

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2769

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENJIL DRISS

Date de naissance :

Adresse : 36 rue Sidi Fateh impasse El habache (Aïn)

Tél. : 06.05.19.12.06

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGISTE  
27, Rue Farhat Hachad  
Tél. : 05 22 26 61 68 - Casa

Date de consultation : 13/08/2020

Nom et prénom du malade : BENJIL ZAHRA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CATHARIS

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
13-8	C	2	100,00	DR. BENYOUNES Rachid Anesthésiste Réanimateur Dr. Abdellatif Farhat Casablanca
20-20				
09-10-19	C et E.C.	2	250,-	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DR. BAUDOUILLI Abdellatif OPHTALMOLOGISTE 11, Rue Farhat Hachad Casablanca	13-8-1	130	500,00
	20-20		

## AUXILIAIRES MEDICAUX

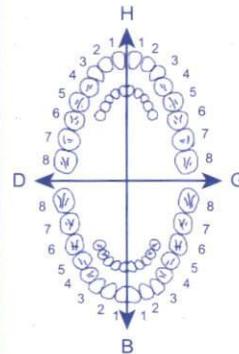
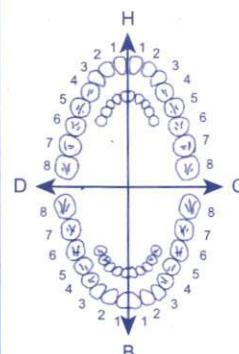
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
MONTANTS DES SOINS				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# DR BADAOUI ABDELLATIF

Oculiste 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 بداوي عبد اللطيف

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

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى قان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... في البيضاء

**13/08/2020**

Madame BENJLIL Zahra

**NOTE D'HONORAIRE PAYEE AU MEDECIN 500 DH**

**(CINQ CENTS DIRHAMS ) POUR UNE ECHOGRAPHIE  
OCULAIRE K30.**

DR. BADAOUI Abdellatif  
OPHTALMOLOGISTE  
27, Rue Ferhat Hachad  
Tél : 05 22 26 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](mailto:ophta.badaoui@gmail.com) - [www.drbadaouiabdelatif.com](http://www.drbadaouiabdelatif.com) - [www.casablancalaservision.com](http://www.casablancalaservision.com)

13/06/28

13:55:07

**CALCULS IOL**

Patient: BENJIL

Type: Phaque

K moy: 45.18 D

1er IOL 1 P

ACRYSOF SN60AT

Formule: SRK-II

A: 118.48

Ametropie désirée: 0.88

Oeil: OS/gauche

AL moy: 24.11 mm

2nd IOL 3 P

ACRYSOF IQ

Formule: SRK-II

A: 118.78

Ametropie désirée: 0.88

Reglage: No. 2

Operateur: DR BADAOUI

3eme IOL 18

MTM60 ANTERIEURE

Formule: SRK-II

A: 115.38

Ametropie désirée: 0.88

Ametropie: 14.44

Puiss. IOL Refraction

12.5 1.55

13.0 1.15

13.5 0.75

14.0 0.35

&lt;&lt; 14.5 -0.65 &gt;&gt;

&lt;&lt; 14.5 -0.45 &gt;&gt;

15.0 -0.45

15.5 -0.65

16.0 -1.25

16.5 -1.65

Emetropie: 17.54

Puiss. IOL Refraction

15.5 1.63

16.0 1.23

16.5 0.83

&lt;&lt; 17.5 0.83 &gt;&gt;

17.0 0.43

&lt;&lt; 18.0 -0.13 &gt;&gt;

18.5 -0.37

19.0 -0.77

19.5 -1.17

19.5 -1.57

Emetropie: 17.04

Puiss. IOL Refraction

16.0 1.47

16.5 1.07

17.0 0.67

17.5 0.27

&lt;&lt; 18.0 -0.13 &gt;&gt;

18.5 -0.53

19.0 -0.93

19.5 -1.33

20.0 -1.73

Ametropie: 14.44

Puiss. IOL Refraction

12.5 1.55

13.0 1.15

13.5 0.75

14.0 0.35

&lt;&lt; 14.5 -0.65 &gt;&gt;

&lt;&lt; 14.5 -0.45 &gt;&gt;

15.0 -0.45

15.5 -0.65

16.0 -1.25

16.5 -1.65

17.0 -2.05

17.5 -2.45

18.0 -2.85

18.5 -3.25

19.0 -3.65

19.5 -4.05

20.0 -5.45

20.5 -5.85

21.0 -6.25

21.5 -6.55

22.0 -6.85

22.5 -7.15

23.0 -7.45

23.5 -7.75

24.0 -8.05

24.5 -8.35

25.0 -8.65

25.5 -9.05

26.0 -9.35

26.5 -9.65

27.0 -9.95

27.5 -10.25

28.0 -10.55

28.5 -10.85

29.0 -11.15

29.5 -11.45

30.0 -11.75

30.5 -12.05

31.0 -12.35

31.5 -12.65

32.0 -12.95

32.5 -13.25

33.0 -13.55

33.5 -13.85

34.0 -14.15

34.5 -14.45

35.0 -14.75

35.5 -15.05

36.0 -15.35

36.5 -15.65

37.0 -15.95

37.5 -16.25

38.0 -16.55

38.5 -16.85

39.0 -17.15

39.5 -17.45

40.0 -17.75

40.5 -18.05

41.0 -18.35

41.5 -18.65

42.0 -18.95

42.5 -19.25

43.0 -19.55

43.5 -19.85

44.0 -20.15

44.5 -20.45

45.0 -20.75

45.5 -21.05

46.0 -21.35

46.5 -21.65

47.0 -21.95

47.5 -22.25

48.0 -22.55

48.5 -22.85

49.0 -23.15

49.5 -23.45

50.0 -23.75

50.5 -24.05

51.0 -24.35

51.5 -24.65

52.0 -24.95

52.5 -25.25

53.0 -25.55

53.5 -25.85

54.0 -26.15

54.5 -26.45

55.0 -26.75

55.5 -27.05

56.0 -27.35

56.5 -27.65

57.0 -27.95

57.5 -28.25

58.0 -28.55

58.5 -28.85

59.0 -29.15

59.5 -29.45

60.0 -29.75

60.5 -29.15

61.0 -29.45

61.5 -29.75

62.0 -29.15

62.5 -29.45

63.0 -29.75

63.5 -29.15

64.0 -29.45

64.5 -29.75

65.0 -29.15

65.5 -29.45

66.0 -29.75

66.5 -29.15

67.0 -29.45

67.5 -29.75

68.0 -29.15

68.5 -29.45

69.0 -29.75

69.5 -29.15

70.0 -29.45

70.5 -29.75

71.0 -29.15

71.5 -29.45

72.0 -29.75

72.5 -29.15

73.0 -29.45

73.5 -29.75

74.0 -29.15

74.5 -29.45

75.0 -29.75

75.5 -29.15

76.0 -29.45

76.5 -29.75

77.0 -29.15

77.5 -29.45

78.0 -29.75

78.5 -29.15

79.0 -29.45

79.5 -29.75

80.0 -29.15

80.5 -29.45

81.0 -29.75

81.5 -29.15

82.0 -29.45

82.5 -29.75

83.0 -29.15

83.5 -29.45

84.0 -29.75

84.5 -29.15

85.0 -29.45

85.5 -29.75

86.0 -29.15

86.5 -29.45

87.0 -29.75

87.5 -29.15

88.0 -29.45

88.5 -29.75

89.0 -29.15

89.5 -29.45

90.0 -29.75

90.5 -29.15

91.0 -29.45

91.5 -29.75

92.0 -29.15

92.5 -29.45

93.0 -29.75

93.5 -29.15

94.0 -29.45

94.5 -29.75

95.0 -29.15

95.5 -29.45

96.0 -29.75

96.5 -29.15

97.0 -29.45

97.5 -29.75

98.0 -29.15

98.5 -29.45

99.0 -29.75

99.5 -29.15

100.0 -29.45

100.5 -29.75

101.0 -29.15

101.5 -29.45

102.0 -29.75

102.5 -29.15

103.0 -29.45

103.5 -29.75

104.0 -29.15

104.5 -29.45

105.0 -29.75

105.5 -29.15

106.0 -29.45

106.5 -29.75

107.0 -29.15

107.5 -29.45

108.0 -29.75

108.5 -29.15

109.0 -29.45

109.5 -29.75

110.0 -29.15

110.5 -29.45

111.0 -29.75

111.5 -29.15

112.0 -29.45

112.5 -29.75

113.0 -29.15

113.5 -29.45

114.0 -29.75

114.5 -29.15

115.0 -29.45

115.5 -29.75

116.0 -29.15

116.5 -29.45

117.0 -29.75

117.5 -29.15

118.0 -29.45

118.5 -29.75

119.0 -29.15

119.5 -29.45

120.0 -29.75

120.5 -29.15

121.0 -29.45

121.5 -29.75

122.0 -29.15

122.5 -29.45

123.0 -29.75

123.5 -29.15

124.0 -29.45

124.5 -29.75

125.0 -29.15

125.5 -29.45

126.0 -29.75

126.5 -29.15

127.0 -29.45

127.5 -29.75

128.0 -29.15

128.5 -29.45

129.0 -29.75

129.5 -29.15

130.0 -29.45

130.5 -29.75

131.0 -29.15

131.5 -29.45

132.0 -29.75

132.5 -29.15

133.0 -29.45

13

Nom : BENJLIL, ZAHRA

ID :

Date de naissance : 01/01/1949

Date de mesure : 13/08/2020

Opérateur : dr badaoui

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

<b>OD</b> droite	AL : 22.70 mm (SNR = 12.8) K1 : 44.47 D / 7.59 mm x 90° K2 : 45.49 D / 7.42 mm x 0° R / ES : 7.50 mm / 44.98 D Cyl. : -1.02 D x 90° ACD : 3.23 mm	K1 : 44.58 D / 7.57 mm x 66° K2 : 45.61 D / 7.40 mm x 156° R / ES : 7.49 mm / 45.09 D Cyl. : -1.03 D x 66° ACD : 3.24 mm	<b>OS</b> gauche
État : Phaque			État : Phaque
Alcon SA60AT	Alcon SA60AT	Alcon SA60AT	Alcon SA60AT
Const. A : 118.80	Const. A : 118.80	Const. A : 118.80	Const. A : 118.80
IOL (D) REF (D)	IOL (D) REF (D)	IOL (D) REF (D)	IOL (D) REF (D)
23.5 -0.98	23.5 -0.98		
23.0 -0.63	23.0 -0.63		
22.5 -0.29	22.5 -0.29		
22.0 0.05	22.0 0.05		
21.5 0.39	21.5 0.39		
21.0 0.72	21.0 0.72		
20.5 1.05	20.5 1.05		
IOL emmém. : 22.08	IOL emmém. : 22.08		
Alcon SN60WF	Alcon SA60AT	Alcon SN60WF	Alcon SA60AT
Const. A : 119.00	Const. A : 118.80	Const. A : 119.00	Const. A : 118.80
IOL (D) REF (D)	IOL (D) REF (D)	IOL (D) REF (D)	IOL (D) REF (D)
24.0 -1.13	23.5 -0.98		
23.5 -0.79	23.0 -0.63		
23.0 -0.44	22.5 -0.29		
22.5 -0.10	22.0 0.05		
22.0 0.23	21.5 0.39		
21.5 0.56	21.0 0.72		
21.0 0.89	20.5 1.05		
IOL emmém. : 22.35	IOL emmém. : 22.08		

(\* = modification manuelle; † = Valeur incertaine !)

16.05.22 20.05.22 21.05.22 22.05.22  
OPHTALMOLOGISTE  
DR. BADAOUI Abdellatif

f L1

enjlil, zahra

ID:

9-sep-2020

9:36:22

CLINIQUE RACHIDI

Féminin Caucasienn(ne)

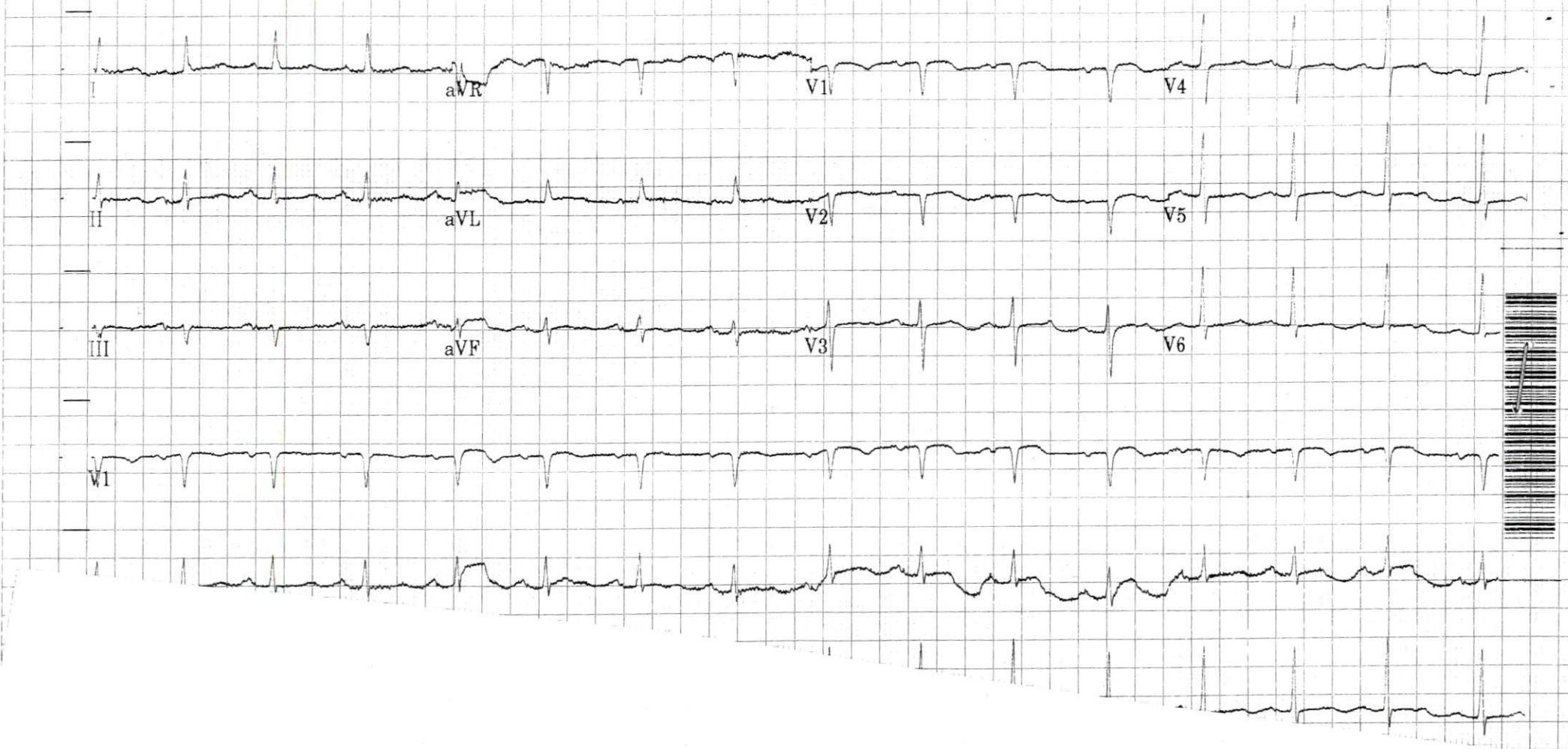
Fréq. ventr. 93 bpm  
Intervalle PR 186 ms  
Durée QRS 72 ms  
QT/QTc 374/465 ms  
Axes P-R-T 59 11 36

Rythme sinusal normal  
Infarctus septal, date indéterminée  
ECG anormal

Technicien:  
Indications:

Référe par:

Non validé



CLINIQUE RACHIDI  
43, boulevard Rachidi  
20000 CASABLANCA

## CONSULTATION PRE-ANESTHESIE

Patient Madame Zahra BENJLIL  
Née le: 01 01 1945 (75 Ans)

Poids 76.00 Taille 140  
B.M.I. 38.78  
Pouls 93 T.A. 120/80

Satur. Anesthésiste  
G.S. Praticien BADAoui Abdellatif

### Antécédents

CARDIO-VASculaire: HTA  
CHIRURGICAUX: Cholécystectomie f Cesarienne x3 sous AG  
MÉTABOLIQUE: DIABETE TYPE II  
ALLERGIQUES: PENI  
AUTRES: ASA Niveau 3 f Score de DUKES 1 à 4 METs (mange, s'habille, marche dans la maison)

Anesth. CS BENNIS  
Entrée Heure  
Séjour Chirurgie Ambulatoire

Date CS 09 09 2020  
Interv

### CATARACTE

### Traitements

DIAMICRON 60MG CPR LM  
ADANCOR 10MG CPR  
SIMVASTATINE ACT 20MG CPR  
IRBESARTAN

### Examen Clinique

CARDIO-VASculaire : BDC réguliers sans souffle audible  
PULMONAIRE : Auscultation normale  
NEUROLOGIQUE : RAS  
AUTRES : Veines pauvres membre sup

### Bilans (CS)

Biologique : BILAN A VOIR.

### Prémédications

### Documents remis

\*\*\* Documents fournis :  
ECG: SINUSAL, REGULIER,  
- ASPECT QS EN SEPTAL

### Antibioprophylaxie

Examens à prévoir à l'entrée  
Vérifier TA - Vérifier Dextro

Risques  
Allergique

Intubation Risque d'intubation ? Non

Dents

Bouche

Cou

Rachis

Mallampati

Distance Thyro-Mentonnière 0 mm

Prothèse

Visite préop Réalisé le :

Risques agents pathogènes

Risque Agent

Pathogène non indiqué

Modif.examen clinique --

Modif. thérapeutique --

Conclusions diabète de découverte récente, HTA contrôlée

ASA III

Anesthésie ALR

AINS

Transfusion

Par Dr

Dr. Rachid BENNIS  
43, Bd. RACHIDI - CASA  
Tél : 0522 29 48 36 / 37