

# 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



## Déclaration de Maladie

M23-0027941

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001200 Société : Ex Agent RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HADINE AHMED A 90024  
 Date de naissance : 29/12/1950  
 Adresse : RES. NADIA AL AZHAR, 1775B, Rue MAAROUF MARI MAARUF, CASA 202  
 Tél. : 0661769261 Total des frais engagés : 3590,80 DHs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENELLOUN Mohamed Fayçal  
 Spécialiste en Ophtalmologie  
 Maladies et Chirurgie des Yeux  
 102 bd Zerktouni 2° Etage Casablanca  
 Tél : 05 22 27 87 00 R. 053320540  
 Date de consultation : 20 NOV 2023  
 Nom et prénom du malade : SEFRADI 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 :  
 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 : 28/11/2023  
 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
	C2 + K10 Keratometrie		400,00 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr. Laïla SEBASTIAN  
Mannesme Plage, N° 4 Bd. Hassan II  
Mohammedia - Tél. : 05 23 30 56 66  
ICE : 000500921 0000050

28/11/23

7990,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Spécialiste en Oculophtalmologie  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél. : 05 22 27 82 00 P. 05 33 33 340

22 NOV 2023

facture  
prie  
(OCT No)

1200,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

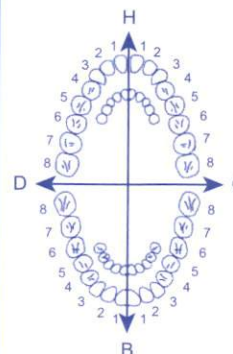
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

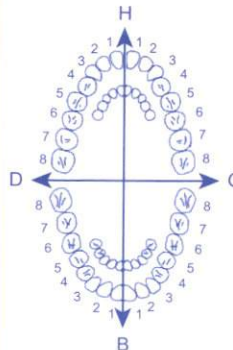
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# 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 BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
Medecin Spécialiste en Ophtalmologie

Pathologie vitréo-rétinienne

102, Bd Zerktouni - Casablanca

Tramway : Station Av Hassan II

E-mail : drbenjefay@hotmail.fr



الدكتور محمد فيصل بنجلون  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

أمراض وجراحة الشبكية

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 28/11/23

Sadia Seffraoui

PHARMACIE MANNESMAN  
Dr. Laïla SEFFRAOUI  
Mannesmane Place, N° 4 Bd. Hassan II  
Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66  
ICE : 000500231000058

1 gtt /; de si à bon faire sans arrêt

1 gtt x 3 /; et de si à bon faire sans arrêt

1990,80

(sous forme de hyaluronate de sodium)

**ZENITH Pharma**

**PPC: 145,00 DH**

**BAUSCH + LOMB**  
**Aqualarm® U.P.**  
intensive

Date FAB / MFG  
تاريخ الصنع /

2023-05

s sodium hyaluronate)

**ZENITH Pharma**

**PPC : 145,00 DH**

**BAUSCH + LOMB**  
**Aqualarm® U.P.**  
intensive

Date FAB / MFG

2023-04

ve

Ma

صنع في ألمانيا

تاريخ الصنع

**BAUSCH + LOMB**  
**Aqualarm® U.P.**  
intensive

Date FAB / MFG  
تاريخ الصنع /

2023-05

تاريخ نهاية الصلاحية /

2025-04

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

**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 /

**ZENITH Pharma**

**PPC: 145,00 DH**

0,24% hyaluronic acid  
(as sodium hyaluronate)

**BAUSCH + LOMB**  
**Aqualarm® U.P.**  
intensive

Date FAB / MFG  
تاريخ الصنع /

2023-05

**ZENITH Pharma**

**PPC: 145,00 DH**

as sodium hyaluronate)

**ZENITH Pharma**

**PPC: 145,00 DH**

Imp  
Zen  
Tassi

**BAUSCH + LOMB**  
**Aqualarm® U.P.**  
intensive

Date FAB / MFG  
تاريخ الصنع /

2023-05

تاريخ نهاية الصلاحية /

2025-04

LOT رقم الحصة /

493

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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
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 :

2LX01F  
06 2022  
05 2024

**TRAVATAN®**

40 microgrammes/ml collyre en solution  
travoprost

2,5 ml







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

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

Tél.:  
Urgences :  
Fax :  
E-mail :

05 22 22 19 64 - 05 22 27 82 00  
06 53 386 346  
05 22 27 06 71  
drbenjfay@hotmail.fr

102 شارع الزركطوني - الدار البيضاء  
الطرامواي : محطة شارع الحسن الثاني  
الهاتف :  
مستعجلات :  
الفاكس :  
البريد الإلكتروني :

Casablanca, le ..... 29.11.2023 ..... في الدار البيضاء،

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 Zerktouni 2° Etage Casablanca  
Tél : 05 22 27 82 00 P. 05 53 386 346

Nom: SEFRAOUI, Badia

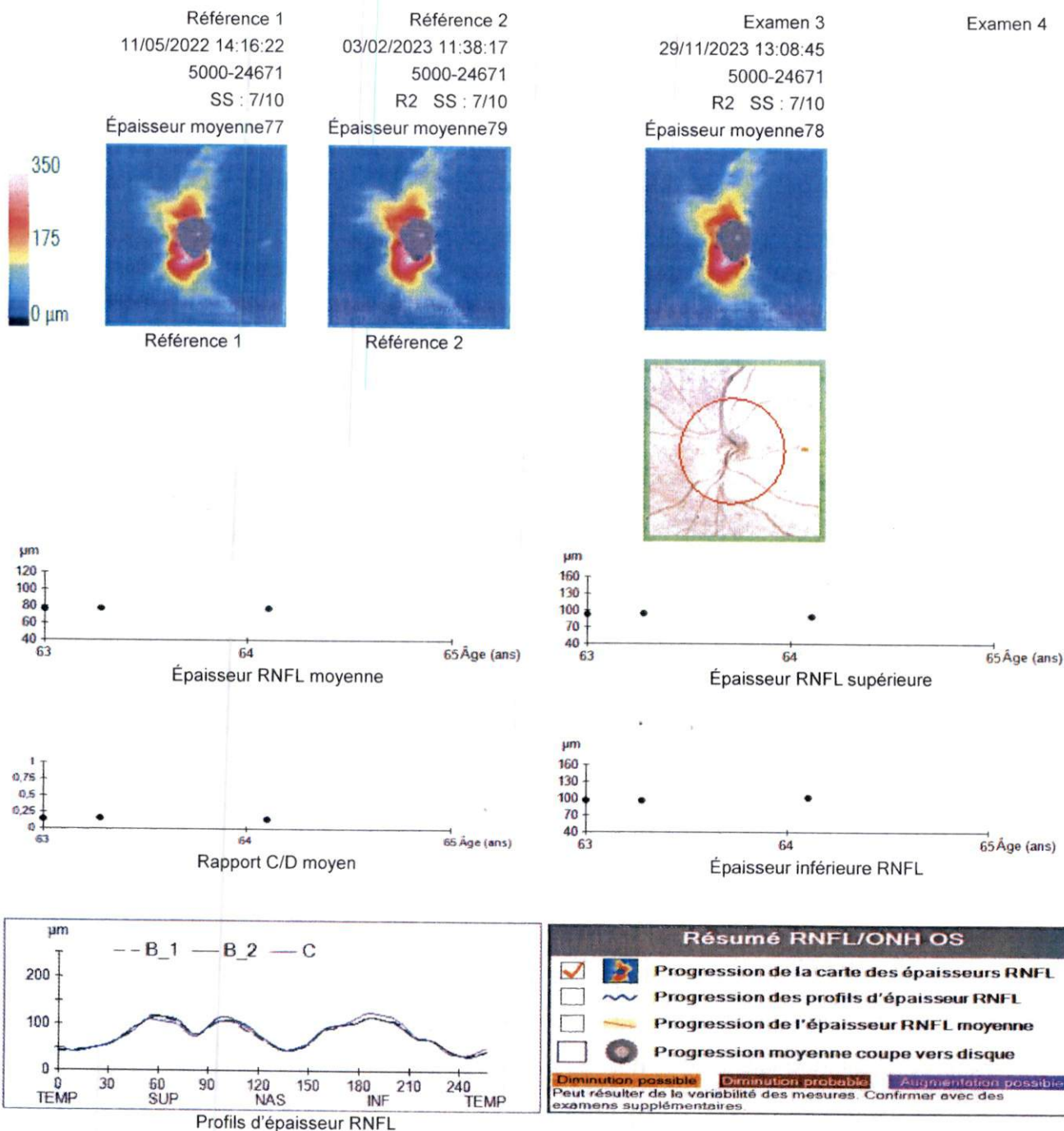
Référence 1 En cours



ID : B131588 Date d'examen: 11/05/2022 29/11/2023 C.O.B  
Date de naissance: 23/10/1959 Heure de l'examen: 14:16 13:08  
Sexe : Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671  
Technicien : BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 7/10 7/10

## Analyse de progression guidée: (GPA :™)

OD ☐ OS ☒



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

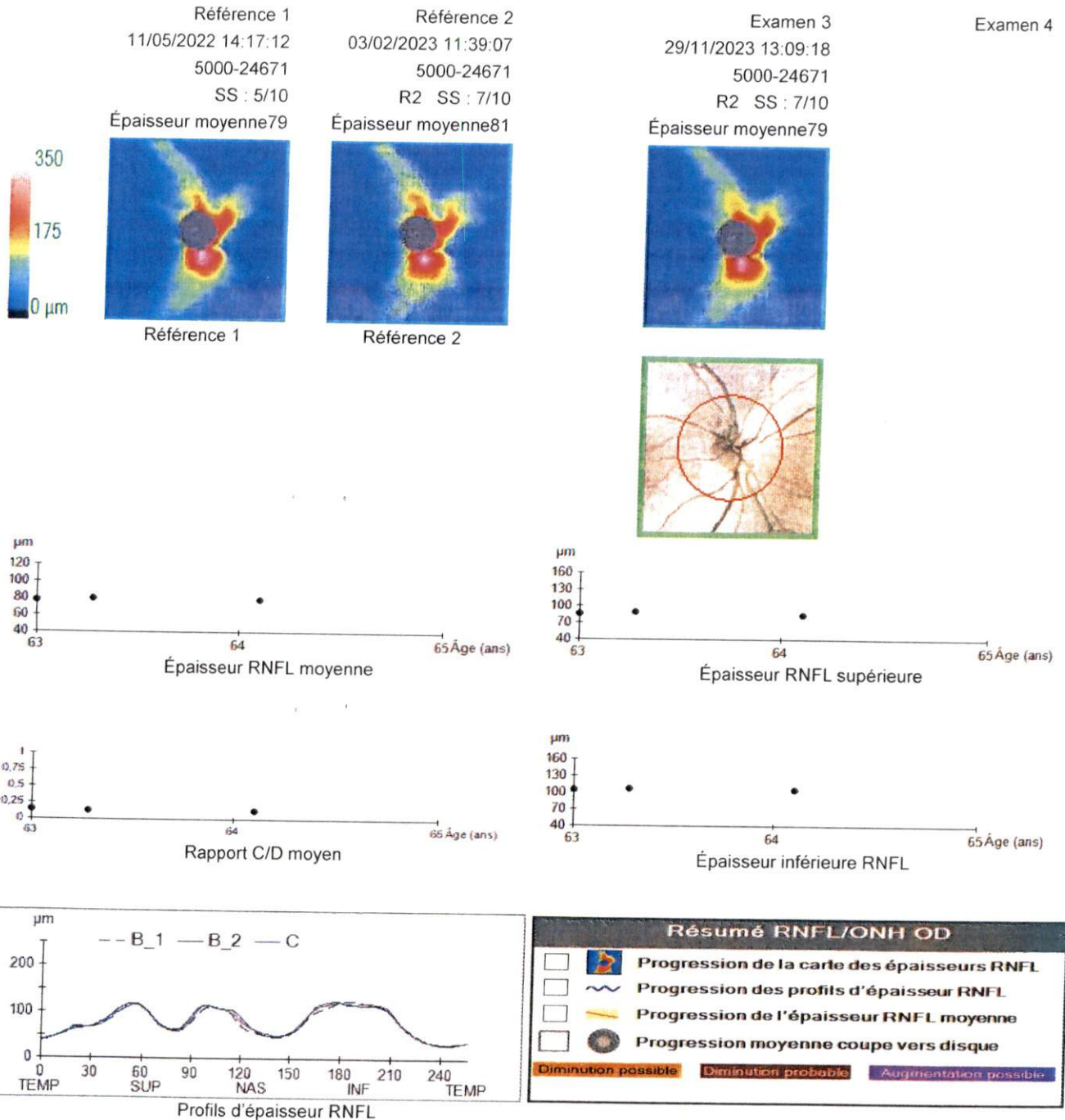
Référence 1 En cours



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 5000-24671  
Technicien: BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 5/10 7/10

## Analyse de progression guidée: (GPA :™)

OD ☒ OS ☐



Commentaires

Signature du médecin

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

Analyse modifiée: 29/11/2023 13:11

Page 1 sur 2

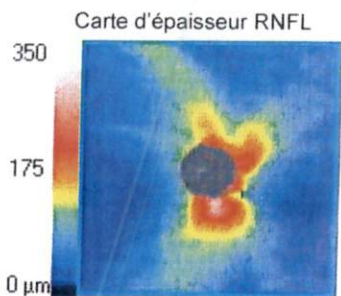


Nom: SEFRAOUI, Badia OD OS  
 ID: B131588 Date d'examen: 29/11/2023 29/11/2023 C.O.B  
 Date de naissance: 23/10/1959 Heure de l'examen: 13:09 13:08  
 Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671  
 Technicien: BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 7/10 7/10

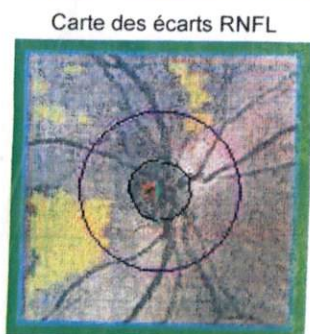
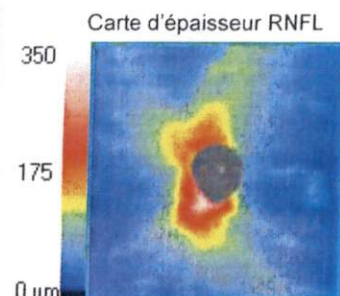


## RNFL et ONH : Optic Disc Cube 200x200

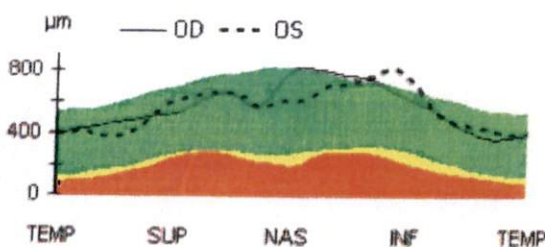
OD ● OS



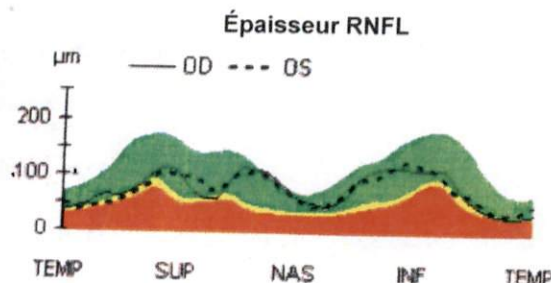
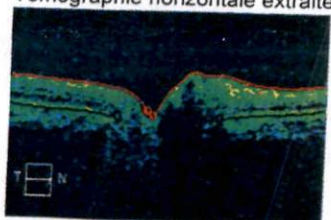
	OD	OS
Épaisseur moyenne de la RNFL	78 µm	79 µm
Symétrie RNFL	94%	
Aire de l'ANR	1,31 mm²	1,32 mm²
Aire du disque	1,34 mm²	1,34 mm²
Rapport C/D moyen	0,14	0,16
Rapport C/D vertical	0,09	0,12
Volume de l'excavation	0,007 mm³	0,004 mm³



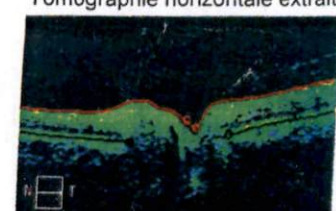
### Épaisseur du bord de la neurorétine



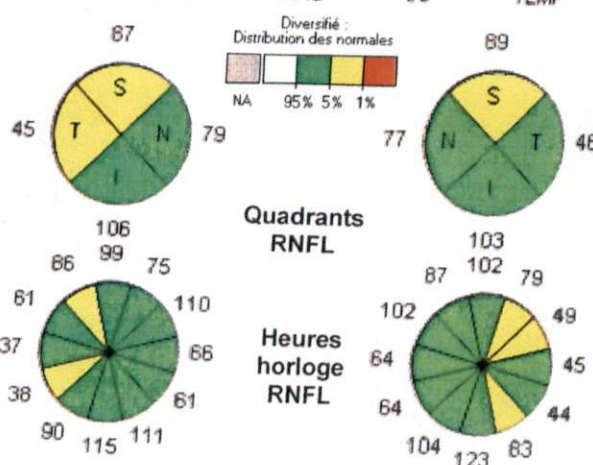
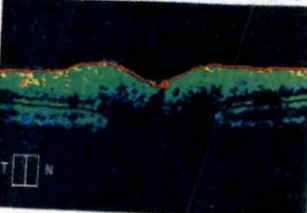
Centre du disque(-0,03,0,00)mm  
 Tomographie horizontale extraite



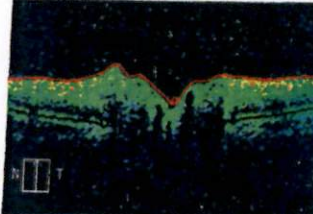
Centre du disque(-0,06,0,06)mm  
 Tomographie horizontale extraite



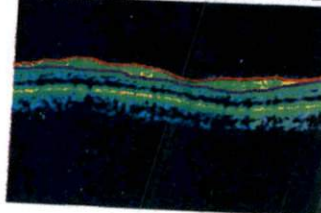
Tomographie verticale extraite



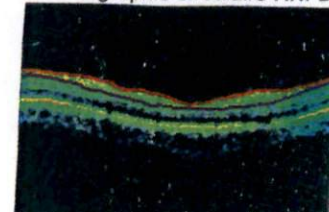
Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Tomographie circulaire RNFL



### Commentaires

OD: Allergie début en 2023  
 GA: stable, etc.

### Signature du médecin

BENJELLOUN Mohamed Fayçal  
 Spécialiste en Ophtalmologie  
 Maladies et Chirurgie des Yeux  
 104 bd Zerktouni 2<sup>e</sup> Etage Casablanca  
 Tél: 0212 22 27 52 00 P. 0553306340

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

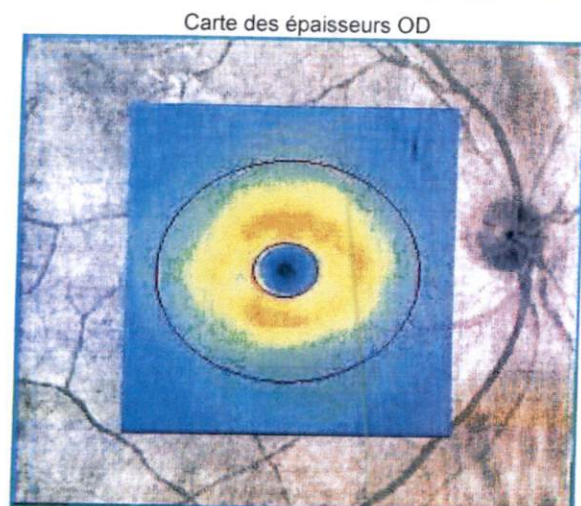


Nom: SEFRAOUI, Badia OD OS  
 ID: B131588 Date d'examen: 29/11/2023 29/11/2023 C.O.B  
 Date de naissance: 23/10/1959 Heure de l'examen: 13:09 13:07  
 Sexe: Féminin Numéro de série: 5000-24671 5000-24671  
 Technicien: BENJELLOUN, Mohame... Puissance du signal 7/10 8/10



# Analyse des cellules ganglionnaires : Macular Cube 512x128

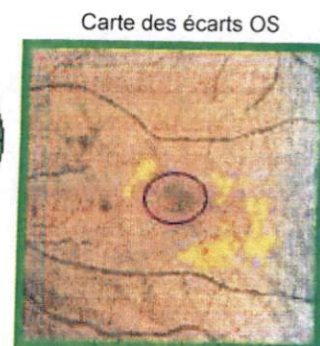
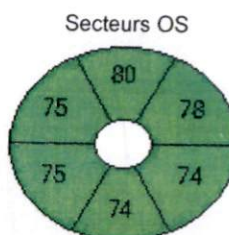
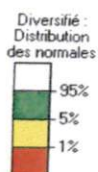
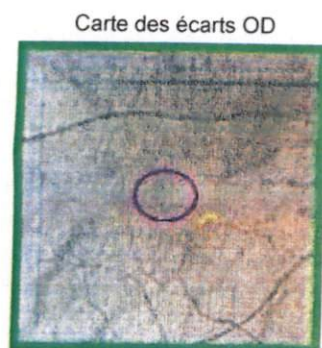
OD ● OS



Fovéa: 250, 64

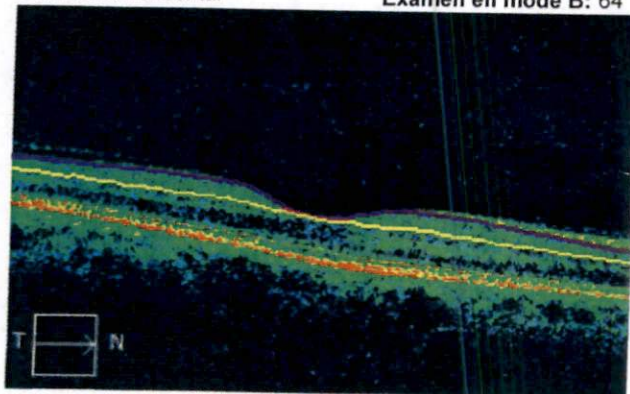


Fovéa: 258, 65



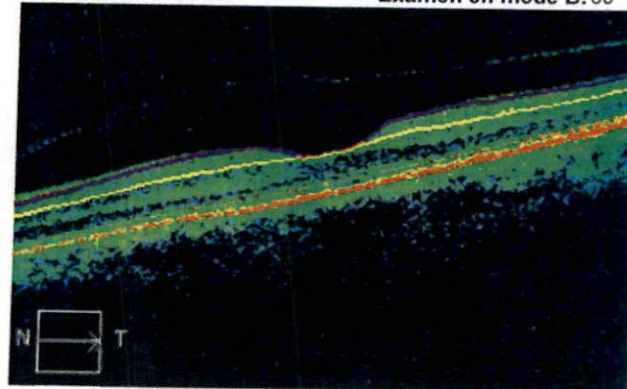
	OD µm	OS µm
Épaisseur moyenne du GCL	77	76
Épaisseur GCL minimum	75	75

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