

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

W21-831903

206830

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9405

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENZAD OTHMANE

Date de naissance :

22-01-1971

Adresse :

N°18 Res. NADIR QUARTIER EL WIAM

BA EL OULFA CASA

Tél. :

0661236383

Total des frais engagés :

2460,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/12/23

Nom et prénom du malade :

BENZILADDA HASMA

Age: 40

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

aff 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 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

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Le 26/12/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023

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
26/12/23	CS		300	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
26/12/23	APWT	1000	

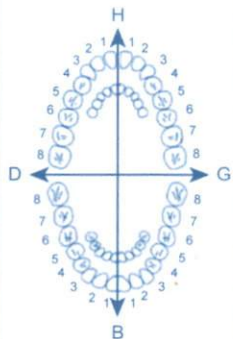
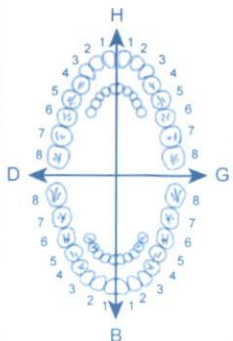
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 045004991	26/04/24					1100,00

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires															
																			
					MONTANTS DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">G</td></tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
G																			
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession Montant des Honoraires				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



67675

Casablanca le :

26 décembre 2023

BENHADDA Hasna

pentacam

Dr A. BENKILANE
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél : 0522.25.71.15 / Fax : 0522.25.11.15
INPE : 091523432

Urgence 24/24



COMPTE RENDU PENTACAM

26 DEC. 2023

Nom et prénom : BENHADDA HASNA

Médecin traitant : DR BENKIRAN

L'examen topographique montre :

- Œil Droit :

- * Une kératométrie de MAX **49.60 D**
- * Une pachymétrie de l'ordre **451µm**

- Œil Gauche :

- * Une kératométrie de MAX **48.21 D**
- * Une Pachymétrie de l'ordre **454 µm**

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons - Oasis - Casa
Tél : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15
INPES : 091023432

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE DE CASABLANCA



صحة العيون
للذمار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



67675

Casablanca le :

26 décembre 2023

BENHADDA Hasna

Monture + verres correcteurs Organiques Antireflets, Antireflets multi-couches, Filtre anti-lumière bleue

Vision de loin :

OD = - 3.00 (- 2.75 à 10°)

OG = - 2.25 (- 1.75 à 165°)

OROPTIC
OPTICIEN OPTOMETRISTE
ICE:000202453000006
Av Hassan I Hay Al Massira Agadir
TEL : 0523 22 66 56

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 71 71 / 0522 25 71 15
INPE : 09 023432

Urgence 24/24

Facture

Client : BEN HADDA HASNA

Date Facture : 25/04/2024

N° Facture: ORO464/2024



Type	Désignation	Prix	Quantité	Montant (TTC)
Verres	MONOFOCALSphérique 1.67 65 Organique Blanc Anti-reflet sph:-3.00 Cyl:-2.75 Axe :10	550,00	1	550,00
Verres	MONOFOCALSphérique 1.67 65 Organique Blanc Anti-reflet sph:-2.25 Cyl :-1.75 Axe :165	550,00	1	550,00
Total (TTC)				1 100,00 DH

Arrêt de la présente facture à la somme de :
Mille Cent Dirhams, 00 Cts

Dont Montant TVA: 183.33 Dh

OROPTIC
OPTICIEN OPTOMETRISTE
ICE:00002553000026
Av Hassan I Hay Al massira Agadir
Tél: 0528 22 66 66

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للذئب البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 26/12/14

FACTURE

Reçu de M....*Benhabib*.....

La somme de : MILLE DIRHAMS

1000.00 Dhs

Pour : PENTACAM (K30)

Cachet et signature

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons de Soie
Tél : 0522 25 74 71 (5 L.) - Fax : 0522 25 74 72
INPE : 0810271934

Urgence 24/24

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للذئب البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :

26/12/23

FACTURE

896610

Reçu de M. BEN HADDA HASWA

La somme de : TROIS CENT Dirhams

300 DHS

Pour : CONSULTATION

Cachet et signature

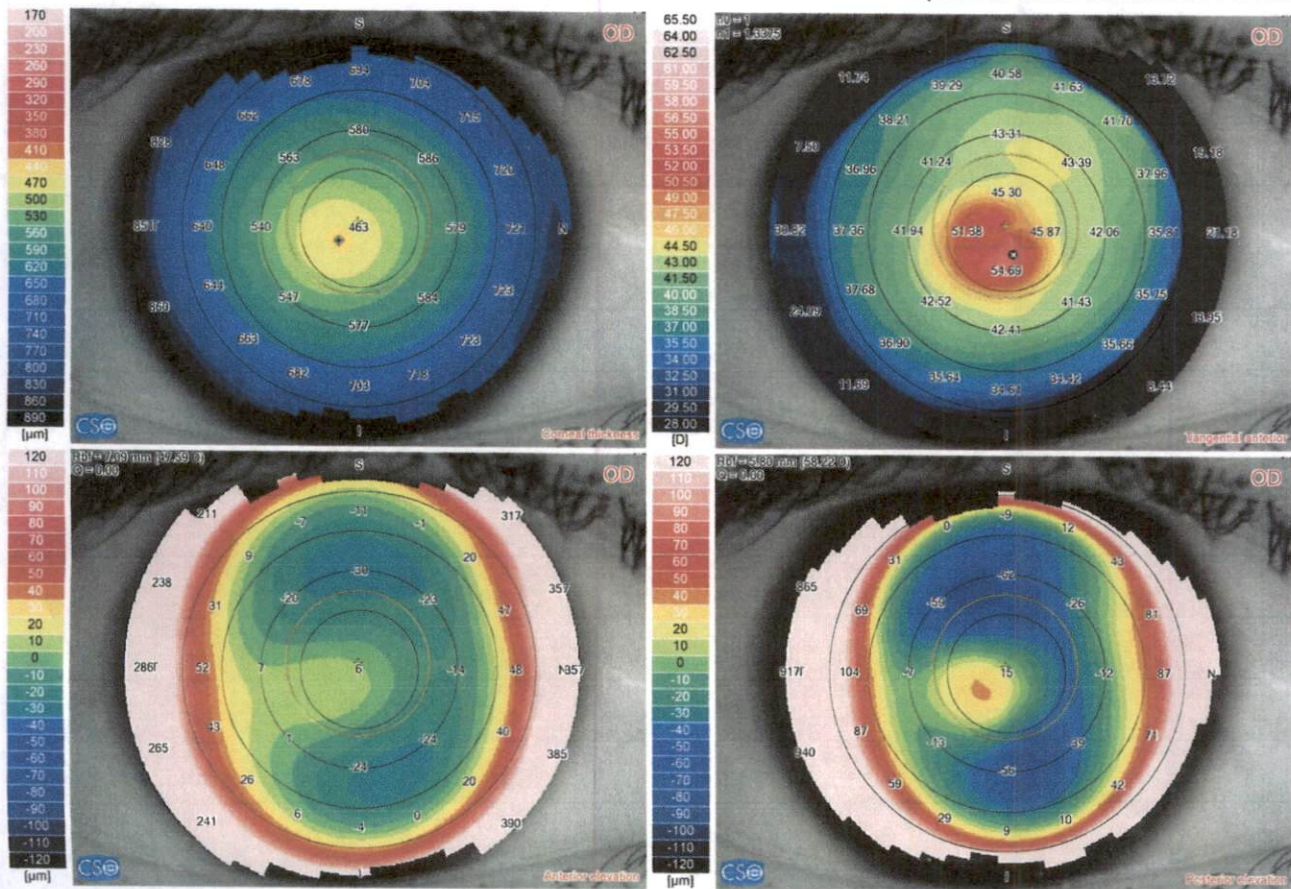
Dr. A. BEN KIRANE
Ophthalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons, Oasis - Casablanca
Tél. : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15
Web : www.occ.ma
RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

**Acquisition quality**

Coverage(SC.) = 99%

Coverage(P.) = 88%

Not edited(SC.) = 100%

Centration(P.) = 98%

Summary Indices

HVID = 12.06 mm

✦ Pupil (Topographic)

r = 0.16 mm @ 99°

Ø = 3.66 mm

λ intercept: r = 0.60 mm @ 99°

✦ Thinnest location

r = 0.60 mm @ 210°

Thk = 451 μm

✦ Apex

r = 0.60 mm @ 286°

Curv = 56.16 D

Anterior chamber

CCT + AD =

0.463 + 3.41 = 3.87 mm

Volume = 184 mm³

Iridocorneal angle = 49°

HACD = 11.91 mm

Lens rise = -0.11 mm

Corneal volume (Ø=10mm)

Volume = 57.8 mm³**K readings**n0 = 1
n1 = 1.3375

Sim-k

K1 = 48.48 D @ 14°

K2 = 50.77 D @ 104°

Avg = 49.60 D

Cyl = -2.29 D Ax 14°

Anterior
Ø=3mm

K1 = 49.39 D @ 22°

K2 = 53.48 D @ 112°

Avg = 51.35 D

Cyl = -4.10 D Ax 22°

Anterior
Ø=5mm

K1 = 48.56 D @ 17°

K2 = 51.27 D @ 107°

Avg = 49.88 D

Cyl = -2.71 D Ax 17°

Anterior
Ø=7mm

K1 = 47.60 D @ 12°

K2 = 49.77 D @ 102°

Avg = 48.66 D

Cyl = -2.17 D Ax 12°

Keratoconus screening

▲ Slf = 2.82 D

⊕ KVf = 24 μm

▲ BCvf = 2.03 D @ 225°

▲ Slb = 0.93 D

⊕ KVb = 63 μm

▲ BCvb = 1.69 D @ 214°

▲ Thk = 451 μm

Class:

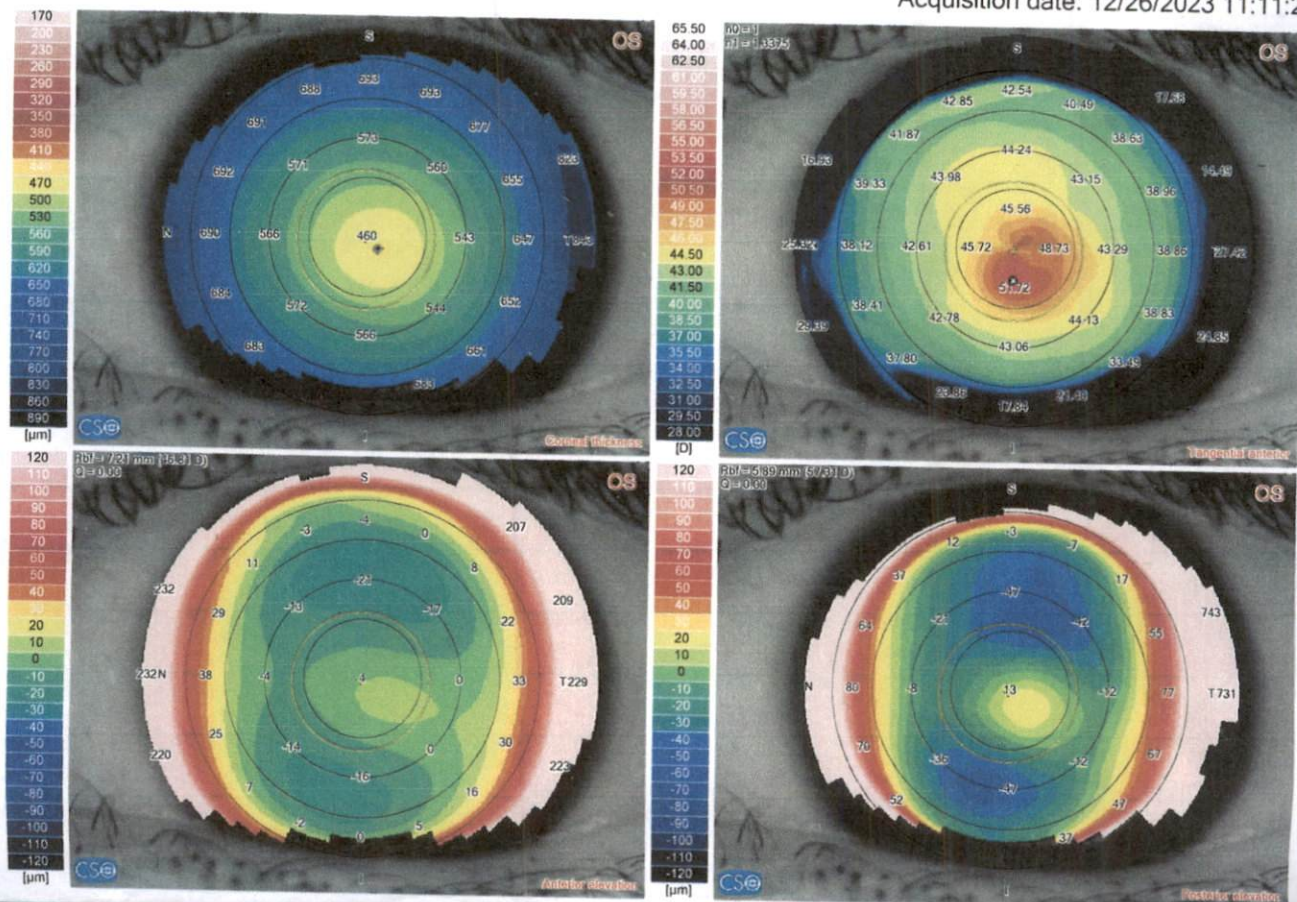
Keratoconus compatible

ben hadda, hasna - OS

Birthdate: 7/20/1988

Identification code: P096886012

Acquisition date: 12/26/2023 11:11:25 [#1-1]



Acquisition quality

Coverage(SC.) = 98%

Not edited(SC.) = 100%

Coverage(P.) = 86%

Centration(P.) = 94%

Summary Indices

HVID = 11.97 mm

✚ Pupil (Topographic)

r = 0.07 mm @ 233°

Ø = 3.50 mm

λ intercept: r = 0.40 mm @ 233°

✦ Thinnest location

r = 0.40 mm @ 312°

Thk = 454 μm

⊗ Apex

r = 0.80 mm @ 267°

Curv = 52.29 D

Anterior chamber

CCT + AD =

0.460 + 3.46 = 3.92 mm

Volume = 174 mm³

Iridocorneal angle = 49°

HACD = 11.93 mm

Lens rise = -0.08 mm

Corneal volume (Ø=10mm)

Volume = 56.5 mm³

K readings

n0 = 1
n1 = 1.3375

Sim-k

K1 = 47.35 D @ 168°

K2 = 49.11 D @ 78°

Avg = 48.21 D

Cyl = -1.76 D Ax 168°

Anterior
Ø=3mm

K1 = 47.93 D @ 160°

K2 = 50.51 D @ 70°

Avg = 49.19 D

Cyl = -2.59 D Ax 160°

Anterior
Ø=5mm

K1 = 47.41 D @ 165°

K2 = 49.34 D @ 75°

Avg = 48.35 D

Cyl = -1.93 D Ax 165°

Anterior
Ø=7mm

K1 = 46.80 D @ 170°

K2 = 48.40 D @ 80°

Avg = 47.59 D

Cyl = -1.59 D Ax 170°

Keratoconus screening

▲ Slf = 1.74 D

⊕ KVf = 14 μm

▲ BCvf = 1.24 D @ 315°

▲ Slb = 0.75 D

⊕ KVb = 42 μm

▲ BCvb = 1.16 D @ 315°

▲ Thk = 454 μm

Class:

- Borderline - check parameters