

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 canaux, 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 canaux.

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

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° W21-720238

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08652 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MARROUFI MUSTAPHA

Date de naissance : 10/01/1970.

Adresse : 2-14 Rue ABU DAR EL GHAFAR, 1004, EL ANASSER, BORDJ BOU

Tél. : 0670562056 Total des frais engagés : 21500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. AHBEDDOU Sanaa Ophthalmologiste INPE : 101199883

Date de consultation : 05/03/2022

Nom et prénom du malade : Marroufi Asmaa Age : 52

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Myopie

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 : Bordj Bou Le : 07/10/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

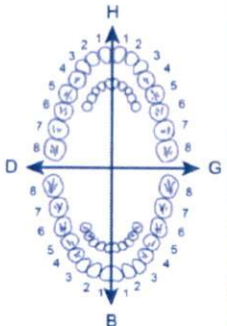
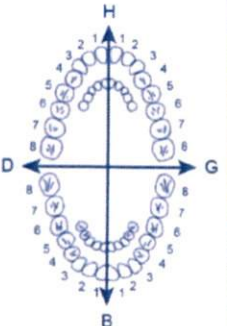
Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

RELEVÉ 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
05/09/2021	CS		CT	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/09/2021	champ visuel	500,00
	05/09/2021	OCT	1000,00

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

RELEVÉ 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 canaux, 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"/>											
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td>B</td> </tr> </table>				H	21433552	G	25533412	00000000		D	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	H	21433552	G													
	25533412	00000000														
	D	00000000	00000000													
	35533411	11433553	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE

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 106µ
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 105µ
Le complexe cellulaire ganglionnaire est diminué.

PACHYMETRIE

OD: 492µ

OG: 489µ

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

OPHTALMOCLINIC NOOR
10, Avenue des Nations Unies
Agdal - Rabat
Tél: 0537 911 911 (C7)

OPHTALMOCLINIC NOOR

مصحة العيون النور

10, Avenue des Nations Unies, Agdal, Rabat الرباط 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:

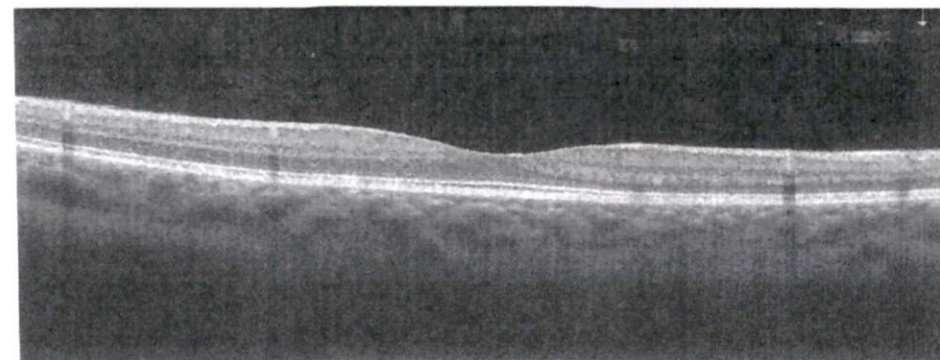
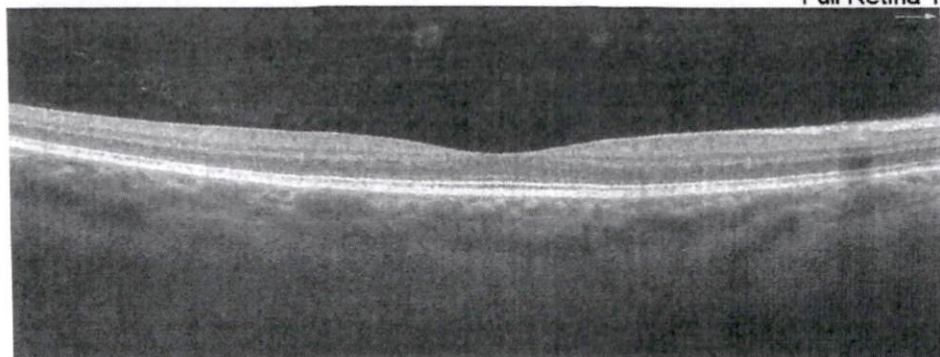
Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

Right / OD

Retina Map OU Report

Left / OS

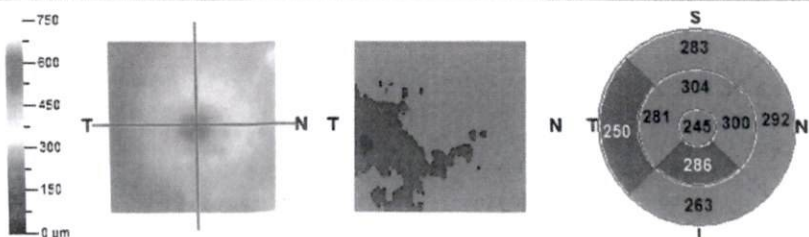
Full Retina Thickness Map



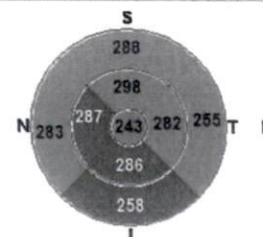
Exam Date: 05/09/2022, SSI = 86.5

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

Auto Zoom



NDB Reference from Normal Map



NDB Reference from Normal Map

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

Software Version: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

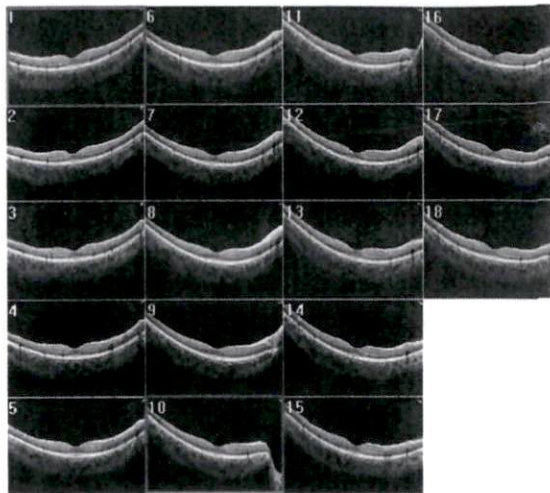


Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

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

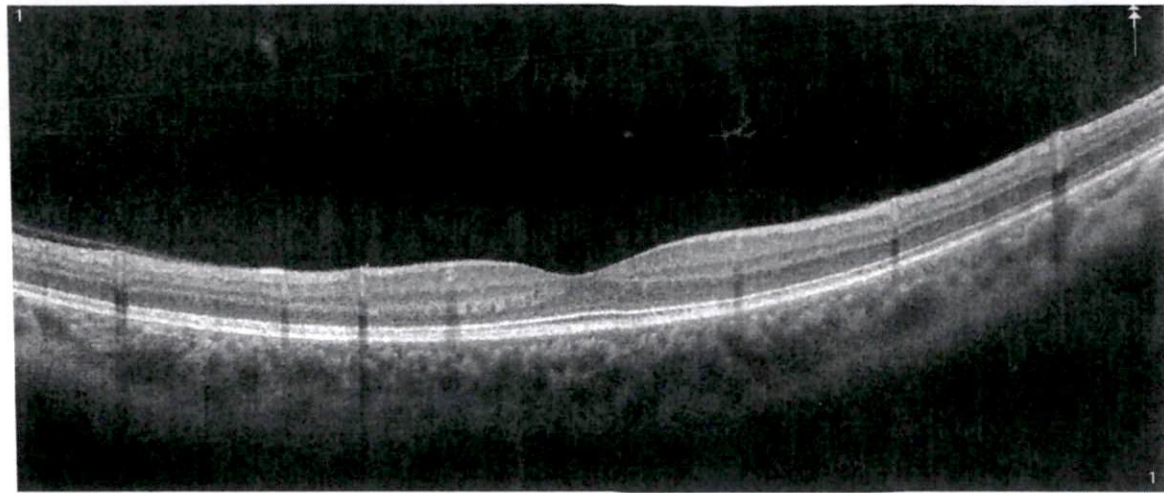
Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

Radial Lines

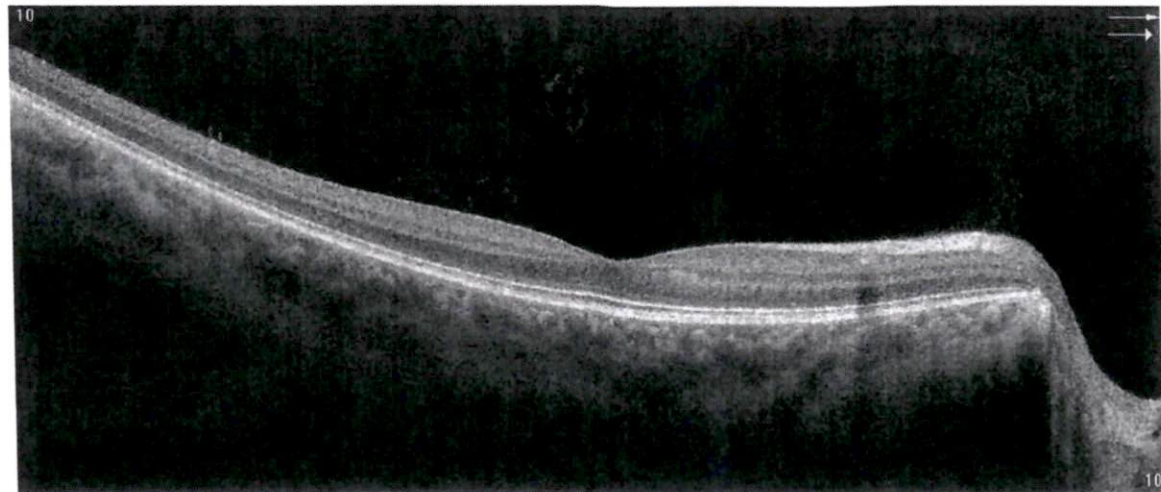
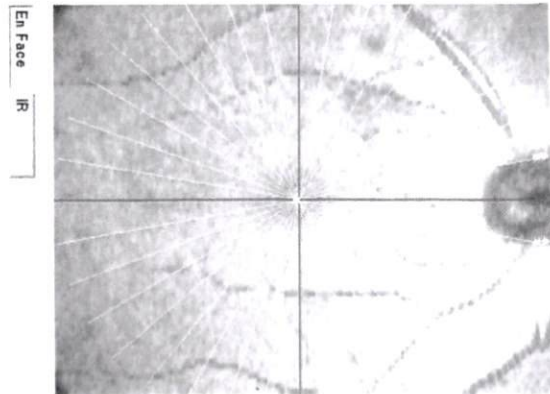


Signal Strength Index 82

Right / OD



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



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

Software Version: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

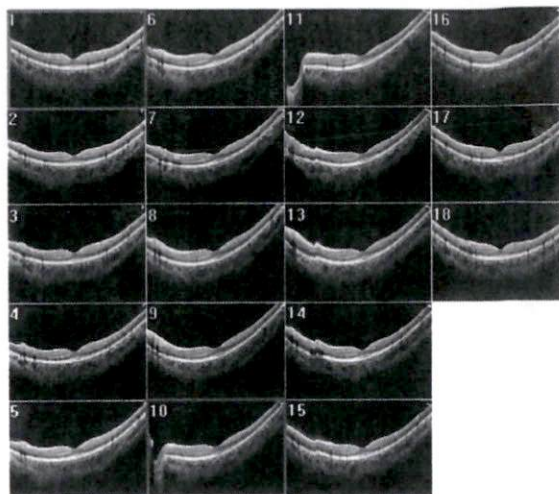


Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

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

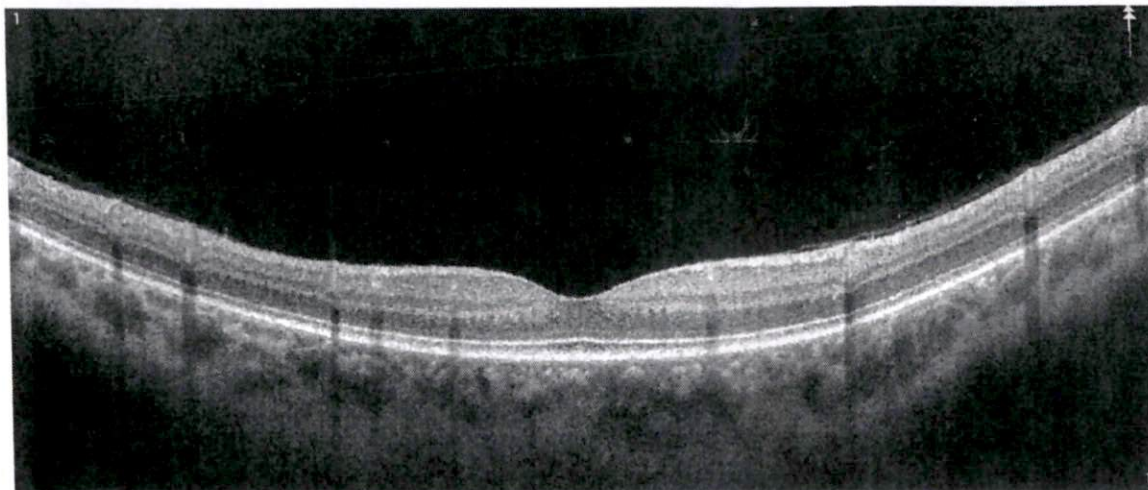
Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A218,1,0,43

Radial Lines

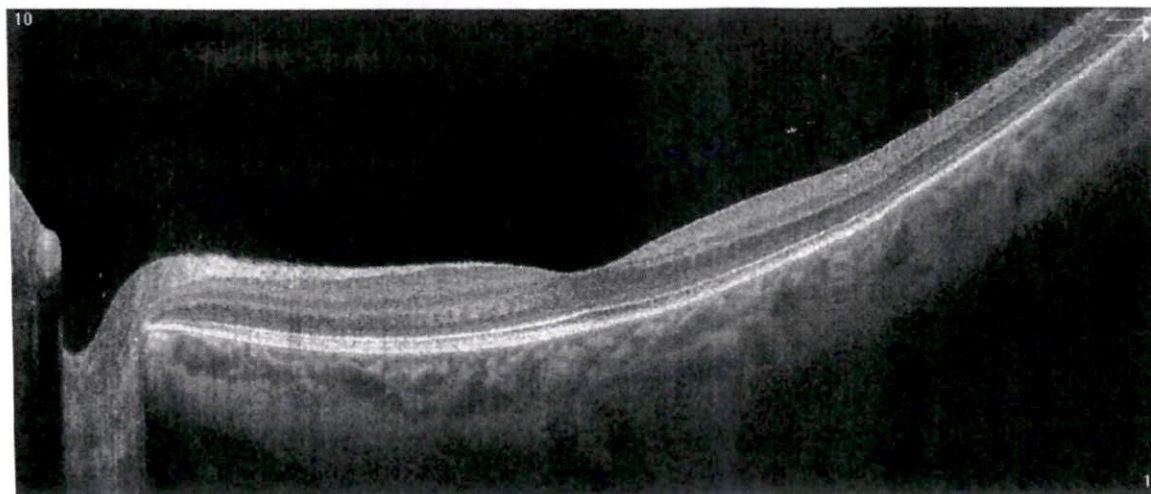
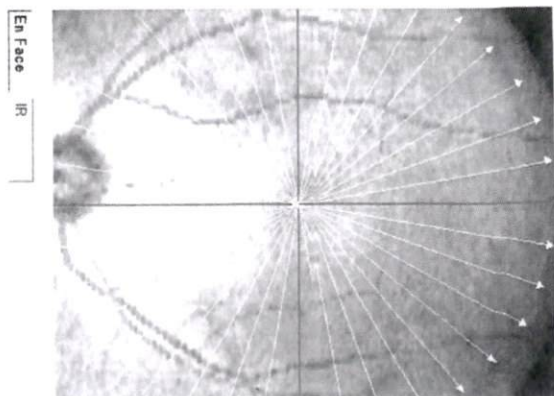


Signal Strength Index 73

Left / OS



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



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

Software Version: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



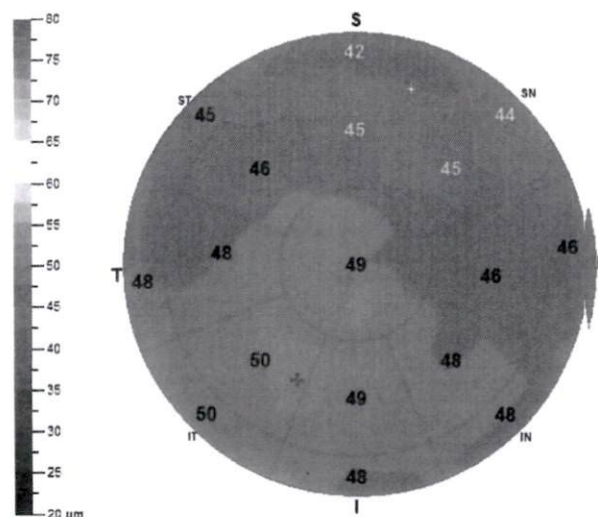
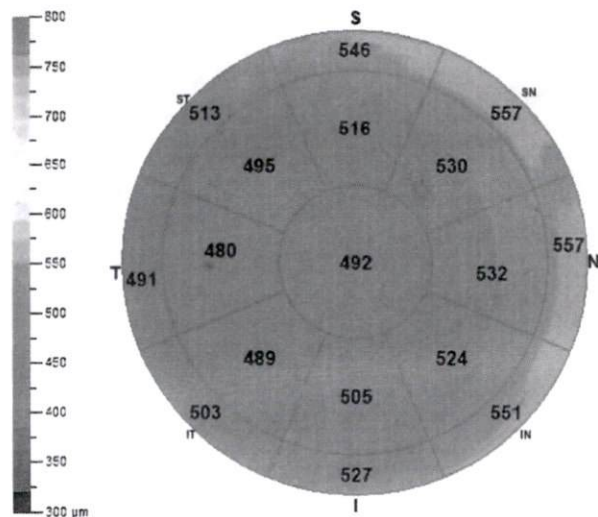
Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

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

Right / OD

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



Pachymetry OU Report

40 Signal Strength Index 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

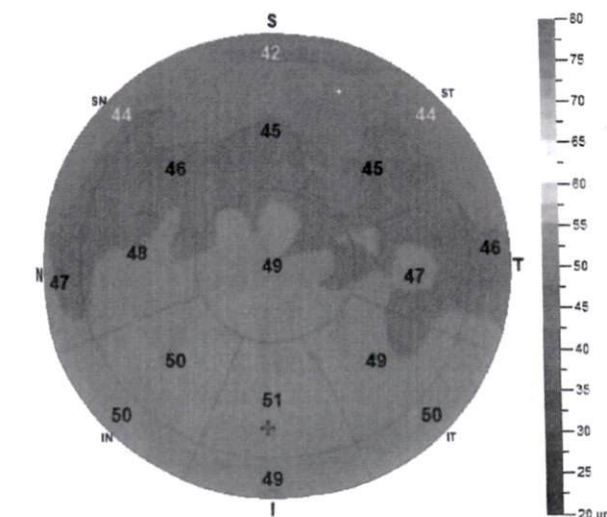
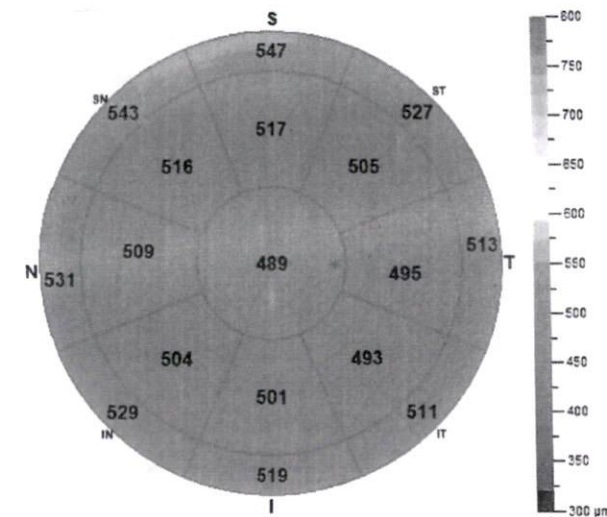
Epithelium statistics within central 5 mm

	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: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



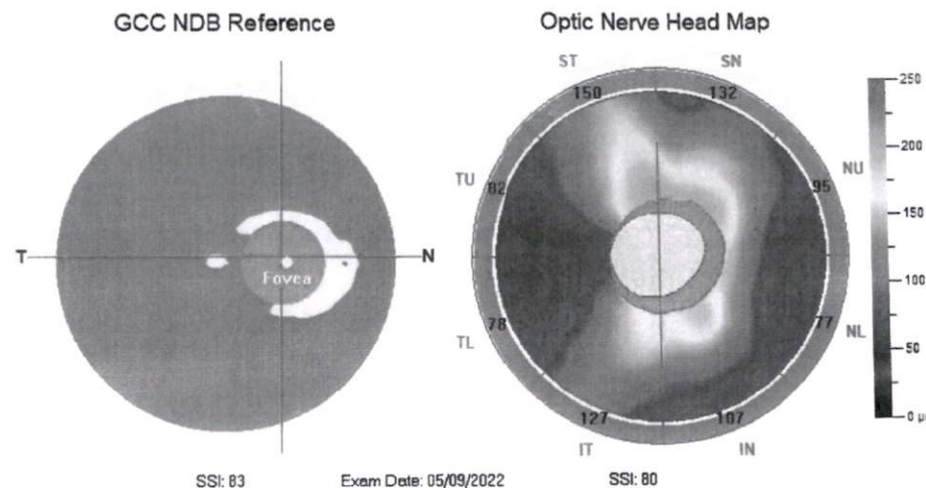
Patient: MAAROUFI, Asmaa
Physician:
Operator:
Disease:

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

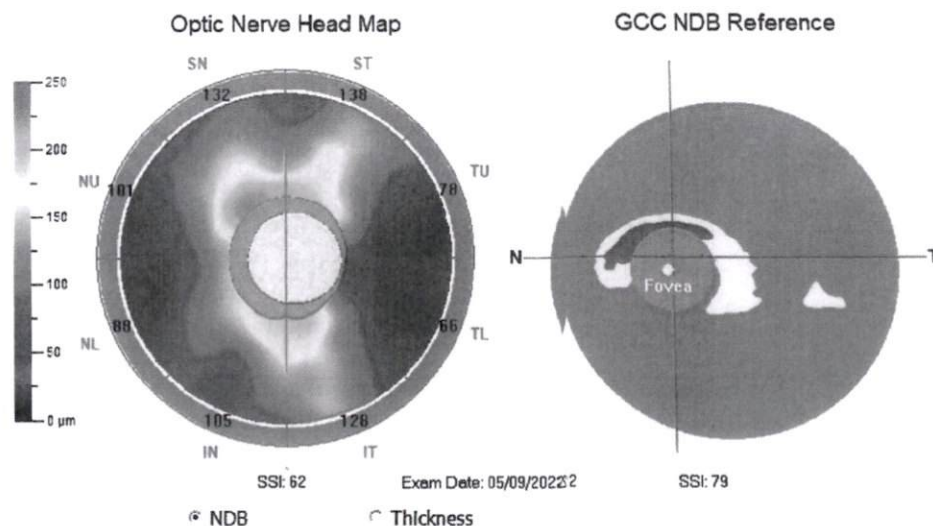
Exam Date: 05/09/2022
DOB(age): 10/12/1996 (25)
Ethnicity: Caucasian
Algorithm Ver: A2018,1,0,43

ONH/GCC OU Report

Right / OD



Left / OS



Summary Parameters

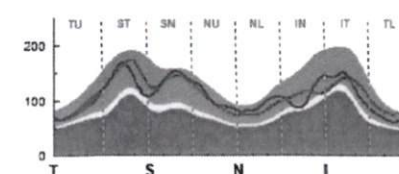
RNFL Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average RNFL (μm)	106	105	1
Superior RNFL (μm)	115	112	3
Inferior RNFL (μm)	97	97	0
Intra Eye (S-I) (μm)	18	15	N/A

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

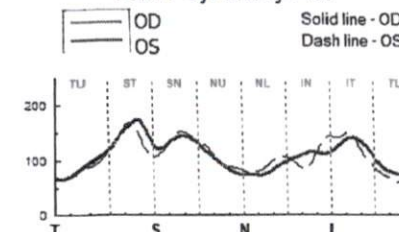
GCC Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average GCC (μm)	90	89	1
Superior GCC (μm)	91	90	1
Inferior GCC (μm)	90	87	3
Intra Eye (S-I) (μm)	1	3	N/A
FLV (%)	0.97	1.22	-0.23
GLV (%)	5.49	7.40	-1.91

p<5% Within Normal
p<5% Borderline
p<1% Outside Normal

TSNIT NDB Reference



TSNIT Symmetry Plot



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

Software Version: 2018,1,0,43

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Périmétrie automatique
OCTOPUS 900 PRO

NOOR
مصحة العيون النور
OPHTALMOCLINIC

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 signe campimétriques en faveur d'une neuropathie optique glaucomateuse évolutive.

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

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

OPHTALMOCLINIC NOOR

مصحة العيون النور

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

☎ 0537 911 911

✉ contact@ocn.ma

🌐 www.ocn.ma

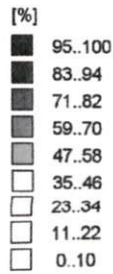
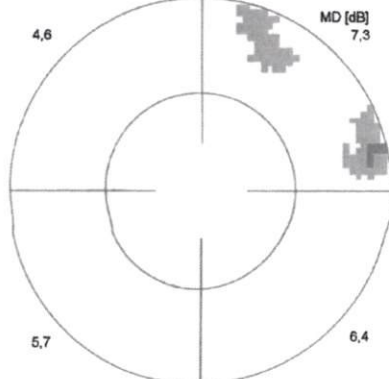
MAAROUFI Asmaa, 10/12/1996 (25Ans)

ID 05092022-01

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

Sept-en-un

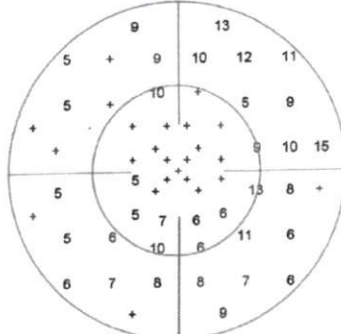
Échelle de gris (CO)



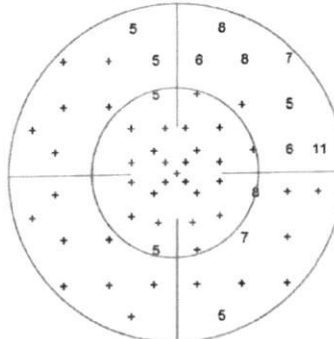
Valeurs [dB]



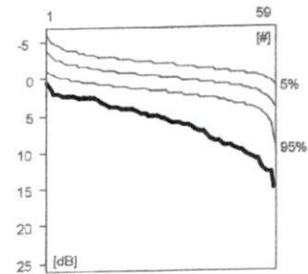
Comparaison [dB]



Différences corrigées [dB]

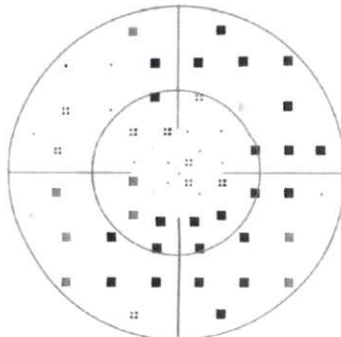


Courbe de défauts

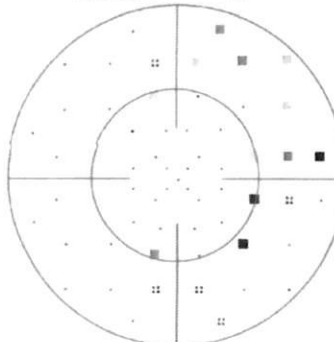


Déficits diffus [dB]: 4,3

Probabilités



Probabilités corrigées



[%]

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

Programmes: G Standard Blanc/blanc / TOP
Paramètres: 31,4 / 4000 asb III 100 ms
Essais pièges: 0/7 (0%) +, 1/7 (14%) -
Réfraction S/C/A:
Pupille [mm]:
NV: T12 V2.1

Questions / Répétitions: 71 / 0
Durée: 04:08
RF: 7,1
VA[m]:
PIO [mmHg]:

Commentaires:

30°	
MS [dB]:	22,5
MD [< 2.0 dB]:	5,9
sLV [< 2.5 dB]:	3,3

OCTOPUS®

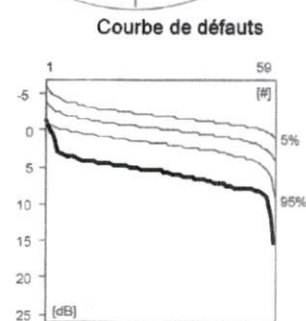
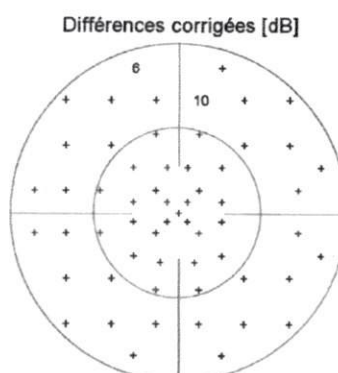
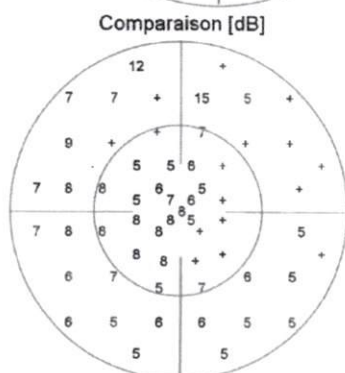
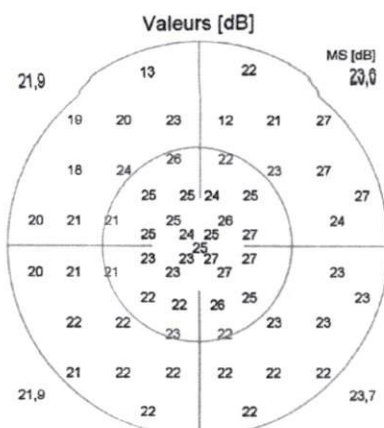
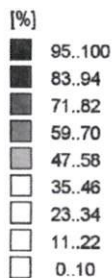
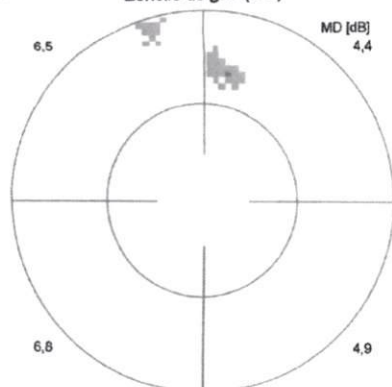
EyeSuite™ Périmétrie statique, V3.5.0
OCTOPUS 900, SN 3795, V 2.3.1 / 3.5.0

HAAG-STREIT
DIAGNOSTICS

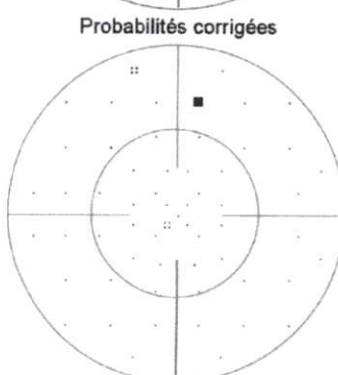
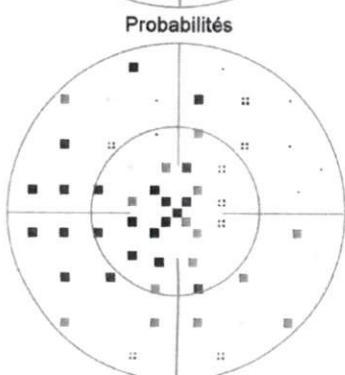
ID 05092022-01

Sept-en-un

Échelle de gris (CO)



Déficits diffus [dB]: 5,6



[%]

· P > 5

∴ P < 5

■ P < 2

■ P < 1

■ P < 0,5

Programmes: G Standard Blanc/blanc / TOP
Paramètres: 31.4 / 4000 asb III 100 ms
Essais pièges: 1/7 (14%) +, 0/8 (0%) -
Réfraction S/C/A: /
Pupille [mm]:
NV: T12 V2.1

Questions / Répétitions: 74 / 0
Durée: 03:25
RF: 6,6
VA[m]:
PIO [mmHg]:

Commentaires:

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

05 septembre 2022

Mme MAAROUFI Asmaa

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

2- champ visuel automatisé programme glaucome .

Dr. AHBEDDOU Samia
Ophtalmologiste
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
OPHTALMOLOGISTE

221050932

PAYANT

	Montant
OCT	1 000,00

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

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

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
OPHTALMOLOGISTE

221050933

PAYANT

	Montant
CHAMP VISUEL	500,00

Total	500,00
Arrêtée la présente à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS	

OPHTALMOCLINIC NOOR S.A
10, Avenue des Nations Unies,
Agdal - Rabat
Tél : 0537 911 911