

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 canalaire, 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 canalaire.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

AS : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7767** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BENTAHILA SAAD**

Date de naissance : **10/07/1959**

Adresse : **24 lot de colline I**

Tél. : **06 66 87 26 9** Total des frais engagés : **Bentahila 19 Jan 2024**

Cadre réservé au Médecin

Dr BADAQUI Abdellatif

OPHTALMOLOGUE

27, Rue Farhat Hachad - Casablanca

Tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71

ophta-badaoui@gmail.com

Date de consultation : **04/01/2024**

Nom et prénom du malade : **BENTAHILA RAM**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : **65**
 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 : **AS**

Le : **19/01/2024**

Signature de l'adhérent(e) : **M.**

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
05/01/24	Vois facture n° 111 de 24		Soit : 23000	DR. BADAOUI Abdellatif OPHTALMOLOGISTE Rue Farhat Hachad Casablanca Tél: 05 22 26 61 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE Sur parking CARREFOUR Sidi Maarouf (Ancien Makro). Casablanca - Tel: 05 22 83 81 77 / 05 22 33 59 53 WhatsApp: 06 62 12 38 18	05/01/24	537,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BADAOUI Abdellatif OPHTALMOLOGISTE 27, Rue Farhat Hachad Casablanca Tél: 05 22 26 61 68	05/01/24	15000	20 000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

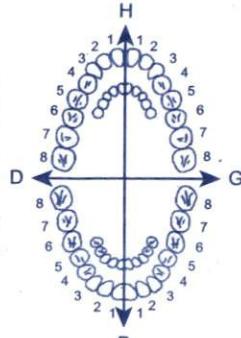
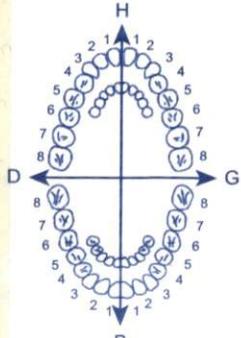
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	I-V	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN AT

MUPR



**CASABLANCA
LASER
VISION**

Nouvelle Vue. Nouvelle Vie.

LE 05/01/2024

MR BENTAHILA REDA

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

406836 MA

6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml
AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO
Boîte de 1 flacon.
PPV : 35,70 DH

406836

Tobradex :

35,70 x 2

1 goutte 4 fois par jour pendant une semaine

1 goutte 2 fois par jour pendant une semaine

Théalose :

157,00 x 2

1 goutte Toutes les heures pendant 48h

1 goutte Toutes les 2 heures pendant 3 mois

Valex :

152,50

1 comprimé 2 fois par jour

Doliprane :

1 comprimé le soir en cas de douleurs

PRECAUTIONS :

Ne pas se frotter les yeux.

Ne pas mettre la tête sous l'eau pendant une se

PHARMACIE DE LA COLLINE

Sur parking CARREFOUR SUPER Maârouf (Ancien Makro)

Casablanca - Tel.: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53

whatsapp: 06 62 12 38 18

CC: 36103109 - Pat: 36103109 - IF: 50731792 - CNSS: 6063490

1320000044 - Email: paracetamol2011@hotmail.com



CASABLANCA EYE CENTER

52, Rue Ifrane, Hay Salam. CIL-Casablanca-Maroc.

I.F N° : 35541579 - Taxe Professionnelle N° : 355780687

CNSS N°: 1703858 - ICE : 00227345000002

6 118001 070596

3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

IRZ762C10MAR/0722

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le

في البيضاء

05-01-2024

COMPTE RENDU

Monsieur BENTAHILA Reda, âgé de 22 ans , a bénéficié d' un smile au niveau des deux yeux le 05-01-2024

- Instillation d' une collyre anesthésique
- Badigeonnage à la bétadine
- Mise en place d'un blépharostat
- Traitement au laser par VISUMAX cone S avec ouverture dans la cornée sur 3mm
- Dissection et retrait du lenticule cornéen
- Collyre antibiotique et anti-inflammatoire.


Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Farhat Hachad
Tél. 0522 26 61 68 Casablanca



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad (perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiabdellatif.com - www.casablancalaservision.com

N° Dossier: 189852 

N° Dossier externe: PEC-07767-09/01/2024

Type de dossier: OPHTALMOLOGIE 

Bénéficiaire: BENTAHILA REDA

Situation: En attente 

Sous-situation: --- 

Date de début: 09-01-2024 

Date de fin: 

Date de saisie: 09-01-2024

Événement: 

Commentaires pour l'édition**Ajouter****Commentaires existants [+]**

Date	Type	Commentaire
09-01-2024	Manuel	OK PEC FORFAIT

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوبي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le 04/01/2024 في البيضاء

COMPTE RENDU BILAN

Monsieur BENTAHILA Reda,

PACKYMETRIE : OD: 538mp ET OG: 534mp

KERATOMETRIE : OD: K1:43,9//K2:45,2 ET OG: K1:43,7//K2:45

VERRES : OD: (175°;-1)-3 ET OG: (165°;-0,75)-3

BILAN LASIK REALISE LE 04-01-2024 DANS LE CADRE D'UNE
EVENTUELLE CHIRURGIE REFRACTIVE.

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Hachad
Tél. 05 26 61 68 Casa



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiabdellatif.com - www.casablancalaservision.com

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le في البيضاء

04/01/2024

Monsieur BENTAHILA Reda

- ABEROMETRIE
- TOPOGRAPHIE
- ELEVATION PENTACAM
- UBM

Dr Badaoui !

Centre d'Ophtalmologie de Casablanca
Tél: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

DR. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Hachad
Tél: 05 22 28 61 68



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouibdellatif.com - www.casablancalaservision.com

OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

Nom:	Bentahila
Prénom:	Reda
N° ID:	dr badaoui
Né(e) le:	09/11/2001
Oeil:	droit
Examen du:	04/01/2024
Heure:	11:25:28
Info. exam.:	

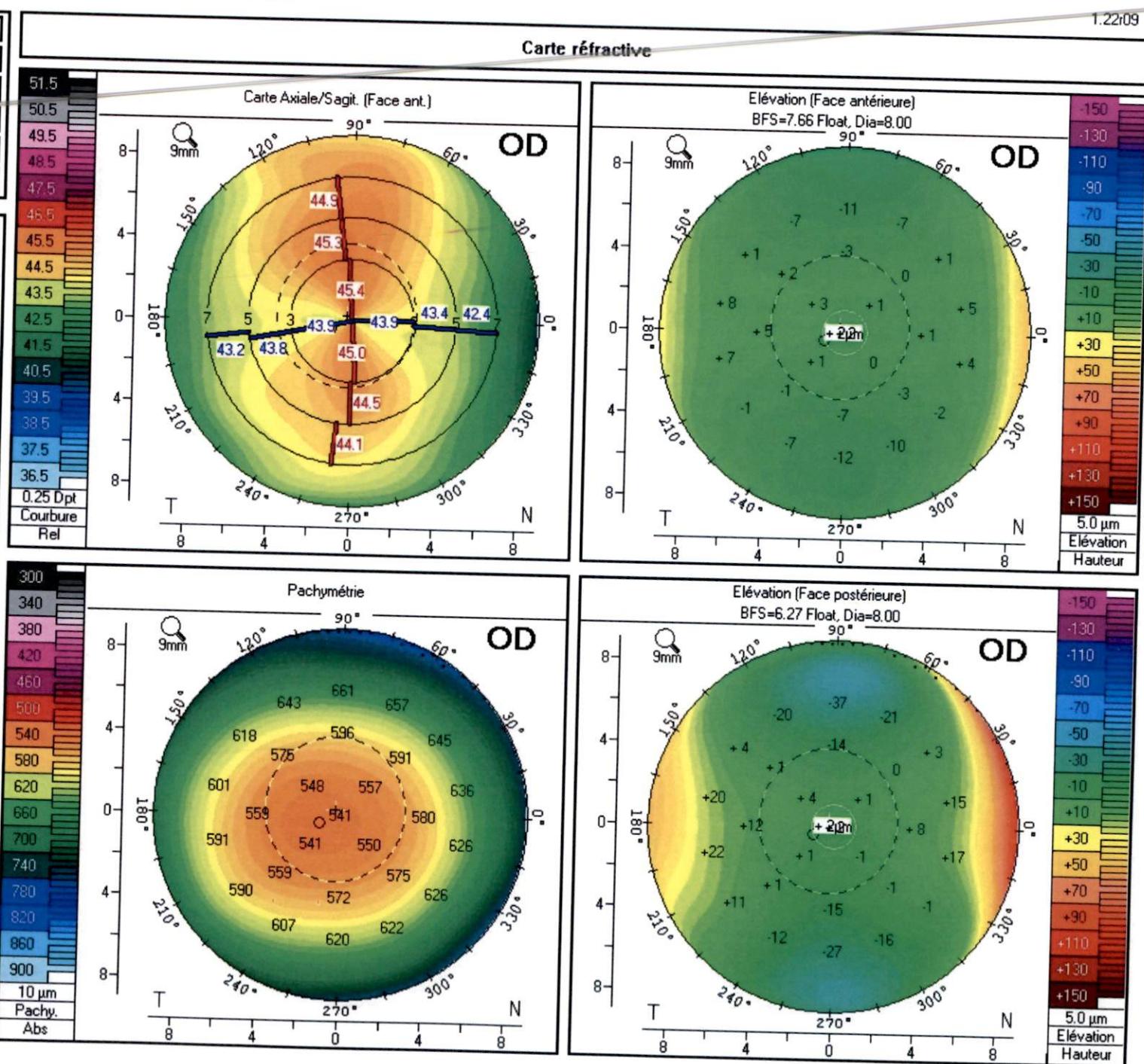
Cornée - Face ant.

Rh:	7.69 mm	K1:	43.9 Dpt
Rv:	7.47 mm	K2:	45.2 Dpt
Rm:	7.58 mm	Km:	44.5 Dpt
QS:	OK	Axe:	(plat) 178.5 °
Q:	-0.31	Rpéri:	7.82 mm
(30°)		Rmin:	7.43 mm

Cornée - Face post.

Rh:	6.44 mm	K1:	-6.2 Dpt
Rv:	5.98 mm	K2:	-6.7 Dpt
Rm:	6.21 mm	Km:	-6.4 Dpt
QS:	OK	Axe:	(plat) 179.1 °
Q:	-0.15	Rperi:	6.46 mm
(30°)		Rmin:	5.89 mm

Centre pup.	Pachy:	x[mm]	y[mm]
+ 540 µm		-0.13	+0.13
Pachy. apex	- 541 µm	0.00	0.00
Pachy. min.	○ 538 µm	-0.52	-0.20
K Max. (antérieur):	45.4 Dpt	-0.20	+1.63
Volume cornéen	61.1 mm ³	KPD:	+1.3 Dpt
Volume C.A.	188 mm ³	Angle I.C.	32.9 °
Prof. C.A. (Endo.)	3.08 mm	Dia. pup.:	3.43 mm
Val. PIO	PIO (Add.):	+0.4 mmHg	Ep. cristal.



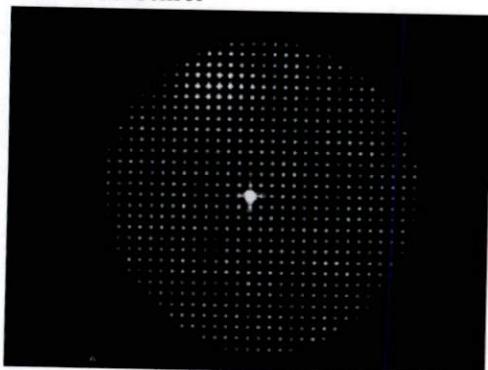
Time of Measurement: 1/4/2024 11:42:43 AM



OD

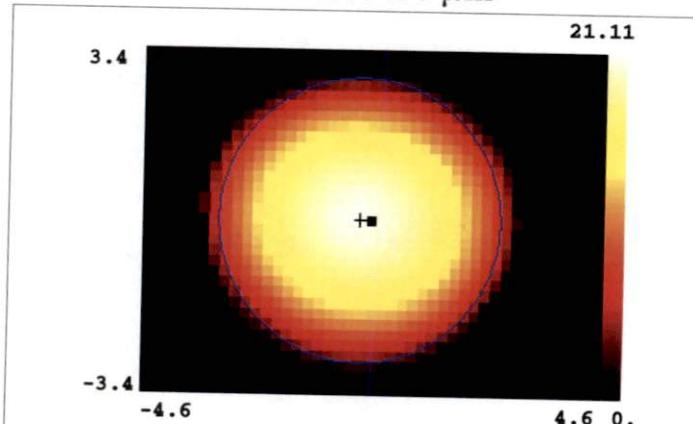
Name: Bentahila, Reda
Patient ID: BE628029

Pupil Diameter: 6.11 mm
Wavefront Sensor



Total Aberrations

RMS: 5.56 μm

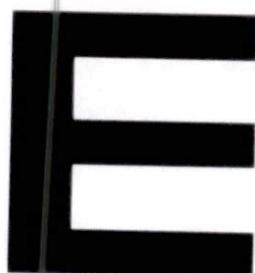
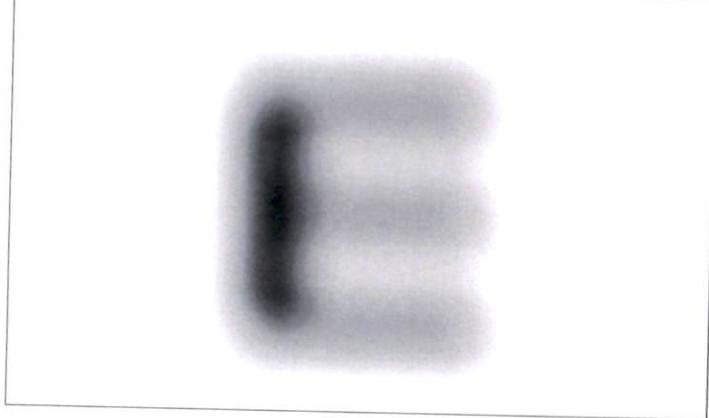
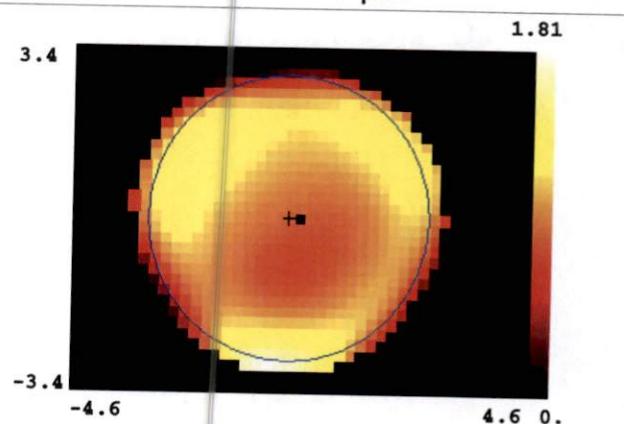


Seidel	Sphere	Cylinder	Axis
-3.32	-0.88	x 173°	Chroma: 555
			Corneal Plane

Zernike Polynomials	
Zernike Term	Value
analysis diameter	6.11 mm
Z(2,-2)	-0.492 μm
Z(2,0)	-9.635 μm
Z(2,2)	-1.989 μm
Z(3,-3)	0.031 μm
Z(3,-1)	0.120 μm
Z(3,1)	-0.301 μm
Z(3,3)	-0.507 μm
Z(4,-4)	0.074 μm
Z(4,-2)	0.068 μm
Z(4,0)	-0.284 μm
Z(4,2)	0.053 μm
Z(4,4)	0.084 μm

High Order Aberrations

RMS: 0.25 μm



Time of Measurement: 1/4/2024 11:42:07 AM

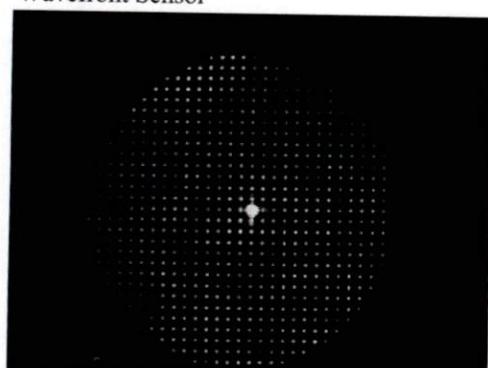


OS

Name: Bentahila, Reda
Patient ID: BE628029

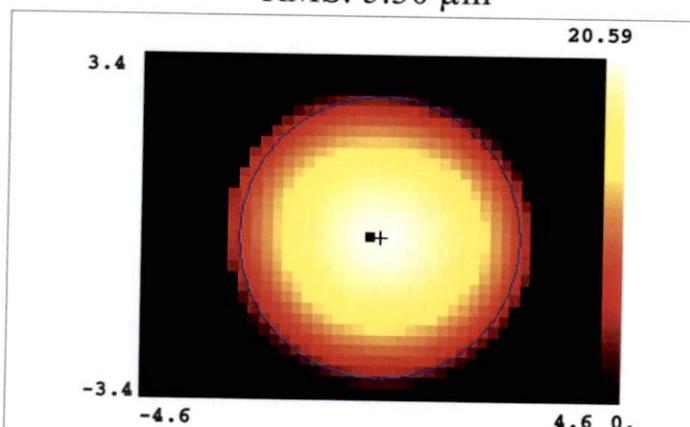
Pupil Diameter: 6.07 mm

Wavefront Sensor



Total Aberrations

RMS: 5.30 μm

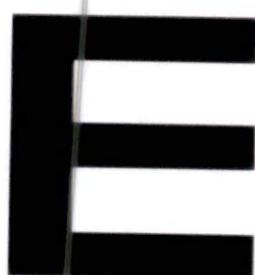
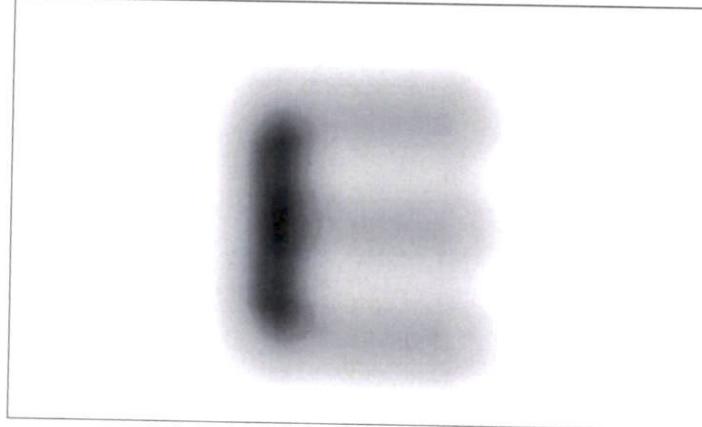
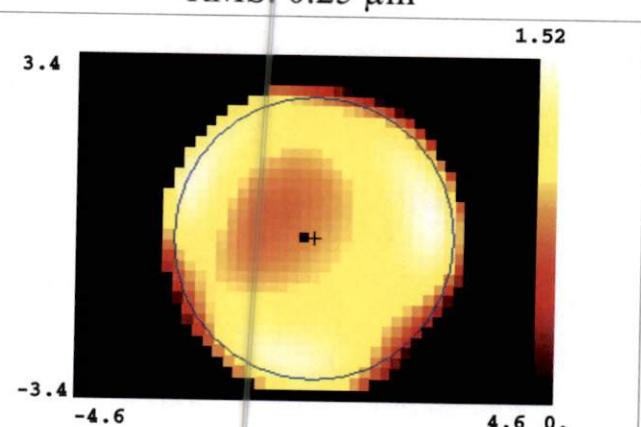


Seidel	Sphere	Cylinder	Axis
-3.08	-0.88	x 167°	
Chroma: 555			Corneal Plane

Zernike Polynomials	
Zernike Term	Value
analysis diameter	6.07 mm
Z(2,-2)	-0.873 μm
Z(2,0)	-9.132 μm
Z(2,2)	-1.822 μm
Z(3,-3)	-0.221 μm
Z(3,-1)	-0.275 μm
Z(3,1)	0.081 μm
Z(3,3)	-0.397 μm
Z(4,-4)	0.064 μm
Z(4,-2)	-0.119 μm
Z(4,0)	-0.340 μm
Z(4,2)	0.031 μm
Z(4,4)	0.126 μm

High Order Aberrations

RMS: 0.25 μm



DOCTEUR BADAOUI ABDELTIF
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Casablanca, le 04-01-2024

MR : BENTAHILA REDA

FACTURE N° : 006/2024

DATE FACTURE	LIBELLE	MONTANT
04-01-2024	ABERROMETRIE	1000.
	TOPOGRAPHIE	500
	ELEVATION PENTACAM	500
TOTAL		2000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux Mille dirhams

*Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Ferhat Hachad
Tel. 05 22 26 61 68 Casa*

27, Rue Ferhat Hachad – 1^{er} Etage – CASABLANCA – Tél. 0522 26 61 68 // 0522 43 02 71
Mobile Cabinet 0680217090
IF 41701959 //PATENTE: 34101959 // C.N.S.S : 2289868 // ICE : 002102200000053
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

F A C T U R E

N° 111 / 2024 du 05/01/2024

Nom patient	BENTAHILA REDA	Entrée 05/01/2024	Sortie 05/01/2024
Prise en charge	PAYANT		

SMILE ODG

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE	1,00		10 000,00	10 000,00
			Sous-Total	10 000,00
Total Frais Clinique				10 000,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. BADAOUI ABDELLATIF (ophtalmologue)	1,00		13 000,00	13 000,00
			Sous-Total	13 000,00
Total prestations externes				13 000,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> VINGT-TROIS MILLE DIRHAMS	Total général 23 000,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	23 000,00	23 000,00	0,00

Ref Chq : 7487049/

*Centre d'Ophtalmologie
de Casablanca*
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77

Le : 15/01/2024

Références

111 / PAYANT

Entrée / Sortie : 05/01/2024 - 15/01/2024

Le Dr. BADAOUI ABDELLATIF

présente à Mr BENTAHILA REDA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
13 000,00 Dhs TREIZE MILLE DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Cachet et signature

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2401051644300530 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
PT240104105326-003	BENTAHILA REDA	05/01/2024

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	7487049 Lui-même	23 000,00
PAYANT	Total payé	23 000,00
VINGT-TROIS MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : O.CHAIMA

○ CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tel. 05 22 91 12 12 - 05 22 99 33 77

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **BENTAHILA REDA**

Chambre : **NA**

Médecin traitant **BADAOUI**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **05/01/2024**

Date sortie **15/01/2024 16:09**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : NOUHAILA 15/01/2024 16:09 PT240104105326-003

O CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tel: 0522941212 - 0522993377



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 04/09/2024

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 7767 E-mail : *Abentahila1@gmail.com* Télé : 0666872633
Nom et Prénom de l'adhérent :
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr Hafid ABDERRAHMANE.
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Reda Bentahila.
Nécessite une opération de simple pour les deux yeux.
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Il équivaut à la chirurgie des yeux à DG

Une hospitalisation de (approximatif) ... 11/01/2023
A (préciser l'établissement hospitalier) 11/01/2023.

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

DEVIS

Date 04/01/2024
N° :240108173851NO

Nom patient : **BENTAHILA Reda**

Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **KÉRATO CHIRURGIE AU SMILE ODG**
kérato chirurgie au smile odg

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
kérato chirurgie au smile odg	1		23 000,00	23 000,00
			Sous-Total	23 000,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
VINGT-TROIS MILLE DIRHAMS

Total devis 23 000,00

*O CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
DE CASABLANCA
Tel: 05 22 94 12 12 - 05 22 99 33 77*