

## 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 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 à caractère personnel.

N° W21-639124

140692

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03587

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

SENHAJI Farid

Date de naissance :

24/03/1957

Adresse : N°2 Résidence Sofia Bd. Abdelhadi Boutaleb  
CASABLANCA

Tél. : 06 62 78 69 70 Total des frais engagés :

15.700,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/12/2022

Nom et prénom du malade :

SENHAJI FARID

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : CASABLANCA

Le : 13/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

S.F.

### 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
08.12.2022	65+	50	400.00	INP : 199169174146

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BIEN VU S.A.R.L. App NAFAKH LAZRAQ EP. KABBAJ 58, Bd Abdellatif Ben Kaddour 20050 Casablanca - ICP: 00025618000041 T.P: 75500162 - RC: 81961 Tel: 0522 944 888	16/12/22	Facture optique ab 13000.00 Dhs.

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Bouchra NAJI EP. ELAMRI ORTHOPISTE Angle Rue Kadi Bakkar Bd. Yaacoub AN Mansour Tel: 05 22 76 33 35	12/02/2023	10 + deux radiographies orthoptiques	150 / 500 DT

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Bouchra NAJI EP. ELAMRI ORTHOPISTE Angle Rue Kadi Bakkar Bd. Yaacoub AN Mansour Tel: 05 22 76 33 35	09/12/2022	champ visuel automatique + bifam orthoptique				500 + 350 800,00

### 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 : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to				

**BOUCHRA NAJI EL AMRI**  
**ORTHOPTISTE**  
**129, Rue Alkadi bakkar-Casablanca**  
**Tél.: 0522 26 33 35**  
**ICE: 001934965000048**  
**N° Identifiant fiscale (IF): 4170338**

**Casablanca le : 18 / 01 /2023**

**FACTURE**

**POUR : Mr. SENHAJI FARID**

<b>DESIGNATION</b>	<b>MONTANT</b>
10 Séances de rééducation orthoptique	<b>10 * 150DH = 1500 DHS</b> <b>(Mille cinq cents dirhams)</b>

- 1<sup>ere</sup> séance : 14 décembre 2022  
2<sup>eme</sup> séance : 16 décembre 2022  
3<sup>eme</sup> séance : 19 décembre 2022  
4<sup>eme</sup> séance : 22 décembre 2022  
5<sup>eme</sup> séance : 27 décembre 2022  
6<sup>eme</sup> séance : 03 janvier 2023  
7<sup>eme</sup> séance : 06 janvier 2023  
8<sup>eme</sup> séance : 09 janvier 2023  
9<sup>eme</sup> séance : 12 janvier 2023  
10<sup>eme</sup> séance : 18 janvier 2023

Bouchra NAJI EP: ELAMRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Kadi Bakkar  
et Bd. Yassine Al Nasour  
Tel.: 05 22 26 33 35

**BOUCHRA NAJI EL AMRI**  
**ORTHOPTISTE**  
**Rue Alkadi Bakkar-Casablanca**  
**Tél. : 0522 26 33 35**

Casablanca le : 09/ 12 /2022

**Facture**

**POUR : Mr, SENHAJI FARID**

<b>DESIGNATION</b>	<b>MONTANT</b>
Champ visuel Automatisée +	<b>500.00 DH</b> +
Bilan orthoptique :	<b>300.00 DH</b>
Total :	<b>(Huit cents dirhams)</b>

E Avi EP. ELAMRI  
ORTHOPTISTE  
Rue Kadi Bakkar  
Casablabca  
Tél : 05 22 26 33 35

128, Rue ALARAAR, N°2, 1<sup>ère</sup> étage, Mers sultan (À côté d'Alpha 55)

**Bouchra NAJI EP. ELAMRI**  
**Orthoptiste**

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Montpellier  
(France)



**بشيري ناجي العمري**  
إختصاصية في تقويم البصر  
و حول العين  
خريجة كلية الطب بونبولي  
(فرنسا)

Casablanca le : 13/12/2022

SENHAJI FARID

**DEVIS:**

10 Séances de rééducation orthoptique

A raison de deux séances par semaine

Montant:  $10 * 150 = 1500$  DH

(Mille cinq cents DH)

Bouchra NAJI EP. ELAMRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Kadi Bakkar  
et Bd Yaacoub Al Mansour  
tel.: 05 22 26 33 35

**Docteur Chakib BAKKALI**

**Ophtalmologiste**

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé des Universités de Paris  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

32, Rue Taha Hocine (Ex. Galilée) - Gauthier

20 060 Casablanca

Tél. : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

Fax : 05 22 47 13 75

E-mail : bakkalichakib2@gmail.com

**الدكتور شكيب بقالى**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض العيون

32. زنقة طه حسين (كيللي سابقا) - خلوبي

20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

الفاكس : 05 22 47 13 75

Casablanca, le 12.12.2002 الدار البيضاء، في

Mr: SEN HAJI FARAJ

10 fils de

Rebecca

daughter

BOUCHRA NAHEF ELANRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Nadi Bakkar  
et Bd. Yaacoub Al Mansour  
Tél. : 05 22 26 33 35

Jr. BAKKALI Chakib

OPHTHALMOLOGISTE

DR. CHAKIB BAKKALI

Tel: 20.99.20 / 20.99.31

**Docteur Chakib BAKKALI**

**Ophthalmologiste**

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé des Universités de Paris  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

32, Rue Taha Hocine (Ex. Galilée) - Gauthier  
20 060 Casablanca  
Tél. : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75  
Fax : 05 22 47 13 75

E-mail : bakkalichakib2@gmail.com

**الدكتور شكيب بقالى**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة باريس  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض العيون

32. زنقة طه حسين (كيللي سابقا) - ثكورني  
20060 الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75  
الفاكس: 05 22 47 13 75

Casablanca, le ..... 08 Décembre 2022 ..... الدار البيضاء، في

**Mr. SENHAJI FARID**

BILAN ORTHOPTIQUE

champ visuel automatisé

céphalées . TO 24 ODG

SENNAJI EP. ELAMRI  
ORTHOPTISTE  
angle Rue Kadi Bakkar  
et Rue Saïcouh Al Mansour  
05 22 26 33 35

Dr. BAKKALI Chakib  
OPHTHALMOLOGISTE  
2, Rue Galilée Casab.  
Tél. 05 22 20 72 07 20 99 31

**Docteur Chakib BAKKALI**

**Ophthalmologiste**

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé des Universités de Paris  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

32, Rue Taha Houcine (Ex. Galilée) - Gauthier

20 060 Casablanca

Tél. : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

Fax : 05 22 47 13 75

E-mail : bakkalichakib2@gmail.com

**الدكتور شكيب بقالى**

**اخصاصي في أمراض و جراحة العيون**

خريج جامعة باريس

طبيب داخلي سبقاً بمستشفيات باريس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض العيون

32. زنقة طه حسين (كيللي سابقاً) - خلوة

20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 20 99 20 / 05 22 47 13 75

fax : 05 22 47 13 75

Casablanca, le ..... 08 Décembre 2022 ..... الدار البيضاء، في

**Mr. SENHAJI FARID**

**Monture + verres correcteurs progressifs**

**Organiques Antireflets, Amincis**

**VL :**

**OD = (- 1.50 à 100°)**

**OG = - 1.00 (- 1.50 à 65°)**

**VP :**

**ODG = Add : + 3.00**

**BIEN VU S.A.R.L.**  
 Amal NAFAKH LAZRAQ Ep. KABBAJ  
 58, Bd Abdellatif Ben Kaddour. 20050  
 Casablanca . ICE: 000026616000041  
 TP : 35600762 . RC: 81961  
 Tel: 0522 944 888

Dr. BAKKALI Chakib  
 OPHTHALMOLOGISTE  
 32, Rue Galilée CASA  
 Tel: 20.99.20 / 20.99.31

**BIEN VU**

OPTICIENNE

NOM DE L'ASSURE :	MR SENHAJI FARID
PRESCRIPTEUR	DR CHAKIB BAKKALI
DATE	08/12/2022

## FACTURE N°101222 DE 16/12/2022

NOMENCLATURE	DESIGNATION	Prix Unit. TTC (DHS)	Qté	Montant TTC (DHS)
PROGRESSIF	MONTURE	4 000,00	1,00	4 000,00
OD	VERRE PROGRESSIF AMINCI ARMC DIAM 65/70MM	4 500,00	1,00	4 500,00
OG	VERRE PROGRESSIF AMINCI ARMC DIAM 65/70MM	4 500,00	1,00	4 500,00

<b>NET A PAYER (DHS) :</b>	<b>13 000,00</b>

**BIEN VU S.A.R.L.**  
 Amal NAFAKH LAZRAQ EP. KABBAJ  
 58, Bd Abdellatif Ben Kaddour. 20050  
 Casablanca . ICE: 0000266160000041  
~~TP : 35600782 - RC 81961~~  
~~Tel: 0522 944 888~~

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 13 / 12 / 2022

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 03587 E-mail fasenhaiji@gmail.com Phones : 06.62.78.69.70

Nom et Prénom de l'adhérent : SENHAJI Faiid

Nom et Prénom du bénéficiaire : SENHAJI Faiid

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR BATICALI

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. SENHASI FAID

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

10 AM 45

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier)

## STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Céphalée + insuffisance

Je convaincu

Cachet, date et signature du praticien

 Dr. GAUDIER Cassebienne 21.000  
 Tél: 0522.20.59.20 / 0622.47.13.15  
 Gaudier Cassebienne 21.000  
 Dr. GAUDIER Cassebienne 21.000

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

**BOUCHRA NAJI ELAMRI**  
**ORTHOPTISTE**  
**DIPLOMEE DE LA FACULTE DE**  
**MEDECINE DE MONTPELLIER**  
**FRANCE**

Casa-le : 09/12/2022

**DOCTEUR BAKKALI :**

Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen du champ visuel :  
Test de seuil central 24-2 Sita-standard, fait à Monsieur SENHAJI FARID, âgé  
de 65 ans, pour suspicion de glaucome.

**OEIL DROIT :**

Le seuil fovéal est normal à 38 DB. Tous les indices globaux sont normaux. Baisse minime de sensibilité rétinienne au niveau de peu de points en périphérie du champ nasal.

C/c : Champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux limites. A surveiller.

**ŒIL GAUCHE :**

Le seuil fovéal est normal à 37 DB. Association d'une atteinte diffuse objectivée par le schéma de déviation totale et l'indice MD qui est peu perturbé à P<10% et d'une atteinte localisée objectivée par le schéma de déviation individuelle et l'indice PSD qui est perturbé à P<5%. Atteinte en périphérie du champ nasal inférieur. Baisse minime de sensibilité rétinienne au niveau de quelques points en périphérie du champ nasal inférieur principalement.

C/C : champ visuel et test d'hémichamp glaucomateux hors limites normales. A surveiller.

Merci de me l'avoir confié  
Bien à vous

Bouchra NAJI EL AMRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Kadi Bakkar  
et Bd. Yaacoub Al Mansour  
Tél. : 05 22 26 33 35

**Contrôle au maddox****(AC) VL E 1 à X 1 HTD 1/2****VP X' 10 HT0****Motilité oculaire :**

Equilibrée

**Latéralité :** droitier, OG directeur.**PPC :** L'OD lâche**EXAMEN SENSORIEL****Verres striés de Bagolini****(L)** Fusion**(P)** Fusion**Vision stéréoscopique :** Positive**WIRT:** HF''+. ABC (+) PION 7/9 70''**Test de Worth****(L)** Fusion**(P)** Fusion**Amplitude de fusion****D 4 C 25****D'2 C'20****SYNOPTOPHORE****Perception simultanée :** AO = AS = +4**Fusion :** de - 4 à + 22 (PM)**Stéréoscopie :** Positive**CONCLUSION :**

Acuité visuelle OD à 8/10f R2 et OG à 10/10R2 AC.

Orthophorie de loin et exophorie de près AC.

Faible amplitude de fusion, de près et de loin.

Se plaint de fatigue visuelle et de céphalées principalement qui se sont atténus avec le traitement.

Je propose avec votre accord, en plus du port de sa nouvelle C.O qu'il pourrait doter d'anti lumière bleue et antireflets, un traitement orthoptique pour essayer de renforcer sa convergence déficiente et le soulager par la même.

Bien à vous

Bouchra NAJI EP. ELAMRI  
ORTHOPTISTE  
Angle Rue Kadi Sakkar  
et Bd. Yaacoub Al Massour  
Tél.: 05 22 26 33 35

**BOUCHRA NAJI EL AMRI**  
**ORTHOPTISTE**  
**Rue Alkadi bakkar-Casablanca**  
**Tél. : 0522 26 33 35**

Casablanca, le : 09/12/2022

**Pour le Docteur BAKKALI :**

**Cher Docteur,**

Je vous prie de trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen orthoptique fait à Monsieur SENHAJI FARID, âgé de 65 ans.

Je note ce jour les éléments suivants :

**HISTOIRE DE LA MALADIE**

**Signes fonctionnels :** Fatigue visuelle, céphalées, asthénopie de fixation.

**Date d'apparition :** Depuis 3 semaines.

**Antécédents familiaux et personnels :** Amétropie

**Traitements déjà entrepris :** porte ses verres progressifs depuis 4 ans.

**ACUITÉ VISUELLE :**

**Verres prescrits :** en essai de verres

**OD:** (-1.50 à 100) Add +3.00

**OG:** -1.00 (-1.50 à 65)

AC	OD	8/10f R2	SC	OD
	OG	10/10 R2		OG

**EXAMEN MOTEUR :**

**VL Orthophorie**

**Au cover test unilatéral VP Exophorie**

**Au cover test avec prismes**

**(AC) VL 0 à X 2**

**(SC) VL 0 à X 2**

**VP XXT' 10**

**VP XXT' 10**

## Analyse de Champ Unique

Oeil: Gauche

Nom: SENHAJI FARID

ID:

DOB: 24-03-1957

Test de seuil central 24-2

Contrôle de Fixation: Tache Aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 09-12-2022

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 11:29 AM

Pertes de Fixation: 0/15

Stratégie: SITA-Standard

RX: +2.25 DS -1.50 DC X 65

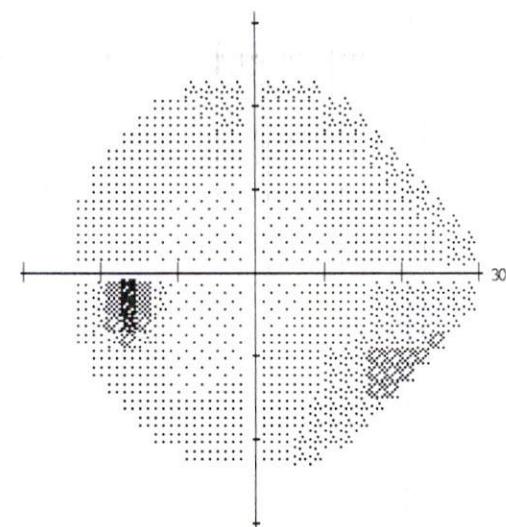
Age: 65

Erreurs Faux Pos: 2 %

Erreurs Faux Neg: 0 %

Durée du test: 05:23

Fovea: 37 dB



	1	-5	-1	-3	
	1	-1	-1	0	-3 -3
	2	-1	0	1	-1 -1 -3 -4
	1	2	1	1	0 -2 -2 -3
	1	4	1	-1	-3 -7 -4 -5
	0	-2	0	1	-3 -6 -11 -10
	-2	0	-1	-3	-7 -9
	-1	-1	-3	-8	

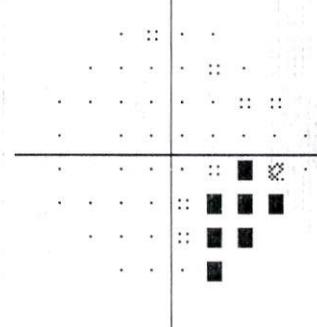
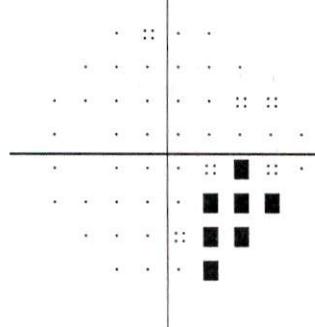
0	-6	-2	-4	
0	-2	-2	-1	-4 -4
1	-2	-1	0	-2 -2 -4 -5
0	1	0	0	-1 -3 -3 -4
0	3	0	-2	-4 -8 -5 -5
-1	-3	-1	0	-3 -7 -12 -10
-3	-1	-2	-4	-8 -10
-2	-2	-4	-9	

Totale

Déviation

Déviation

Déviation



:: &lt; 5%

⊗ &lt; 2%

✖ &lt; 1%

■ &lt; 0.5%

THG

Hors Limites Normales

MD -1.98 dB P &lt; 10%

PSD 3.39 dB P &lt; 5%

BOUCHRA NAJI EP.ELAMRI

ORTHOPTISTE

129, RUE ALKADI BAKKAR CASA

## Analyse de Champ Unique

Oeil: Droit

Nom: SENHAJI FARID

ID:

DOB: 24-03-1957

Test de seuil central 24-2

Contrôle de Fixation: Tache Aveugle

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la Pupille:

Date: 09-12-2022

Cible de Fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité Visuelle:

Heure: 11:16 AM

Pertes de Fixation: 0/14

Stratégie: SITA-Standard

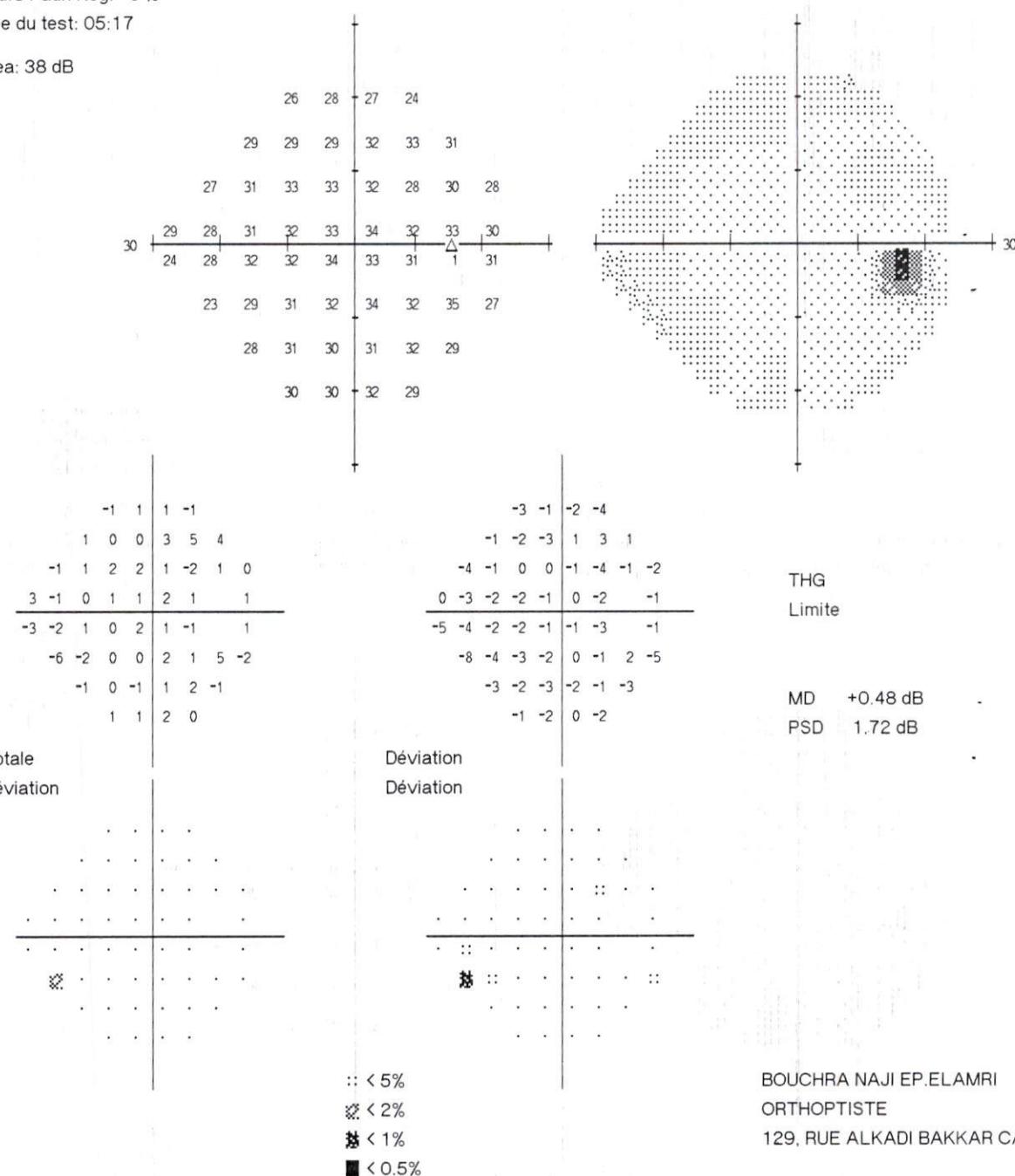
RX: +3.25 DS -1.50 DC X 100 Age: 65

Erreurs Faux Pos: 0 %

Erreurs Faux Neg: 0 %

Durée du test: 05:17

Fovea: 38 dB



© 1994-98 Humphrey Systems  
HFA II 740-1844-Rev. A10.2