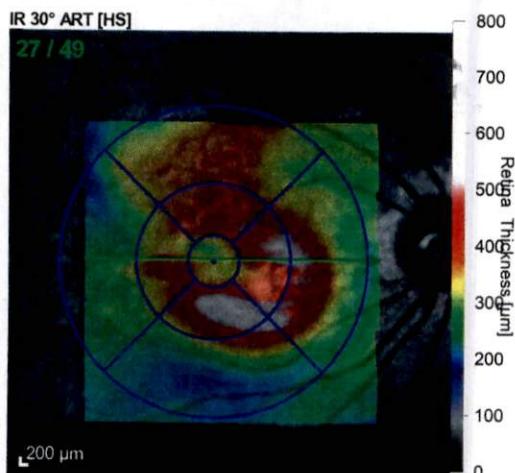


Center: 357 μm
Central Min: 348 μm
Central Max: 468 μm

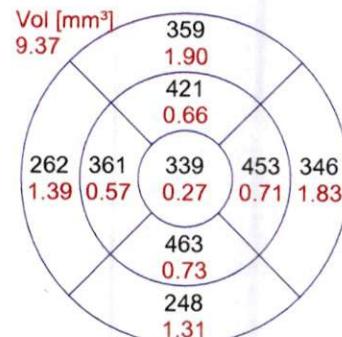
Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS



Follow-Up #4 16/oct./2023



Average Thickness [μm]



Center: 322 μm
Central Min: 278 μm
Central Max: 430 μm

Circle Diameters:
1, 3, 6 mm ETDRS

