

# 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.

## Education :

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.

## Soins :

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.

Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## 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

Information : contact@mupras.com  
En charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Siège social : 10 Avenue 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

N° P19- 0037457

Optique

ND: 36 121

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 502

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUBAN AHMED

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : ATTADAMOUNE MAISON N° 48 RUE N° 8 EL OULFA

Tél. : 0664-603006 Total des frais engagés : 1706,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed BENNANI

Ophthalmologiste

54 Bd. Rachidi - Casablanca

Tél. : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Date de consultation : 14.07.2020

Nom et prénom du malade : CHOUBAN AHMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection oculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

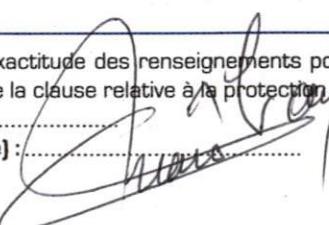
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 06.07.2020

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
05/07/20	CV		300	Docteur Mohamed BENNANI Ophtalmologue 54, Bd. Rachid Casablanca tél: 0522 2240 22 0522 22 62 22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar 302, Bd Oued Sebou - Oujda CASABLANCA Tél: 0522 90 18 99	14/07/2020	4061,40

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
74/07/20	1000,00	K80	54, Bd. Rachid Casablanca tél: 0522 2240 22 0522 22 62 22

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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	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 35533411	21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTEST

# Docteur Mohamed BENNANI

Ophtalmologiste

Chirurgie vitréo - rétinienne

Ancien résident du Collège de Médecine

PPV 24DH60 EXP 02/2023 Lote 90059 2

PPV 24DH60 EXP 02/2023 Lote 90059 3

PPV 24DH60 EXP 02/2023 Lote 90059 3

PPV 24DH60 EXP 02/2023 Lote 90059 3

INDOCOLLYRE 0,1%  
Collyre 5ml

LOT/ عبار 5127  
FAB/ ماركة 09-2019  
EXP/ تاريخ انتهاء 02-2021

ZENITH PHARMA  
PPV : 58,00 DHS  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

INDOCOLLYRE 0,1%  
Collyre 5ml

LOT/ عبار 5127  
FAB/ ماركة 09-2019  
EXP/ تاريخ انتهاء 02-2021

ZENITH PHARMA  
PPV : 58,00 DHS  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

INDOCOLLYRE 0,1%  
Collyre 5ml

LOT/ عبار 5127  
FAB/ ماركة 09-2019  
EXP/ تاريخ انتهاء 02-2021

ZENITH PHARMA  
PPV : 58,00 DHS  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

CASABLANCA, le

Mr. CHOUOBAN Ahmed

58 - XL

- INDOCOLLYRE 0.1 COLLYRE

1 goutte, 3 fois par jour, pendant 2 mois

Pharmacie TAM

Dr. Bennani Jaafar

302, Bd. Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA

TÉL: 0522 90 18 99

19.00C-

1/2 comprime, 3 fois par jour, pendant 2 mois

19.00 C-

241 - DIAMOX (ou dd. DIFFUK)  
1 gellule, le matin, pendant 2 mois

19.00 C-

19.00 C-

19.00C-

406140

Docteur Mohamed BENNANI  
Ophtalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél. : 05.22.22.40.22 / 05.22.22.62.22

54 شارع الرشيدى - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22 / 05.22.22.40.22 - الفاكس : 05.22.22.73.22

ICE 001709416000017

**Docteur Mohamed BENNANI**

Ophtalmologiste

**Chirurgie vitréo - rétinienne**

Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

**الدكتور محمد بناني**

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكة

داخلي سابق بمستشفيات باريس

**CASABLANCA, Le 06/07/2020**

**HONORAIRES :**

Mr. CHOUOBAN Ahmed

**Acte : Consultation : C2.**

**Montant : 300 DHS ( TROIS CENTS DHS ).**

**DOCTEUR Mohamed Bennani**

*Docteur Mohamed BENNANI*

Ophtalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 - Fax : 05.22.22.73.22  
05.22.22.73.22. شارع الراشيدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس :

ICE 001709416000017

**Docteur Mohamed BENNANI**  
Ophtalmologiste  
**Chirurgie vitréo - rétinienne**  
Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني  
طب العيون  
أمراض وجراحة الشبكة  
داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le 14/07/2020

HONORAIRES :

Mr. CHOUOBAN Ahmed

Acte : OCT : K80 . (Tomographie par cohérence optique)

Montant : 1000.00 Dhs (MILLE DHS) .

Docteur Mohamed Bennani

*Docteur Mohamed BENNANI*  
Ophtalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 - Fax : 05.22.22.73.22  
54. شارع الرشيدى - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس : 05.22.22.73.22  
ICE 001709416000017

**Docteur Mohamed BENNANI**  
Ophthalmologiste  
**Chirurgie vitréo - rétinienne**  
Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني  
طب العيون  
أمراض وجراحة الشبكة  
داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 14/07/2020

**COMPTE RENDU OCT**  
**OCT DU mardi 14 juillet 2020**  
**Mr. CHOUBAN Ahmed**

**Contexte :**

Baisse visuelle bilatérale. Cataracte secondaire

**OCT œil droit :**

Bonne dépression foveolaire. Ligne des photorécepteurs bien régulière

Absence d'oedème

Epaisseur centrale : 292 $\mu$

**OCT œil gauche :**

Epaississement maculaire important avec de nombreuses logettes d'oedème et décollement séreux maculaire

Epaisseur centrale : 645 $\mu$

**Conclusion :**

Probable syndrome d'Irvin Gass œil gauche

*Docteur Mohamed BENNANI  
Ophthalmologiste  
54, Bd. Rachidi - Casablanca  
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22*