

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° W21-720238

A 34072
 Optique Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : <u>08652</u>	Société : <u>R.A.M</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>MAROUFI MUSTAPHA</u>		
Date de naissance : <u>10/01/1970</u>		
Adresse : <u>N°14 Rue NBOU DAN AL GHAFI</u>		
Tél. : <u>05 22 20 45 45</u> Total des frais engagés : <u>21800,00</u> Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. AHBEDDOU Sanaa Ophtalmologiste INPE : 101199883	
Date de consultation : <u>05/09/2022</u>	Age: <u>26</u>
Nom et prénom du malade : <u>Maroufi Asmaa</u>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>Acuité</u>	
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 : Beni Mellal Le : 10/10/22
Signature de l'adhérent(e) : Asmaa

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Centre et signature du Praticien et du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHTALMOCLINIC NOOR 51 10, Avenue des Nations Unies Agdal - Rabat Tél : 0537 91 12 55	05/09/2021	Champ Visuel	500,00
PHTALMOCLINIC NOOR 51 10, Avenue des Nations Unies Agdal - Rabat Tél : 0537 91 12 55	05/09/2021	OCT	1.000,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

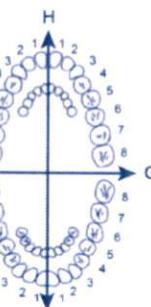
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ I & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array}$ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

TOMOGRAPHIE A COHERENCE GLOBALE

DE Mme MAAROUFI Asmaa

05/09/2022

MEDECIN TRAITANT :

DR AHBEDDOU SANAA

MOTIF :

Suspicion de glaucome

COUPES GCC+ONH

OD: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est normale en supérieur et en inférieur avec un RNFL à 106 μ . Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué en inférieur.

OG: L'épaisseur des fibres optiques péri papillaires est normale en supérieur et en inférieur avec un RNFL à 105 μ . Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué.

PACHYMETRIE

OD: 492 μ

OG: 489 μ

MACULAR MAP

ODG: Membrane hyaloïde non visible
Entonnoir fovéolaire conservé
Absence de logettes d'œdème maculaire
Absence de DEP et de DSR
Aspect normal de l'hyper réflectivité du complexe membrane de Bruch EP

AU TOTAL

en ODG: OCT papillaire dans les limites de la normale avec absence de déperdition des fibres optiques péri papillaires

OCT maculaire normale

Pachymétrie dans les normes

OPHTHALMOCLINIC NOOR
10, Avenue des Nations Unies
Agdal - Rabat
Tél: 0537 911 911 (C1)

OPHTHALMOCLINIC NOOR

مصحة العيون النور

10, شارع الأمم المتحدة ، أكدال ، الرباط

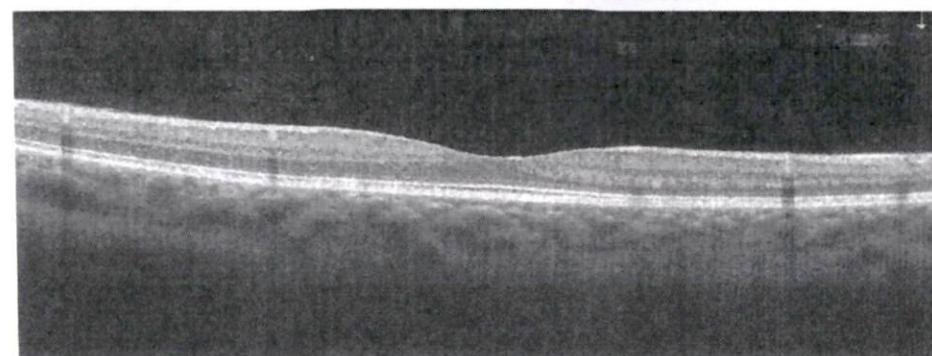
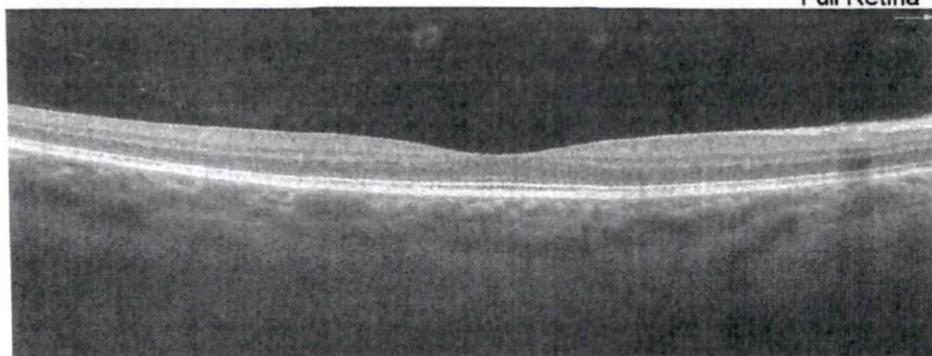
0537 911 911 | contact@ocn.ma | www.ocn.ma

Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

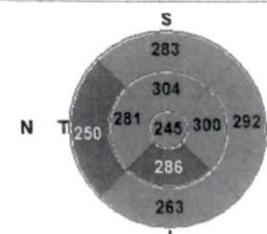
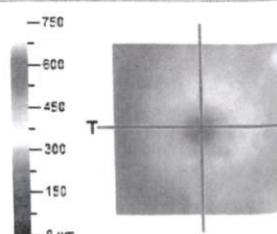
OPHTALMOCLINIC NOOR
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911
Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

Right / OD



Exam Date: 05/09/2022, SSI = 86.5



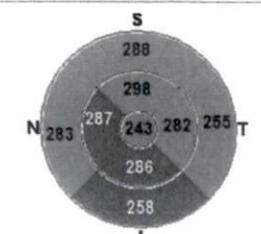
Threshold
0
+/-

p > 95%

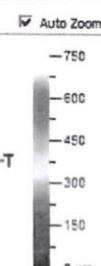
p > 5%

p < 1%

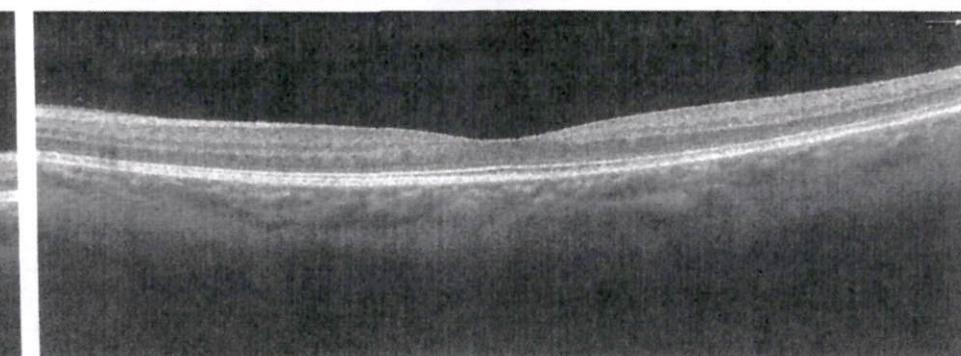
Exam Date: 05/09/2022, SSI = 81.9



NDB Reference from Normal Map



Left / OS



Exam Date: 05/09/2022, SSI = 81.9

Auto Zoom

Report Date: lundi 05/09/2022 09:57:16

Software Version: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

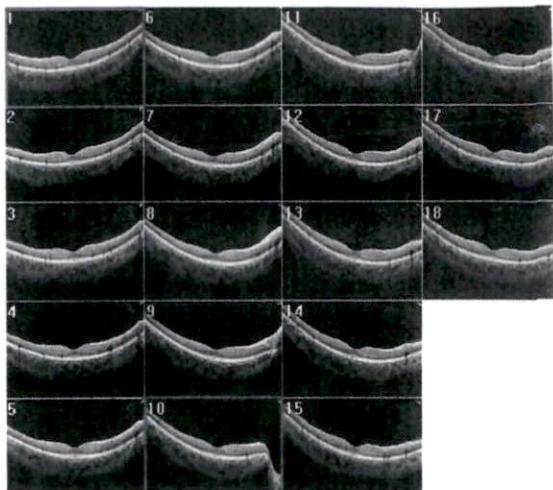


Patient: MAAROUFI , Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

OPHTALMOCLINIC NOOR
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 0537911911
Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

Radial Lines

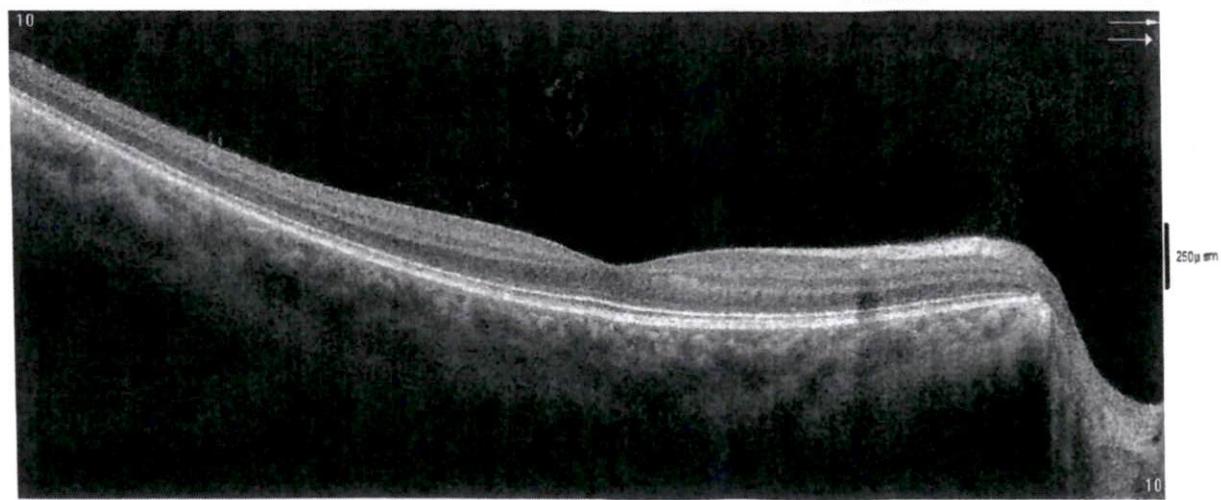
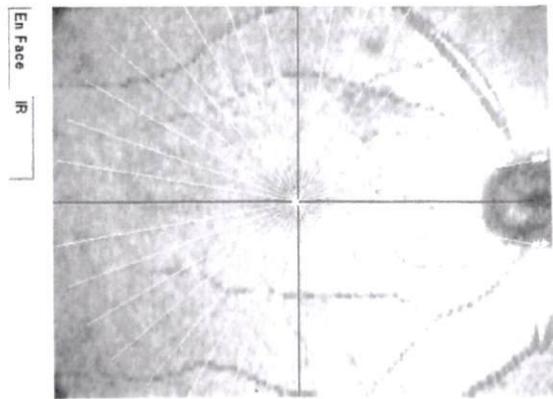


Signal Strength Index 82

Right / OD



1x1 1x2 2x2 Auto Zoom 10.00 Scan Size (mm)



250 μm

10

Report Date: lundi 05/09/2022 09:57:31

Software Version: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

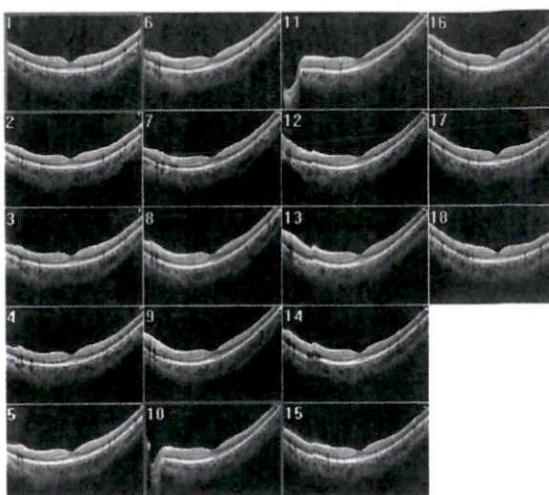


Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

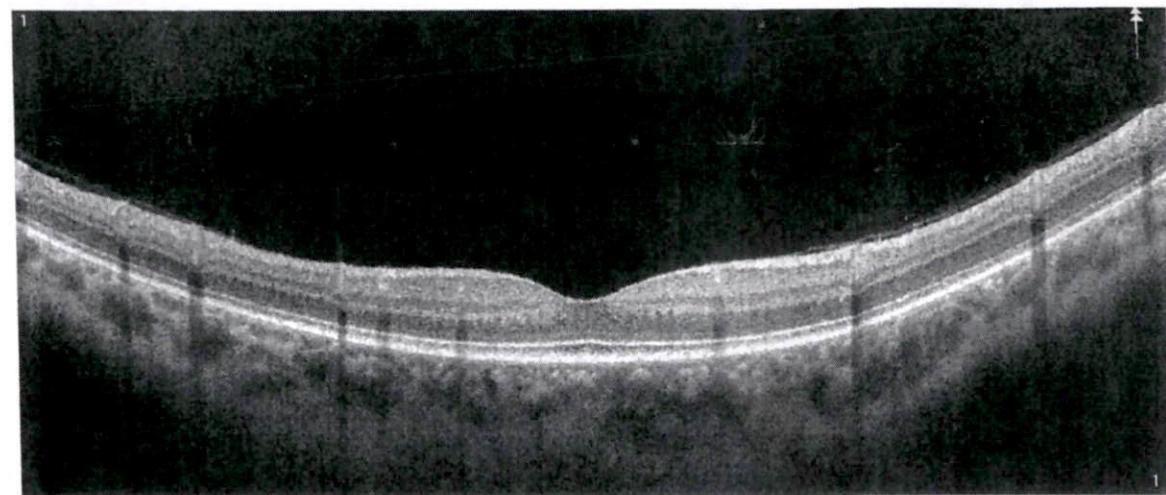
OPHTALMOCLINIC NOOR
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911
Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018.1,0,43

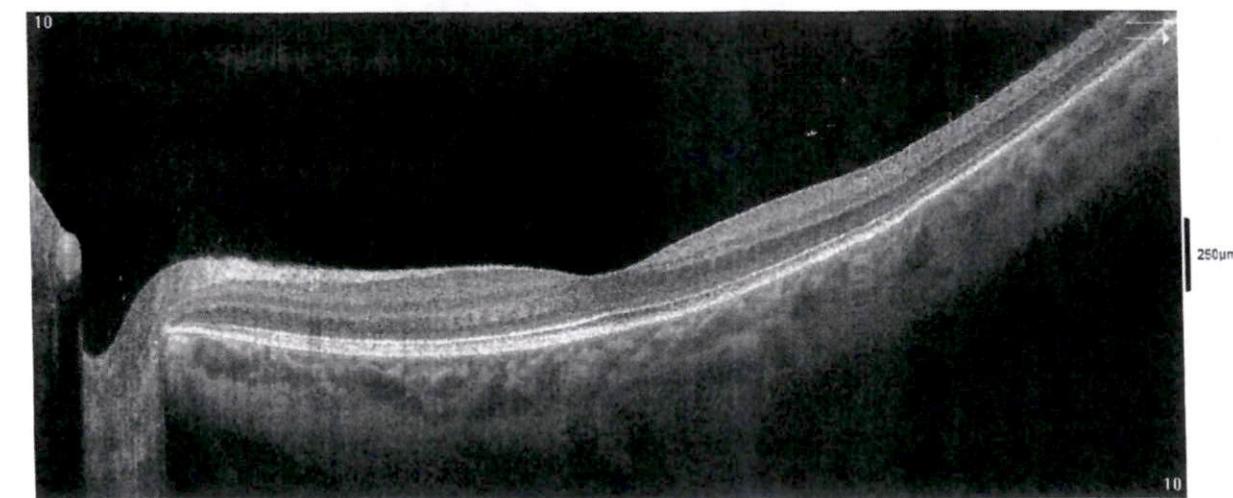
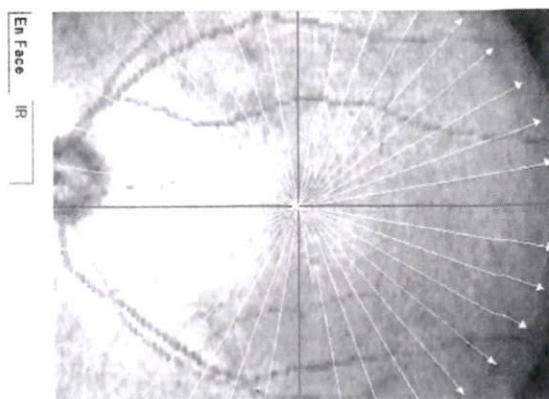
Radial Lines



Signal Strength Index 73



Left / OS



Report Date: lundi 05/09/2022 09:57:41

Software Version: 2018.1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

C

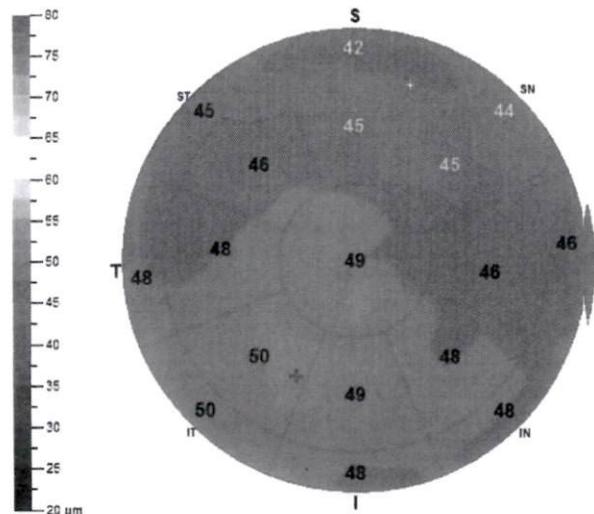
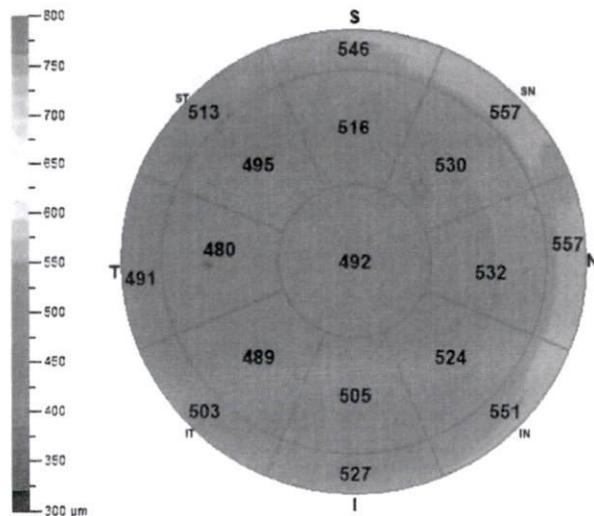
Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

OPHTALMOCLINIC NOOR
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911
Gender: Female
ID:

Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996(25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

Right / OD

Exam Date: 05/09/2022 09:56:10



Pachymetry OU Report

Signal Strength Index: 40 to 42

Pachymetry Map

Pachymetry

Pachymetry statistics within central 5mm

OD	OS	OD	OS
SN-IT(2-5mm): 41	23	S-I(2-5mm): 11	16
Min: 477	483	Location Y: -59	-35
Min-Median: -27	-18	Min-Max: -71	-52
Min thickness indicated as =			

Epithelium Map

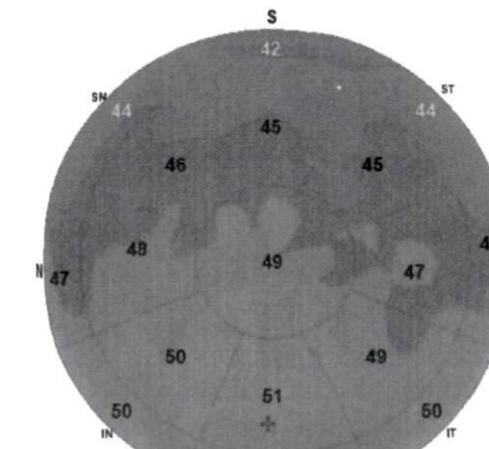
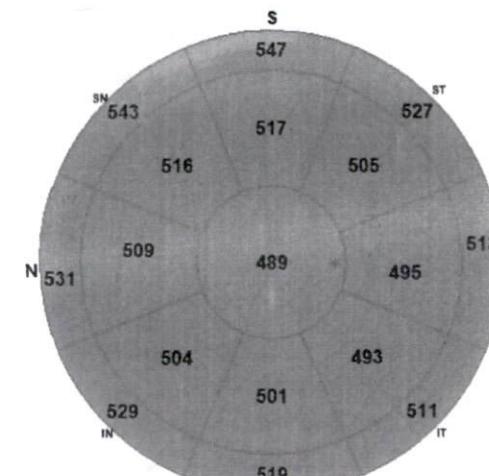
Epithelium

Epithelium statistics within central 5 mm

OD	OS	OD	OS
S (2-5mm): 45	45	I (2-5mm): 49	51
Min: 43	44	Max: 51	52
Std Dev: 2.0	2.2	Min-Max: -8	-8
Min/Max thickness indicated as =/+			

Left / OS

Exam Date: 05/09/2022 09:56:26



Report Date: lundi 05/09/2022 09:57:52

Software Version: 2018,1,0,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

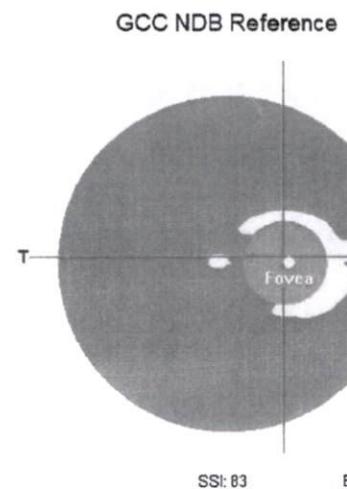
Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

OPHTALMOCLINIC NOOR
10, AVENUE DES NATIONS UNIES, AGDAL, RABAT 05 37 911 911
Gender: Female
ID:

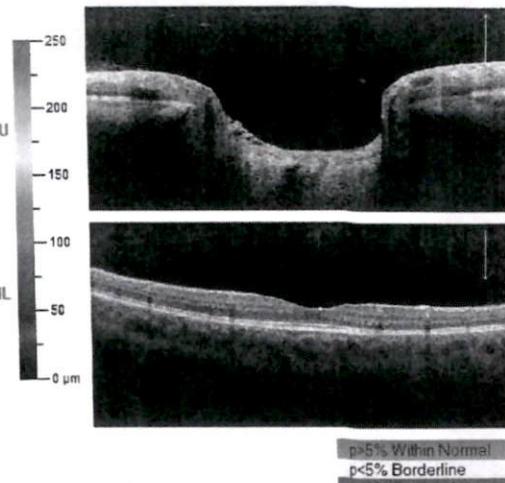
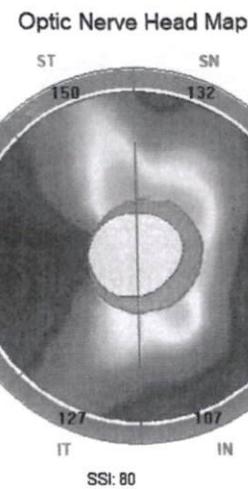
Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

ONH/GCC OU Report

Right / OD



Exam Date: 05/09/2022



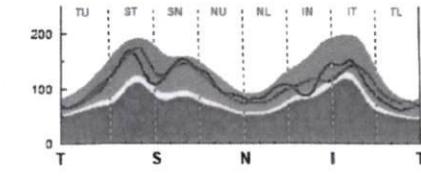
Summary Parameters

RNFL Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average RNFL (μm)	106	105	1
Superior RNFL (μm)	115	112	3
Inferior RNFL (μm)	97	97	0
Intra Eye (S-I) (μm)	18	15	N/A

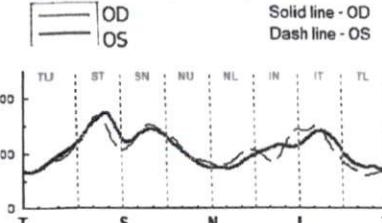
ONH Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Cup/Disc Area Ratio	0.61	0.60	0.01
Cup/Disc V. Ratio	0.79	0.79	0.01
Cup/Disc H. Ratio	0.85	0.83	0.02
Rim Area (mm ²)	0.89	0.98	-0.09
Disc Area (mm ²)	2.27	2.48	-0.21
Cup Volume (mm ³)	0.707	0.694	0.013

GCC Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average GCC (μm)	90	89	1
Superior GCC (μm)	91	90	1
Inferior GCC (μm)	90	87	3
Intra Eye (S-I) (μm)	1	3	N/A
FLV (%)	0.97	1.20	-0.23
GLV (%)	5.49	7.40	-1.91

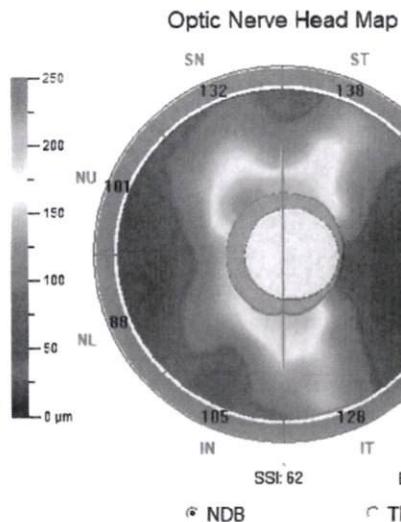
TSNIT NDB Reference



TSNIT Symmetry Plot

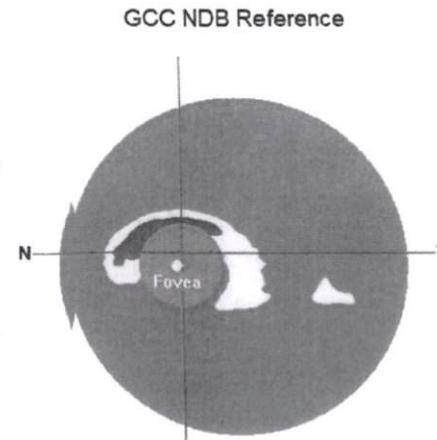


Left / OS



Exam Date: 05/09/2022

Thickness



Report Date: lundi 05/09/2022 09:57:00

Software Version: 2018,1,0,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

Périmétrie automatique
OCTOPUS 900 PRO



Mme MAAROUFI Asmaa

Age: 25 ans

PROGRAMME G (seuil 30-2)

ŒIL DROIT:

Baisse relativement diffuse de la sensibilité rétinienne associée à quelques micro scotomes modérés touchant par endroits l'hémichamp supérieur.

Seuil fovéolaire à 25 dB

Indices de fiabilité : Faux(+) 14 % Faux(-) 0 %

Indices globaux MD 5.7 – LV 2.5

Courbe de Bebie est en dessous de la norme

ŒIL GAUCHE :

Baisse relativement diffuse de la sensibilité rétinienne associée à quelques scotomes modérés touchant par endroits le quadrant supéro-nasal

Seuil fovéolaire à 32 dB

Indices de fiabilité : Faux(+) 0% Faux(-) 14%

Indices globaux MD 5.9 – LV 3.3

Courbe de Bebie décroissante

CONCLUSION :

OD: Marche nasale débutante

OG: Ressaut nasal associé à une baisse de la sensibilité rétinienne

>> Présence de signes campimétriques en faveur d'une neuropathie optique glaucomateuse évolutive .

A surveiller +++ et à confronter avec les données de l'examen clinique et le test des examens complémentaires.

OPHTALMOCLINIC NOOR

مصحة العيون النور

10, Avenue des Nations Unies, Agdal, Rabat ، الرباط ، أڭادل ، شارع الأمم المتحدة ،

0537 911 911 ☎ contact@ocn.ma ⓐ www.ocn.ma

OPHTALMOCLINIC NOOR SA
Avenue des Nations Unies,
Agdal - Rabat
Tél : 0537 911 911 C1

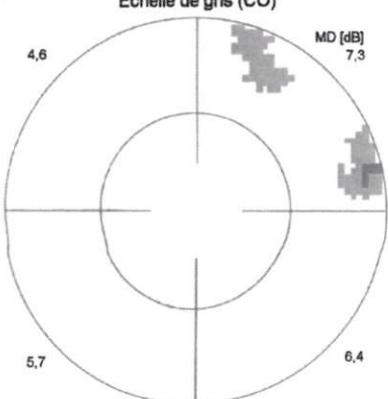
MAAROUFI Asmaa, 10/12/1996 (25Ans)

ID 05092022-01

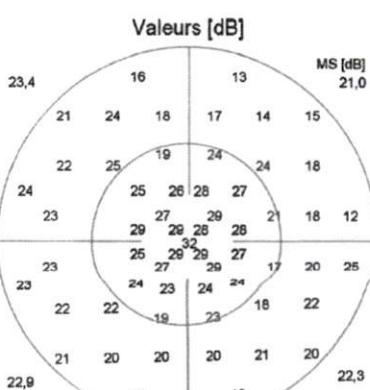
Oeil gauche (OS) / 05/09/2022 / 11:10:29

Sept-en-un

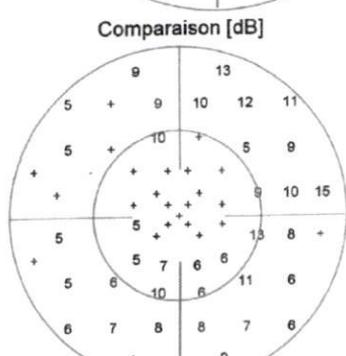
Échelle de gris (CO)



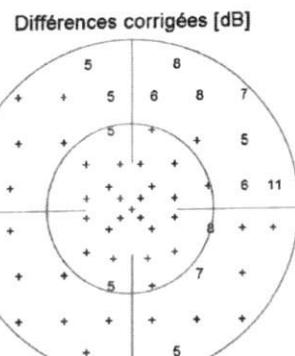
[%]
95..100
83.94
71.82
59.70
47.58
35.46
23.34
11.22
0.10



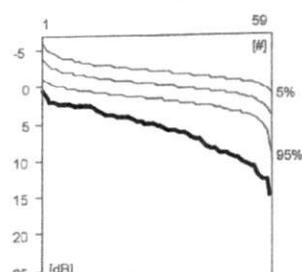
Valeurs [dB]



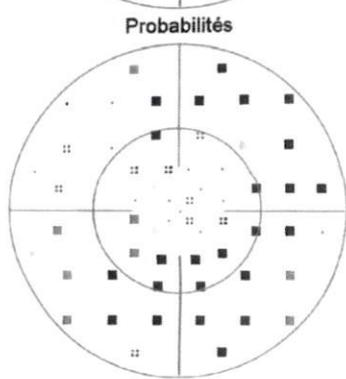
Comparaison [dB]



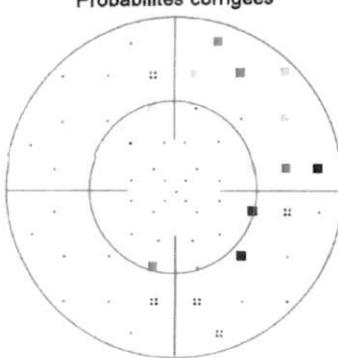
Défauts corrigés [dB]



Déficits diffus [dB]: 4.3



Probabilités



Probabilités corrigées

[%]

- P > 5
- · P < 5
- · · P < 2
- · · · P < 1
- · · · · P < 0,5

30°

MS [dB]:	22,5
MD [< 2.0 dB]:	5,9
sLV [< 2.5 dB]:	3,3

Programmes: G Standard Blanc/blanc / TOP Questions / Répétitions: 71 / 0
Paramètres: 31.4 / 4000 asb III 100 ms Durée: 04:08
Essais pliés: 0/7 (0%) +, 1/7 (14%) - RF: 7,1
Réfraction S/C/A: / VA[m]:
Pupille [mm]: PIO [mmHg]:
NV: T12 V2.1

Commentaires:

OCTOPUS®

EyeSuite™ Périmétrie statique, V3.5.0
OCTOPUS 900, SN 3795, V 2.3.1 / 3.5.0

HS HAAG-STREIT
DIAGNOSTICS

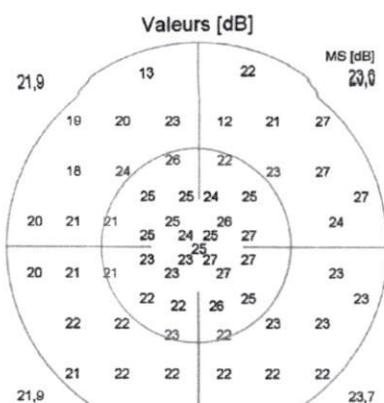
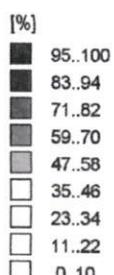
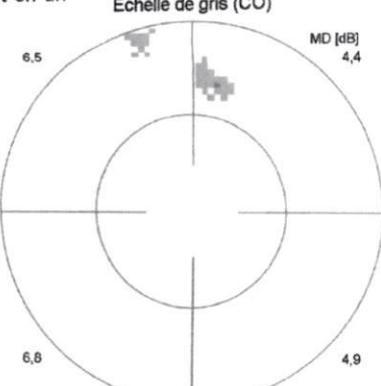
MAAROUFI Asmaa, 10/12/1996 (25Ans)

ID 05092022-01

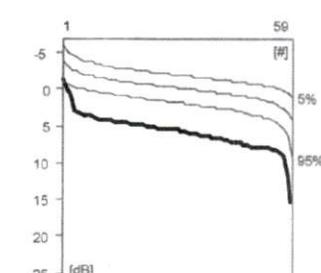
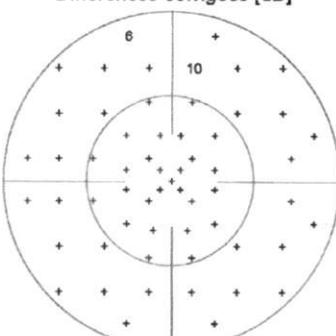
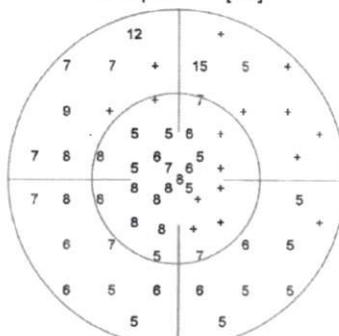
Œil droit (OD) / 05/09/2022 / 11:03:10

Sept-en-un

Volume 20 (2003)

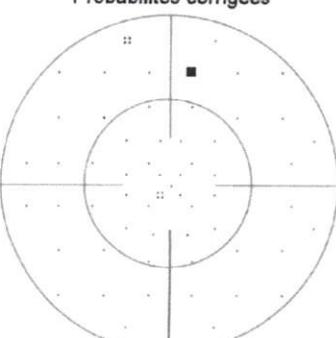
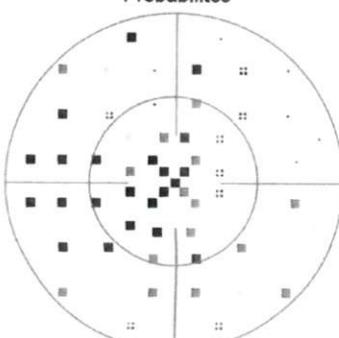


Comparaison [dB]



Déficits diffus [dR]: 5,6

Probabilités



[%]

• $P > 5$
∴ $P < 5$
■ $P < 2$
■ $P < 1$
■ $P < 0.5$

Programmes: G Standard **Blanc/blanc / TOP** **Questions / Répétitions:** 74 / 0
Paramètres: 31.4 / 4000 asb III 100 ms **Durée:** 03:25
Essais piéges: 1/7 (14%) +, 0/8 (0%) - **RF:** 6,6
Réfraction S/C/A: / **VA[m]:**
Pupille [mm]: / **PIO [mmHg]:**
NV: **T12/V2.1**

30°
MS [dB]: 22,8
MD [< 2.0 dB]: 5,7
sL,V [≤ 2.5 dB]: 2,5

Commentaires:

OCTOPUS®

EyeSuite™ Périmétrie statique, V3.5.0
OCTOPUS 900 SN 3795 V231 / 3.5.0



HAAG-STREIT
DIAGNOSTICS

Dr. AHBEDDOU Sanaa
Ophthalmologiste
INPE : 101199883

05 septembre 2022

Mme MAAROUFI Asmaa

1- OCT (macula+papille) :
excavation 0.7 avec hypertonie oculaire

2- champ visuel automatisé programme glaucome .

Dr. AHBEDDOU Sanaa
Ophthalmologiste
INPE : 101199883

OPHTALMOCLINIC NOOR

10, Avenue des Nations Unies, Agdal, Rabat
Tél : 0537 911 911

FACTURE

Date : 05/09/2022

100064245

Numéro : 4 746

Nom patient : MAAROUFI ASMAA

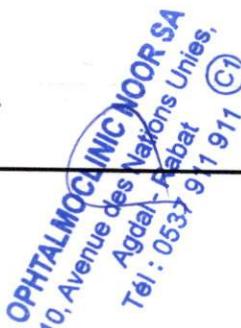
Médecin : DR. AHBEDDOU SANAA
OPHTHALMOLOGISTE

22I050932

PAYANT

	Montant
OCT	1 000,00

Arrêtée la présente à la somme de : MILLE DIRHAMS	Total 1 000,00
--	----------------



OPHTALMOCLINIC NOOR

10, Avenue des Nations Unies, Agdal, Rabat
Tél : 0537 911 911

FACTURE

Date : 05/09/2022

100064245

Numéro : 4 747

Nom patient : MAAROUFI ASMAA

Médecin : DR. AHBEDDOU SANAA
OPHTHALMOLOGISTE

22I050933

PAYANT

	Montant
CHAMP VISUEL	500,00

Total	500,00
<i>Arrêtée la présente à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS</i>	

OPHTALMOCLINIC NOOR SA
10, Avenue des Nations Unies,
Agdal - Rabat
Tél : 0537 911 911