

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

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhession@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

N° W19-492354

33217

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2296

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LAHLOU

Date de naissance : 01/01/56

Adresse : 407 LA COLLINE II N°10 CALIFORNIE

Télé. : 0661159849

Total des frais engagés : 11408 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENNGUNA Mohamed

Ophtalmologiste

47, Avenue Hassan II - Casablanca

Tél: 05 22 22 87 96 au 05 22 18 13 58

27 AVR 2020

Date de consultation : 27-4-20

Nom et prénom du malade : LAHLOU

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Souffle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : CASA

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 : 05/05/2020 CASA

Le : 05/05/2020

Signature de l'adhérent(e)



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
AVR 2013	Consultation Ophtalmologique	1x100 = 100	100	Dr BENJAMIN SORRELL, Ophtalmologue 47 Avenue Hassan II Casablanca 522 287 96 au 05 21 16 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
  <p>SAU Sud SAU Route 1029 Duled Sabs California Tél. 0522 219007 - Casablanca RC 361421</p>	27/04/2020	58.-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

FEUILLET RADIOGRAPHIQUE			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OCT Weculanc	27-04-2020	Dr BENNOUNA Mohamed Ophtalmologue Spécialiste de la chirurgie des yeux Institut d'ophtalmologie de Casablanca Tél: 052 21 11 00 00 Fax: 052 21 11 00 38	10000

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H	25533412 00000000	G	MONTANTS DES SOINS []
	D	00000000 35533411	B	DATE DU DEVIS []
		21433552 00000000 11433553		DATE DE L'EXECUTION []
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le lundi 27 avril 2020

- Facture: FC20040006

- Mr. LAHLOU Rachid

- Contexte: Baisse de l'acuité visuelle, oeil droit
- Acte : Optique Cohérence Tomographie maculaire (OCT)
- Acquitté de la somme de mille dirhams.

Docteur M. BENNOUNA

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
Maladies & Chirurgie des Yeux
47, Av. Hassan II Casablanca
Tél. 0522 22 87 96 / 0522 48 13 58



IDENTITE FISCALE:

Patente: 34108253; Identifiant Fiscal: 41706424;

ICE: 001745519000086; CNSS: 2364438

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71 : En cas d'urgence :

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء 47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca

الهاتف : Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohamed

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbite-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونه محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 27 avril 2020

Mr. LAHLOU Rachid

58.

INDOCOLLYRE 0.1 % FLACON 5 ML [Qte : 2]

2 gouttes 4 fois / jour, dans l'œil droit, pendant 2 Mois



الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohameil

OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbite-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

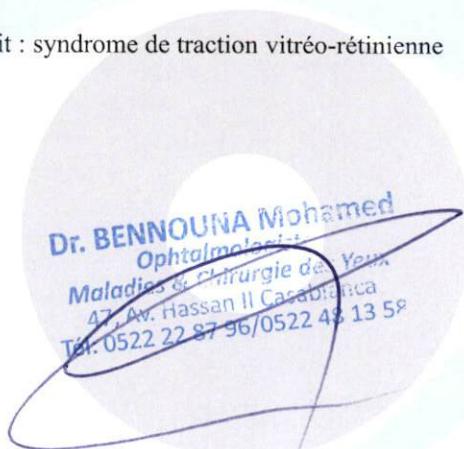
Casablanca, le 27/04/2020

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE COMPTE RENDU

Mr. LAHLOU Rachid 64 ans
Contexte : BAV brutale OD

MACULAR ANALYSIS

- œil droit : syndrome de traction vitréo-rétinienne



الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71 En cas d'urgence :

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء
47, AV. Hassan II, 1er étage - Casablanca
الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58
Fax : 05 22 47 32 60
الفاكس :
TRAM : Station Place M^{ed} V
E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

AMM N° 270 DMP/21/NRQ
PPV 58 00 DHS
ZENTH PHARMA
EXP/ 44/2023 11-2020
FAB/ 06-2018
LOT/ 44882
INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml

INDICATIONS, POSOLOGIE ET MISE EN GARDE

Se reporter à la notice intérieure.
Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.
Ne pas conserver au-delà de 15 jours après ouverture du flacon.
NE PAS INJECTER / NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS
Liste I / قائمة I



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir la notice
عن خدرا
تجنبقيادة قبل
قراءة المنشورة



حالات الاستعمال، المقادير، التحذير
انظر النشرة داخل العلبة
يجب حفظ هذا الدواء في درجة حرارة ادنى
من 25°C.
لا يجوز الاحتفاظ به أكثر من 15 يوم بعد
فتح الفارغة.
لا يجوز حقنه / لا تتركه في متناول الأطفال

INDOCOLLYRE® 0,1% أندو كولي® 0,1%

Indométiacine /
collyre en solution /
أندوميتاسين /
قطرات بشكل محلول /

Bausch & Lomb
Laboratoire Chauvin

COMPOSITION : Indométiacine : 0,1 g
Excipient (thiomersal, arginine, hydroxypropylbétacyclodextrine, acide chlorhydrique concentré, eau purifiée) q.s.p. 100 ml
Excipient à effet notoire : thiomersal

المكونات: أندوميتاسين 0,1%
السواغات: ثيورمسال، أرجينين، هيدروكسيبيروبيل
بيتا سيكلودكسترين، حمض كلور هيبريد مرکز، ماء
مطهر، كوكا 100 مل.

ساع ذو تأثير معلوم : ثيورمسال.

Flacon de 5 ml / قارورة سعة 5 مل /
Uniquement sur ordonnance / بصرف بموجب وصفة طبية /

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES احترموا المقادير المحددة

Instiller dans l'œil / تقطير في العين /
Dose par personne / دose par شخص /
Médicament autorisé n° / مررت الجرعة /
AMM Algérie n° / 17/98/10J06/096
AMM Tunisie n° / 5283121

Détenteur de la DE / de l'AMM :

صاحب مقر التسجيل، حامل الرخصة :

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse, 349953

34961 Montpellier Cedex 2, France

Fabricant et conditionneur:
المصنع و المعبّع :
LABORATOIRE CHAUVIN

Z.I. Ripotet Haut
07200 AUBENAS – France

Art. 86113
C1DZMVAT001

INDOCOLLYRE 0,1%
collyre en solution

ID : PT200427121324

Ethnicity:

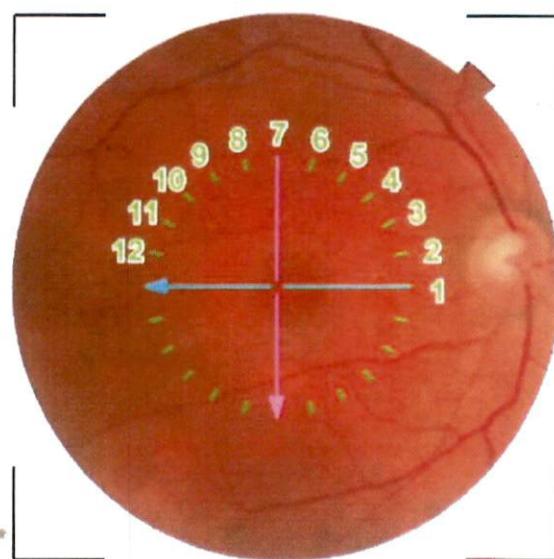
Technician :

Gender : Male

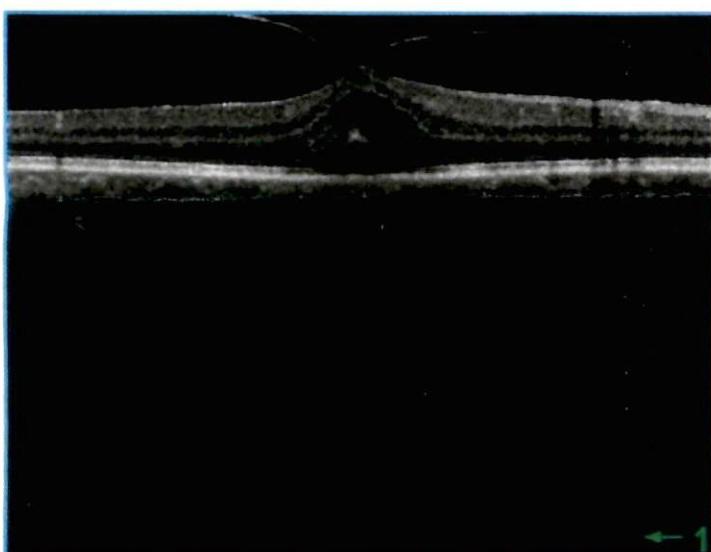
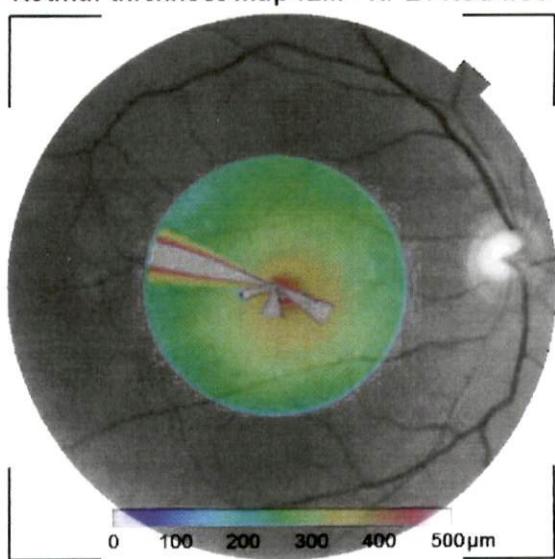
Fixation : OD(R) Macula

DOB : 01/01/1956

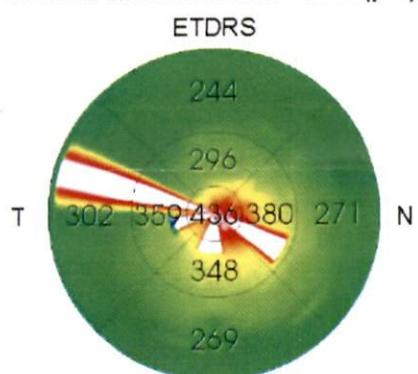
Age : 64 Scan : Radial(6.0mm - 1024 x 12)

OD(R)Image Quality : **54** mode : Fine(1.1.0)
Capture Date : 27/04/2020

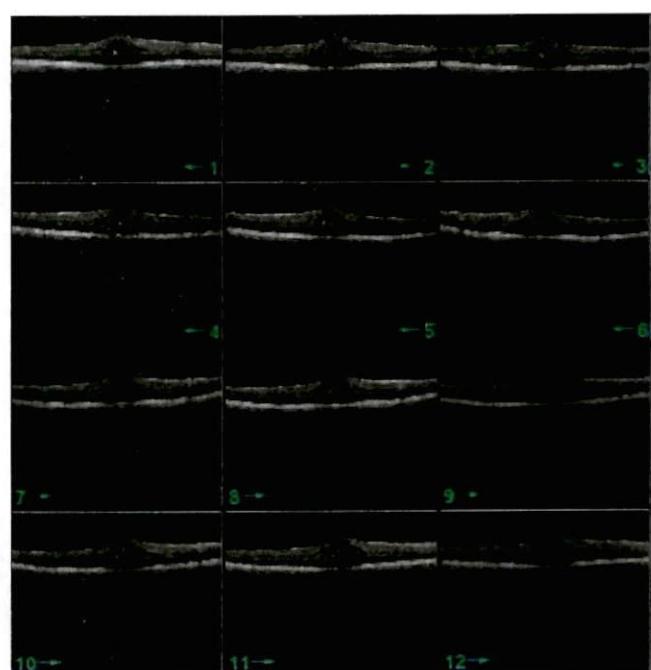
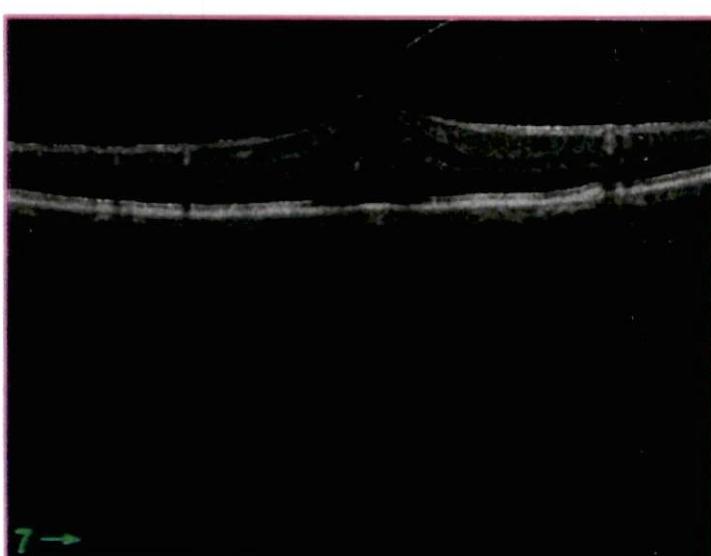
Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Retinal thickness ILM - RPE (μm)



Average Thickness (μm) 292,7



Comments :

Signature :

Date :