

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 | : 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.

N° W19-538052

ND: 35496

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre : *Retraité*

Nom & Prénom : *DELFI DRISS*

Date de naissance :

Adresse : *98 rue Bachiria Re sidi maaouf CASA*

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENNANI YOUSSEF
Ophthalmologue
Résidence Mawlid XI
Sidi Maârouf - Casablanca

Date de consultation : *26/05/2020*

Nom et prénom du malade : *LAKHDAR NAIMA* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Vice de nef des yeux*

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
26/01/2020			300.00	INP : [REDACTED]
26/01/2020 OCT			1200.00	DR. BENNAI HICHAM Ophtalmologue Résidence Mawlid XI Boulevard Hassan II Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENNAI	26/01/2020	25280
DR BENNAI - Résidence Mawlid XI	26/01/2020	2320.00

OPTIONAL CIRE

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Maârif - Radiologie			
Tel. 0522214169			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	H	G	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	D	00000000 00000000	B	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]
[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

PHARMACIE LONGCHAM
Rajaa Tazi BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L. Casab
Tél: 0522.36.47.51

Dr. BENNANI Naima
Ophtalmologue
Résidence Mawilia XI
Sidi Maârouf - Casablanca

LAKDAR Naima

Casablanca, le mardi 26 mai 2020

CELLUVISC® 4mg/0.4ml

Collyre en récipient unidose

6118001 251414
PPV:44DH40

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR

444

1 goutte, 3-4 fois par jour en moyenne, et à la demande en cas de gêne, ou avant toute fixation visuelle prolongée, dans les deux yeux,

- CELLUVISC Dosettes (Carmellose) gel oph



- VASTAREL 35mg (Trimétazidine) cp



1 comprimé, matin et soir,

- INDOCOLLYRE 0.1% DOSETTES (Indométacine)



1 goutte, matin et soir, dans les deux yeux,

ASTAREL 35 mg

5800
95280

INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml
LOT/باره H5127
FAB/تصنيع 09-2019
EXP/انتهاء 02-2021
ZENITH PHARMA
PPV : 58.00 DHS
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

PHARMACIE LONGCHAM
Rajaa Tazi BENLAMLIH
Rue Toulouse C.I.L. Casab
Tél: 0522.36.47.51

Dr. BENNANI Naima
Ophtalmologue
Résidence Mawilia XI
Sidi Maârouf - Casablanca

26/05/2020

Dr. BENNANI HICHAM
Ophtalmologue
Résidence Mawlid XI
Sidi Maârouf - Casablanca

COMPTE RENDU

OCT

Mme LAKHDAR NAIMA

- MACULA A PLAT DES DEUX COTES.
- COURBE RNFL SANS ANOMALIES.
- ABSENCE DE SIGNES EN FAVEUR DUN EVENTUEL GLAUCOME EVOLUE.
- CONTROLE SEMESTRIEL HAUTEMENT RECOMMANDÉ .

CONCLUSION :

- POLE PPOSTERIEUR INDEMNE SOUS RESERVE D'un suivi regulier .

Dr. BENNANI HICHAM
Ophtalmologue
Résidence Mawlid XI
Sidi Maârouf - Casablanca

Casablanca le 26/05/2020

FACTURE : 60/2020

Dr. BENNANI HICHAM
Ophtalmologue
Résidence Mawlid XI
Sidi Maârouf - Casablanca

Nom et Prénom du Patient LAKHDAR NAIMA

Frais de praticien

DESIGNATION	MONTANT
CONSULTATION	300DH
OCT	1200DH
TOTAL	1500DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE CINQ CENT DIRHAMS

Certificat établi à la demande de l'intéressée, pour servir et faire valoir ce que de droit

Dr. BENNANI HICHAM
Ophtalmologue
Résidence Mawlid XI
Sidi Maârouf - Casablanca

الدكتور بناني هشام

Docteur L. BENNANI Hicham.



Ophthalmologue

Laser - Angiographie

Chirurgie de la cataracte aux U.S

Echographie A+B

OCT

TONOMETRE à AIR

Ordonnance

Casablanca, Le:

LAKDAR Naima

G Casablanca, le mardi 26 mai 2020

UNE PAIRE DE LUNETTES + MONTURE :

PROGRESSIFS

Oeil Droit : +0,50 - 0,25 à 60°

Oeil Gauche : +0,50 - 1 à 140°

ADD +3

OD
VERRE ORGANIQUE ANTIREFLET
OPTIONEN
75, Rue d'Auvergne
Maârif B.C. 19-740
tel : 05 22 25 47 39

VERRE ORGANIQUE ANTIREFLET

Résidence Mawlid XI - Route 1029 - Sidi Maârouf A2 - 21 A2 - 22 - 2 ème étage

Tél / Fax : 05.22.32.19.07 - 05.22.97.58.62 - Casablanca

E-mail : bhicham2003@hotmail.com

OPTIQUE 2002

OPTICIEN

75, Rue d'Auvergne
(Maârif) Casablanca
R.C. : 199.140
Patente. : 35709082
Tél : 0522 25 47 39

Ordonnance de Mr le Docteur

Le 28/6/2020

FACTURE N° 000537

Mr. LAKDAR
NAÏMA

N° Nomenclature
correspondant à la
prescription

Loin $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D. = } 107 \\ \text{O.G. = } 101 \end{array} \right.$

DF $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D. = } \\ \text{O.G. = } \end{array} \right.$

Près $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D. = } 108 \\ \text{O.G. = } 103 \end{array} \right.$

FOURNITURES :

Montures :

Monture : 1050.00

Verres :

Verre : 385.00 : 770.00

Etuis :

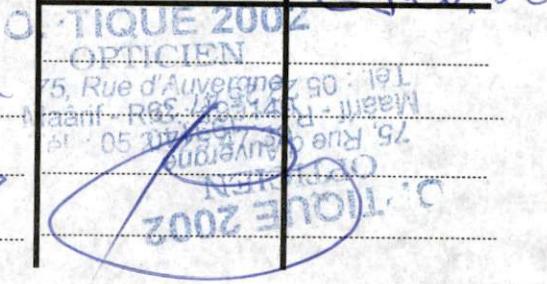
Etui : 25.00 : 50.00

TOTAL =

~~1050.00~~

La présente Facture arrêtée à la somme de

1050.00



Nom: lakhdar, naima



ID: CZMI110338227 Date d'examen: 26/05/2020

CZMI

Date de naissance: 26/05/1951

Heure de l'examen: 11:08

Sexe: Féminin

Numéro de série: 500-33831

Technicien : Dr.Bennani, Hicham

Puissance du signal: 8/10

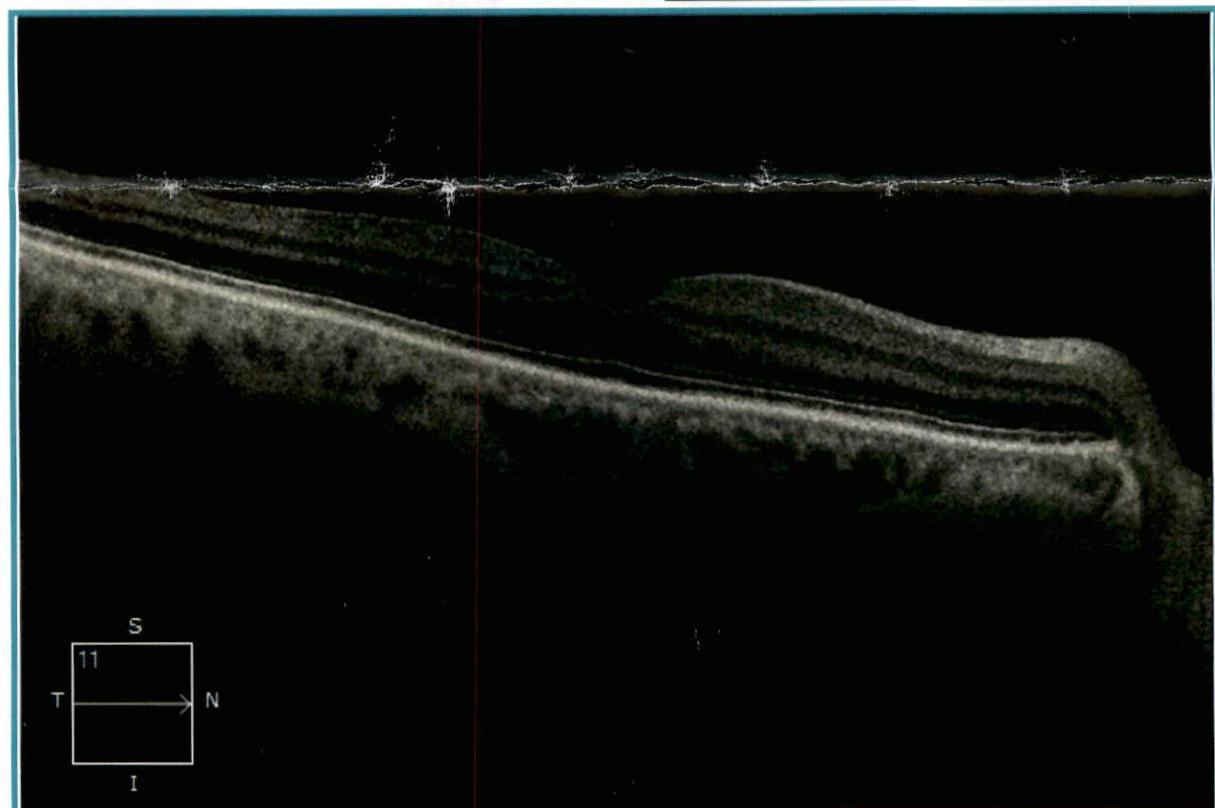
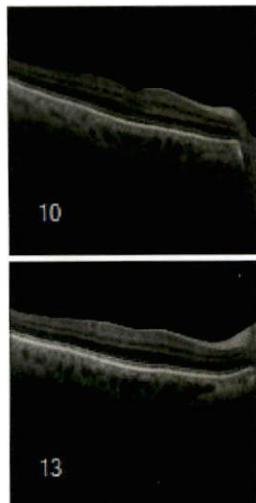
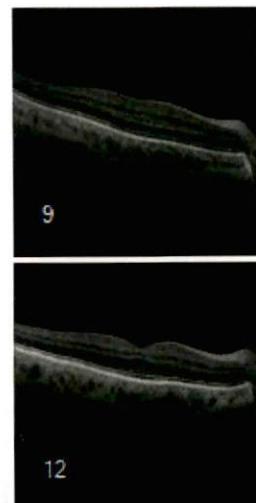
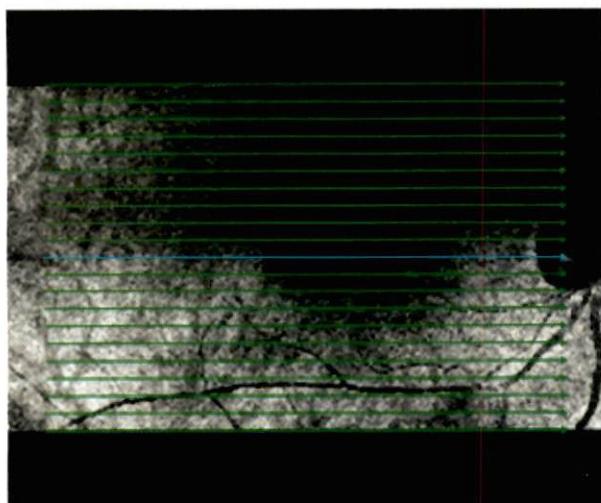
Images haute définition: Analyse HD 21

OD OS

Angle d'examen: 0°

Espacement: 0,3 mm

Longueur: 9 mm



Commentaires

DR BENNANI HICHAM
Optométriste
Résidence Mawrid
Sidi Maârouf - Casablanca

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1

Nom: lakhdar, naima

ID: CZMI110338227

Date de naissance: 26/05/1951

Sexe: Féminin

Technicien : Dr.Bennani, Hicham

OD

OS



Date d'examen: 26/05/2020

26/05/2020

CZMI

Heure de l'examen: 11:09

11:06

Numéro de série: 500-33831

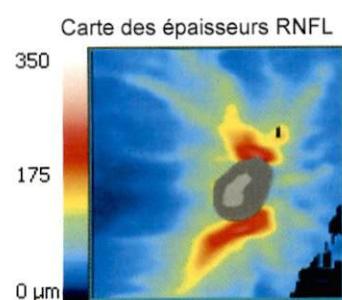
500-33831

Puissance du signal: 6/10

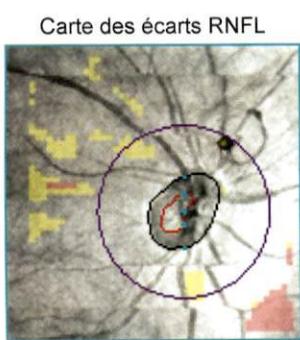
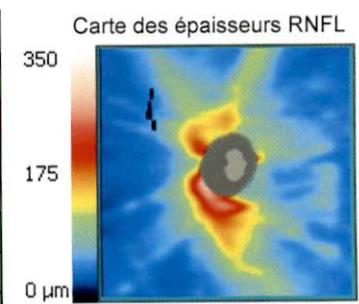
6/10

RNFL et ONH :Optic Disc Cube 200x200

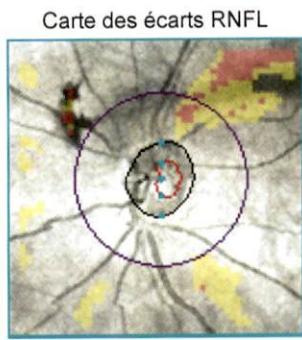
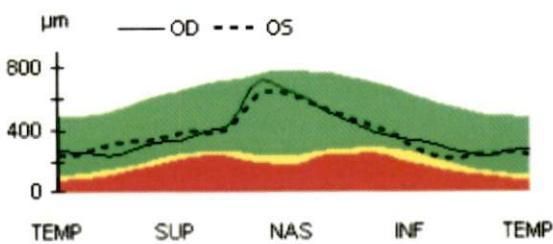
OD OS



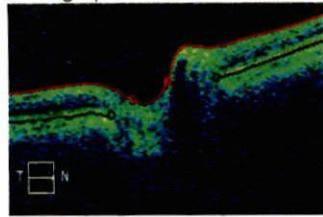
	OD	OS
Épaisseur moyenne RNFL	82 µm	80 µm
Symétrie RNFL	55%	
Aire de l'ANR	1.29 mm ²	1.22 mm ²
Aire du disque	1.66 mm ²	1.53 mm ²
Rapport C/D moyen	0.46	0.45
Rapport C/D vertical	0.51	0.52
Volume de l'excavation	0.066 mm ³	0.044 mm ³



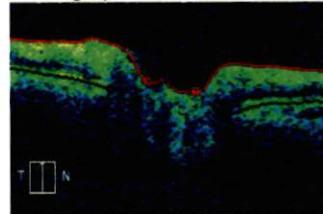
Épaisseur du bord de la neurorétine



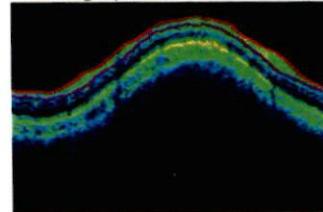
Centre du disque(0,57,-0,33)mm
Tomographie horizontale extraite



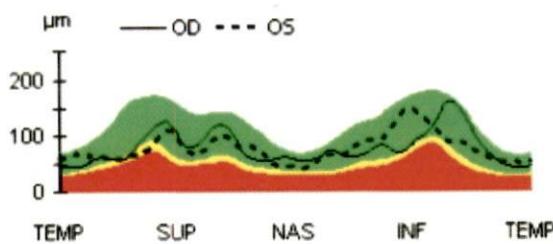
Tomographie verticale extraite



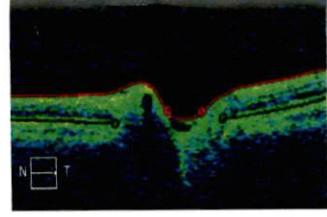
Tomographie circulaire RNFL



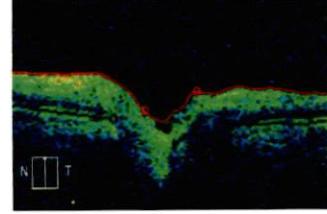
Épaisseur RNFL



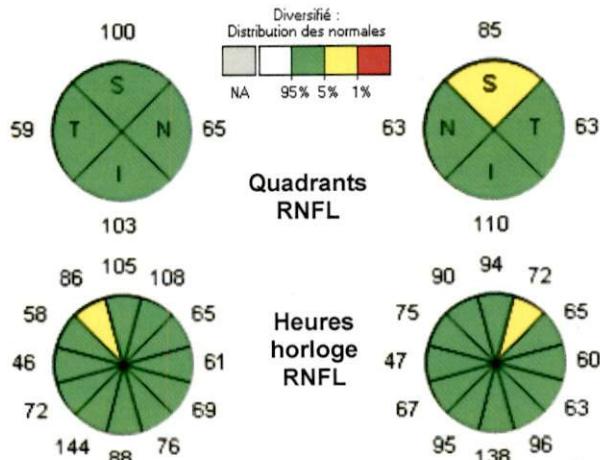
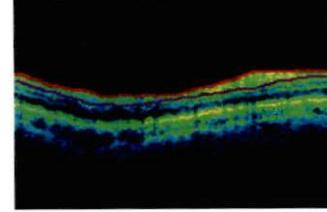
Centre du disque(0,06,0,21)mm
Tomographie horizontale extraite



Tomographie verticale extraite



Tomographie circulaire RNFL



Commentaires

Signature du médecin
Dr. BENNANI HICHAM
Ophtalmologue
Résidence Mawlid XI
Bd Maârouf - Casablanca

SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 sur 1