

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.

M23-0027941

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200

Société : EX Agent RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HADJINE AHMED

A 90024

Date de naissance :

19/12/1956

Adresse :

Res. NAOUD AL AITHAR 177 B 302

Rue MAMOUN MED - MAMOUN F CASA

Tél. : 06 676 9261 Total des frais engagés : 3580,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophthalmologie
Maladie et Chirurgie des Yeux
102 av Zekkouri 2^e Etage Casablanca
Tél. 05 22 27 82 00 R. 0553 22 540

Date de consultation :

10 NOV 2023

Nom et prénom du malade :

SEFRAUI Badia

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie : Glaucome Chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

LA ANGLE D'ALD

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 : 28/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

R. ACCUEIL

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 |
|-----------------|---------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| | 02 + 10 keratome | | 400,00 Dh | Dr. BENELLOUN Moulay Faycal Spécialiste en ophtalmologie et en maladies et malformations de l'œil 102, 227, 8200 P. 053333345 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE MAMENMAN Dr. Laila SEFFA Monnemda Plage, N° 4 Bd. Hassan II Mohammed V - Tel. 05 23 30 56 66 ICE : 00050992/000958 | 28/07/2023 | 1990,82 |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. BENELLOUN Spécialiste en ophtalmologie et en maladies et malformations de l'œil 102, 227, 8200 P. 053333345 | 23/07/2023 | facture 1/2 (OCT NO) | 1200,00 Dh |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

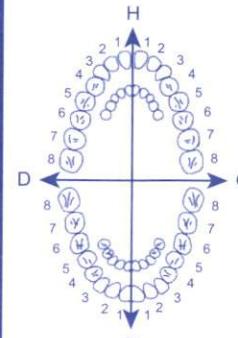
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

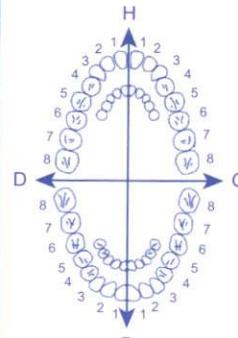
Important :

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 |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | | |
|---|----------|----------|---|
| H | 25533412 | 21433552 | - |
| | 00000000 | 00000000 | |
| D | 00000000 | 00000000 | |
| | 35533411 | 11433553 | |
| B | | | |
| G | | | |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie
Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerkouni - Casablanca
Tramway : Station Av Hassan II
E-mail : drbenjfay@hotmail.fr



الدكتور محمد فيصل بنجلون
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
أمراض وجراحة الشبكة

Tél.: 05 22 27 82 00 - 05 22 22 19 64
Fax : 05 22 27 06 71
Urgences : 06 53 38 63 46

Casablanca le

28/11/13

Sadia SEFRAOUI

PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Laïla SEFRAOUI

Mannesmane Place N° 4 Bd. Hassan II
Mohammedia - Tel.: 05 23 30 56 66
ICE : 000500021000058

8x140,10

1/ Traktion Coll.

1 flacon de si à hen free sans ARRET

6x165

2/ Aquadam 10 Coll.

1 flacon x 3

7990,80

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni 2^{me} Etage Casablanca
Tél. : 05 22 27 82 00 P. 0553383346
ICE : 001798664000092

(sous forme de hyaluronate de sodium)

ZENITH Pharma

PPC: 145,00 DH

s sodium hyaluronate)

ZENITH Pharma

PPC :145,00 DH

ve

Med

صنع في المانيا

المصنوع

BAUSCH + LOMB
Aqualarm® U.P.
intensive

Date FAB / MFG
تاريخ الصنع

2023-05

تاريخ نهاية الصلاحية /

2025-04

2,4% d'acide hyaluronique
sous forme de hyaluronate de
odium)

ZENITH Pharma

PPC: 145,00 DH

0,24% hyaluronate de sodium

(as sodium hyaluronate)

ZENITH Pharma

PPC: 145,00 DH

as sodium hyaluronate)

ZENITH Pharma

PPC: 145,00 DH

BAUSCH + LOMB
Aqualarm® U.P.
intensive

Date FAB / MFG

تاريخ الصنع

2023-05

2025-04

BAUSCH + LOMB
Aqualarm® U.P.
intensive

Date FAB / MFG

2023-04

U.P. intensive

0,24% d'acide hyaluronique
(sous forme de hyaluronate de
sodium)

ZENITH Pharma

PPC: 145,00 DH

BAUSCH + LOMB

Aqualarm® U.P.
intensive

Date FAB / MFG

تاريخ الصنع

BAUSCH + LOMB

Aqualarm® U.P.
intensive

Date FAB / MFG

تاريخ الصنع

2023-05

BAUSCH + LOMB
Aqualarm® U.P.
intensive

Date FAB / MFG

تاريخ الصنع

2023-05

2025-04

Import
Zenith
Tassi

Import

Date FAB / MFG

تاريخ الصنع

2023-05

2025-04

493

Lot
رقم الحصة



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 140.10 DH

Lot :

Fab :

EXP :

2LXD1F
06 2022
05 2024

TRAVATAN®

40 microgrammes/ml collyre en solution
travoprost 2,5 ml



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 140.10 DH

Lot :

Fab :

EXP :

2LXD1F
06 2022
05 2024

TRAVATAN®

40 microgrammes/ml collyre en solution
travoprost 2,5 ml



6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura

Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml

A.M.M.N°54/13 DMP / 21 / NCV

PPV : 140.10 DH

Lot :

Fab :

EXP :

2LXD1F
06 2022
05 2024

TRAVATAN®

40 microgrammes/ml collyre en solution
travoprost 2,5 ml

Docteur BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des yeux
Pathologie vitréo-rétinienne



الدكتور محمد فيصل بنجلون
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
أمراض وجراحة الشبكة

Lauréat des Universités de Casablanca (Maroc)
Paris (France) et Washington DC (Etats - Unis)

102, Bd Zerkouni - Casablanca
Tramway : Station Av Hassan II

Tél.: 05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00
Urgences : 06 53 386 346
Fax : 05 22 27 06 71
E-mail : drbenjifay@hotmail.fr

102 شارع الزرقطوني - الدار البيضاء
الطرامواي : محطة شارع الحسن الثاني
الهاتف :
مستعجلات :
fax :
البريد الإلكتروني :

Casablanca, le 29.11.2023 الدار البيضاء، في

ICE : 001798664000092
Patente n° 34293228

i

N/REF :.X051123

Facture concernant l'examen de la macula par 'Tomographie par Cohérence Optique' (OCT du nerf optique) pratiqué chez Mme.SEFRAOUI Badia.

Forfait OCT 1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de 1 200,00 DH (mille deux cent dirhams).

Signé : DR.BENJELLOUN Mohamed Fayçal.

Dr BENJELLOUN Mohamed Fayçal
Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
102 Bd Zerkouni 2^e Etage Casablanca
Tél : 05 22 27 82 00 P. 06 53 386 346

Nom: **SEFRAOUI, Badia**
ID : B131588 Date d'examen:
Date de naissance: 23/10/1959 Heure de l'examen:
Sexe : Féminin Numéro de série:
Technicien : BENJELLOUN, Mohame...Puissance du signal

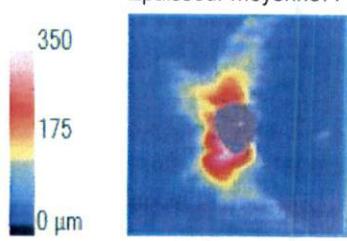
Référence 1 En cours

ZEISE

Analyse de progression guidée: (GPA :™)

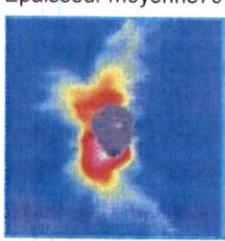
OD OS

Référence 1
11/05/2022 14:16:22
5000-24671
SS : 7/10



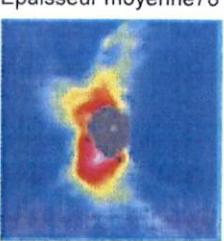
Référence 1

Référence 2
03/02/2023 11:38:17
5000-24671
R2 SS : 7/10



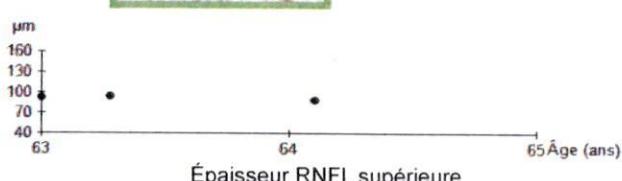
Référence 2

Examen 3
29/11/2023 13:08:45
5000-24671
R2 SS : 7/10



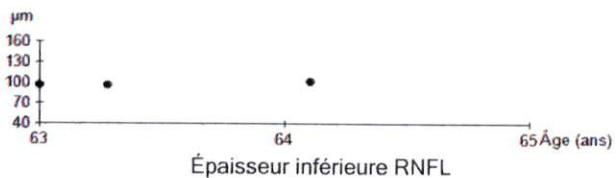


Épaisseur RNFL moyenne

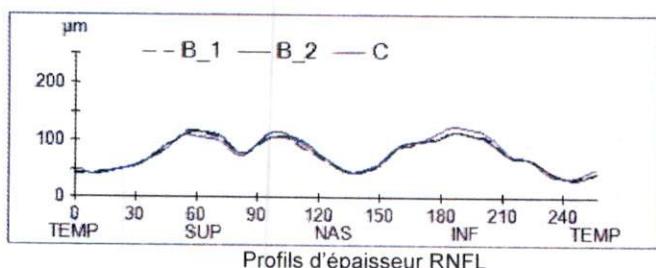


Épaisseur RNFI supérieure

Rapport C/D moyen



64



Résumé RNFL/ONH OS

-  Progression de la carte des épaisseurs RNFL
 -  Progression des profils d'épaisseur RNFL
 -  Progression de l'épaisseur RNFL moyenne

Diminution possible **Diminution probable** **Augmentation possible**
Peut résulter de la variabilité des mesures. Confirmer avec des

Commentaires

Signature du médecin

Analyse modifiée:

29/11/2023 13:12

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 2

Nom:

SEFRAOUI, Badia

Référence 1 En cours

ID :

B131588

Date d'examen:

11/05/2022

29/11/2023

C.O.B

Date de naissance: 23/10/1959

Heure de l'examen: 14:17

13:09

Sexe :

Féminin

Numéro de série:

5000-24671

Technicien : BENJELLOUN, Mohame...Puissance du signal

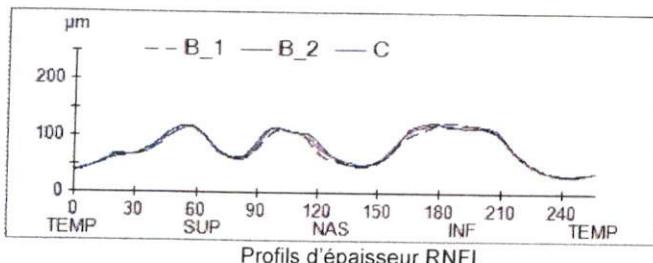
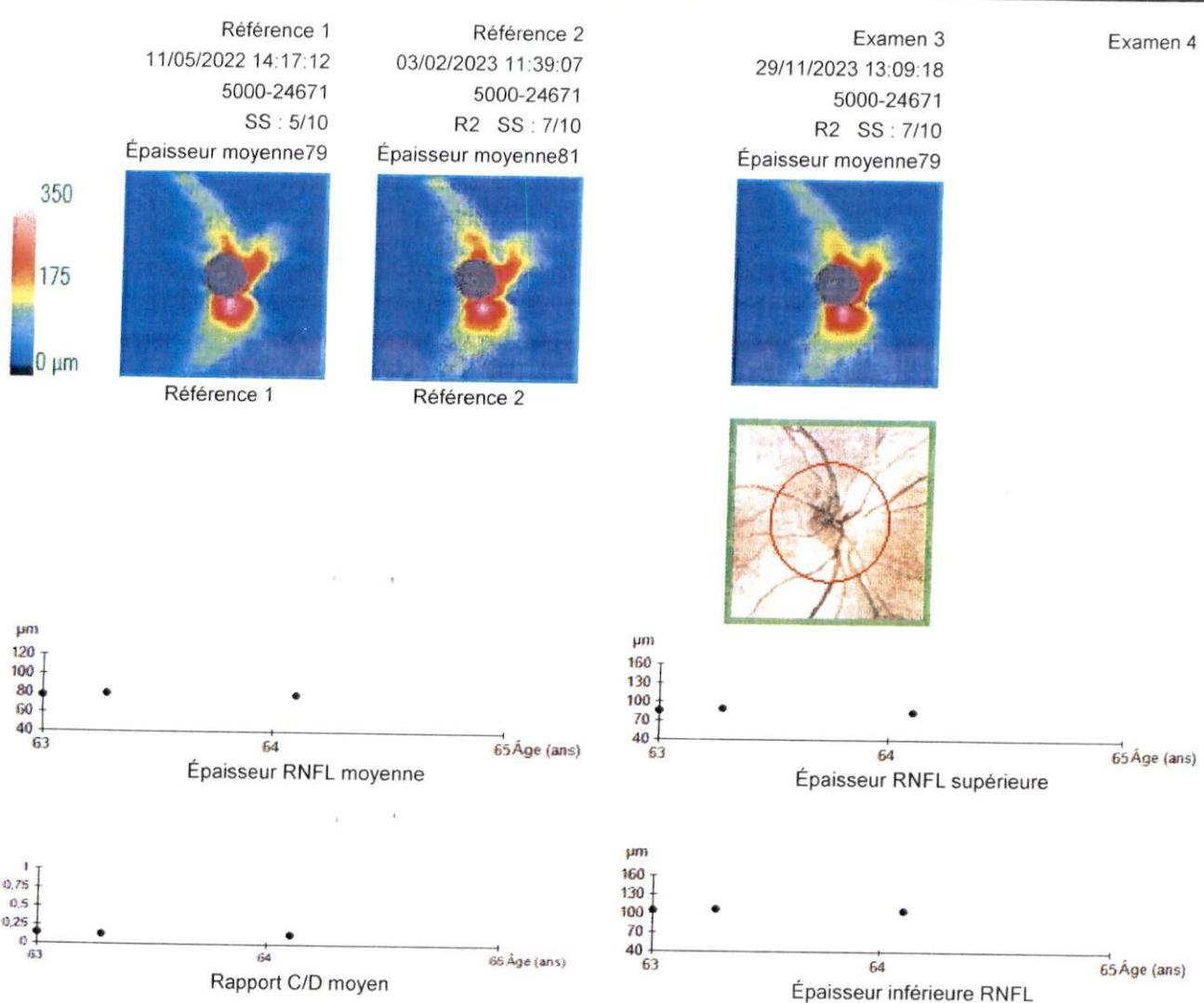
5/10

7/10



Analyse de progression guidée: (GPA :™)

OD OS



Commentaires

Analyse modifiée:

Signature du médecin

29/11/2023 13:11

SW Ver: 11.5.2.54532
 Copyright 2020
 Carl Zeiss Meditec, Inc
 All Rights Reserved
 Page 1 sur 2

Nom: SEFRAOUI, Badia

OD

OS

ID : B131588

Date d'examen: 29/11/2023

29/11/2023 C.O.B

Date de naissance: 23/10/1959

Heure de l'examen: 13:09

13:07

Sexe : Féminin

Numéro de série: 5000-24671

Technicien : BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal

7/10

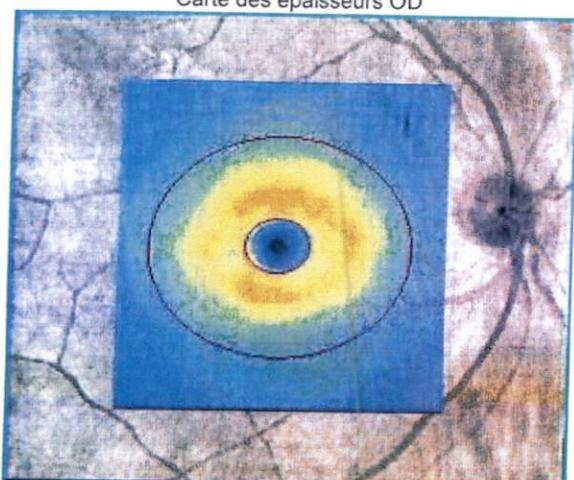
8/10

ZEISS

Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

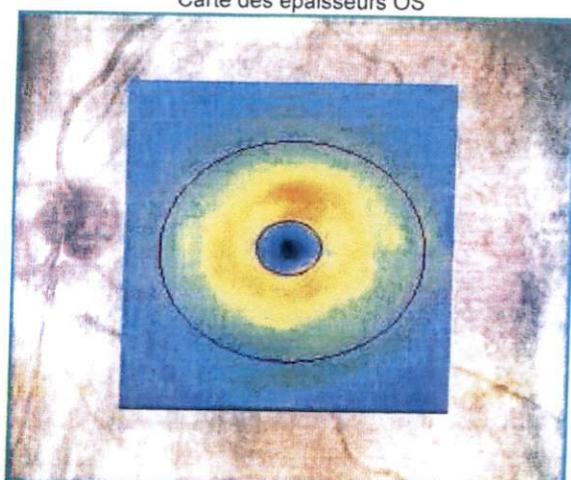
OD  OS 

Carte des épaisseurs OD



Fovéa: 250, 64

Carte des épaisseurs OS

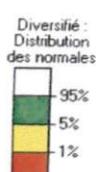
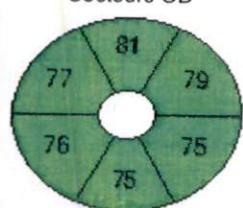


Fovéa: 258, 65

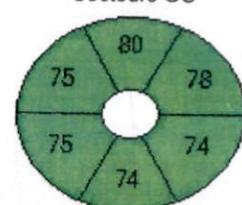
Carte des écarts OD



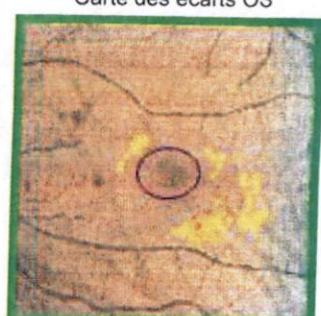
Secteurs OD



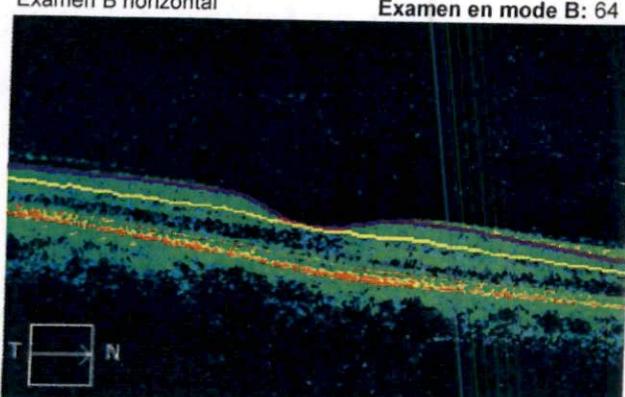
Secteurs OS



Carte des écarts OS



Examen B horizontal



Examen en mode B: 64

Examen B horizontal



Examen en mode B: 65

Commentaires

Signature du médecin

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved
Page 1 sur 1