

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1333 Société : R.A.M ALI 7368

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MEGZARI ABDELHAMID ALI 7368

Date de naissance : 16-04-1952

Adresse : 103, RUE ALI ABDELLAZAK CASA

Tél. : 0661973427 Total des frais engagés : 18000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohammed BELMEKKI
Professeur d'Ophtalmologie
Hôpital Cheikh Zaid-Rabat
INPE : 101107779

Date de consultation : 26/1/23

Nom et prénom du malade : Megzari Abdellah Age : 71

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : définitive progressante

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 01/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

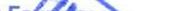
MUPRAS
31 JAN 2023
M
ACCUEIL

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

Dr. Mohammed BELMECHI
Professeur d'Ophtalmologie
Hôpital Cheikh Zaid-Rabat
INPE : 10110779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 LAMRANI MERYEM Pharmacie des Familles Anglo Normande et Imara ablanca - Tél: 0	26/01/2023	666,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Commentaires
26/01/2023	001	12.00 D	Dr. Mohammed Professeur Hôpital Chérif 1011770 Hôpital Chérif 1011770 Dr. Mohammed BELMEKKI Centre d'Ophtalmologie Zaid-Rabat INPE 1110779

Dr. Mohammed BELMEKKI
Professeur d'Ophtalmologie
Hôpital Cheikh Zaid-Rabat
VINPE : 101107770

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

• 6 12 8

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'G' on the right. The teeth are arranged in a curve, with the numbered teeth following a specific pattern along the curve.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAIL

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE
CHEIKH ZAÏD



Fondation Cheikh Zaid Ibn Soltan
مؤسسة الشيخ زايد بن سلطان

26 janvier 2023

Mr MEGZARI ABDELHAMID

333,00 + 2

NUTRIFOV

Un cp / j

Traitements pendant : 3 Mois

7.5

—
T30P

666,00

—

LAMRANI MERYEN
Pharmacie des Familles Angle Rue
de Normandie et Imam Tabaran
Casablanca - Tél: 0522.25.05.5

Dr. Mohammed BEKMEKKI
Professeur d'Ophtalmologie
Hôpital Cheikh Zaid-Rabat
INPE : 10110779

Nutri-FOV®

PPC : 333 DH

Zéaxanthine	3 mg
Cuivre	250 µg
Sélénium	0,4 mg

250 µg
0,4 mg
25 µg

caséine (agent d'enrobage), protéine de soja (stabilisant), lutéine active, EPA, lécithine (émulsifiant), cuivre, extraits aromatiques de plantes, zéaxanthine, levure sélénierée.

Garanti sans OGM

Pour 100 g : Lipides : 43 g, Protéines : 1,2 g, Carbohydrates : 7 g, Fibres : 0, valeur énergétique : 740 Kj - 177 Kcal. Sans sucre ni OGM.

Conditionnement : Boîtes de 60 comprimés de 1,2 g. Poids net 72 g.

Nutri-FOV® n'est ni un médicament ni un substitut de repas.

Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour, à prendre de préférence en début de repas avec un peu d'eau. Nutri-FOV® complète l'alimentation et peut être utilisé sans interruption. Seule une alimentation variée et équilibrée assure un bon équilibre nutritionnel. L'association à des médicaments ne présente pas d'inconvénient notable. Par mesure de prudence, il est recommandé d'éviter la prise de Nutri-FOV® pendant la grossesse sans surveillance médicale. Ne pas dépasser la dose sans avis médical. A garder hors de portée des enfants.

Conservation : A conserver à l'abri de la lumière et de la chaleur.

Nutri-FOV® contribue à protéger la rétine et le cristallin de l'oxydation. La lutéine, la zéaxanthine, les vitamines C et E, le zinc, le cuivre et le sélénium retardent les effets des radicaux libres produits par le vieillissement, la chirurgie de la cataracte et la lumière naturelle (exposition solaire) ou artificielle (écrans, UV).

Oméga 3 : extrait naturel d'huile de poisson sauvage de haute qualité, riche en DHA et EPA, acides gras polyinsaturés essentiels constitutifs des cellules et de leurs membranes. Très concentrés dans les structures neurologiques et les cellules visuelles de la rétine (photorécepteurs), ils sont apportés par l'alimentation ou une supplémentation.

Lutéine : pigment antioxydant puissant constitutif de la rétine et du cristallin qui n'est apporté que par l'alimentation. En filtrant la lumière bleue et les UV, il contribue à protéger l'œil des radicaux libres.

Sélénium : oligo-élément qui assure la synthèse et le fonctionnement de l'enzyme glutathion peroxydase pour améliorer la détoxicification des radicaux libres.

Vitamines C et E : protègent les membranes cellulaires des radicaux libres, des acides gras insaturés et bloquent la production des oxydants et radicaux libres notamment d'origine lumineuse.

Zinc et cuivre : améliorent le fonctionnement de l'enzyme Cu-Zn superoxyde dismutase qui retarde l'atrophie cellulaire. Le zinc aide à la synthèse de la vitamine A. Le cuivre lutte contre les radicaux libres.

Nutri-FOV® : COMPLÉMENT ALIMENTAIRE
NUTRITION ET VIEILLISSEMENT OCULAIRE

Nutri-FOV® est un complément alimentaire à visée oculaire riche en oméga 3, lutéine, zéaxanthine, vitamines C, E et oligo-éléments. Sa formule complète anti-oxydante issue des publications scientifiques les plus récentes apporte à l'organisme des éléments essentiels à la fonction visuelle.

Nutri-FOV®

LOT E126H05/2024



PPC : 333 DH

energetique : 740 Kj - 177 Kcal. Sans sucre ni OGM.

dients :

te dicalcique (antiagglomérant), phosphate (antiagglomérant), vitamine C, zinc, stéarate de enrobaoage), silice (antiagglomérant), DHA, amidon, gétale (stabilisant), vitamine E, caseine (agent de soja (stabilisant), lutéine activé, EPA, cuivre, extraits aromatiques de plantes, sélénierée.

hydrates : 7 g, Fibres : 0. valeur

Conditionnement : Boîtes de 60 comprimés de 1,2 g. Poids net 72 g.

Nutri-FOV® n'est ni un médicament ni un substitut de repas.

Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour, à prendre de préférence en début de repas avec un peu d'eau. Nutri-FOV® complète l'alimentation et peut être utilisé sans interruption. Seule une alimentation variée et équilibrée assure un bon équilibre nutritionnel. L'association à des médicaments ne présente pas d'inconvénient notable. Par mesure de prudence, il est recommandé d'éviter la prise de Nutri-FOV® pendant la grossesse sans surveillance médicale. Ne pas dépasser la dose sans avis médical. A garder hors de portée des enfants.

Conservation : A conserver à l'abri de la lumière et de la chaleur.

Nutri-FOV® contribue à protéger la rétine et le cristallin de l'oxydation. La lutéine, la zéaxanthine, les vitamines C et E, le zinc, le cuivre et le sélénium retardent les effets des radicaux libres produits par le vieillissement, la chirurgie de la cataracte et la lumière naturelle (exposition solaire) ou artificielle (écrans, UV).

Oméga 3 : extrait naturel d'huile de poisson sauvage de haute qualité, riche en DHA et EPA, acides gras polyinsaturés essentiels constitutifs des cellules et de leurs membranes. Très concentrés dans les structures neurologiques et les cellules visuelles de la rétine (photorécepteurs), ils sont apportés par l'alimentation ou une supplémentation.

Lutéine : pigment antioxydant puissant constitutif de la rétine et du cristallin qui n'est apporté que par l'alimentation. En filtrant la lumière bleue et les UV, il contribue à protéger l'œil des radicaux libres.

Sélénium : oligo-élément qui assure la synthèse et le fonctionnement de l'enzyme glutathion peroxydase pour améliorer la détoxicification des radicaux libres.

Vitamines C et E : protègent les membranes cellulaires des radicaux libres, des acides gras insaturés et bloquent la production des oxydants et radicaux libres notamment d'origine lumineuse.

Zinc et cuivre : améliorent le fonctionnement de l'enzyme Cu-Zn superoxyde dismutase qui retarde l'atrophie cellulaire. Le zinc aide à la synthèse de la vitamine A. Le cuivre lutte contre les radicaux libres.

26 janvier 2023

Mr MEGZARI ABDELHAMID

OCT maculaire et du nerf optique
Photo FO Eidon



Dr. Mohammed BELMEKKI
Professeur d'Ophtalmologie
Hôpital Cheikh Zaid-Rabat
INPE : 10110779



Service Admission/Facturation

Consultation le : 26/01/23

Quittance N°

IPP : 1 494 150 N° de dossier : A233814880

2 767.71

DI : 3 553.028...

Patient : MEGZARI ABDELHAMID

Montant : 1 200,00 Dh (mille deux cents et xx / 100)

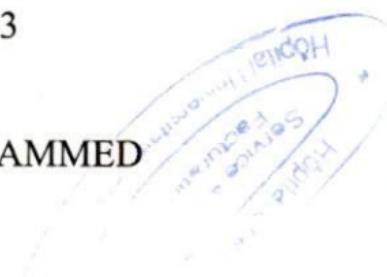
Mode de paiement : CARTE BANCAIRE N° du document : 7828

Date d'encaissement : 26/01/2023

Description : OCT+FD

Medecin : E0333 BELMEKKI MOHAMMED

Motif : HOPITAL DE JOUR



Assurance

CLIENTS PAYANTS

Paiement effectué à la CAISSE OPHTA

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

Cachet du caissier :

N° 2084151

ID : 1494150

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

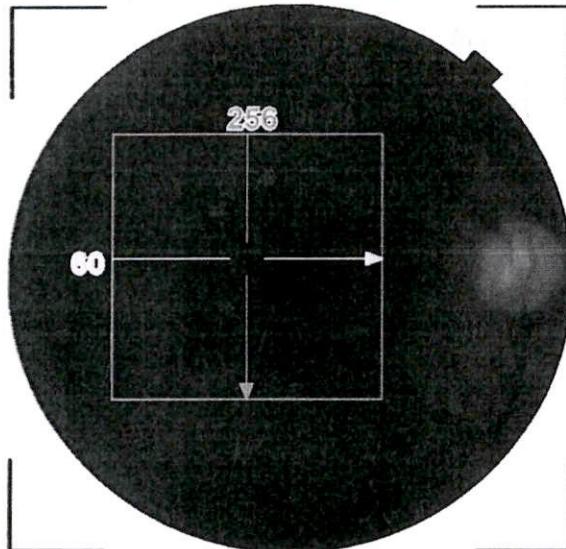
Fixation : OD(R) Macula

DOB :

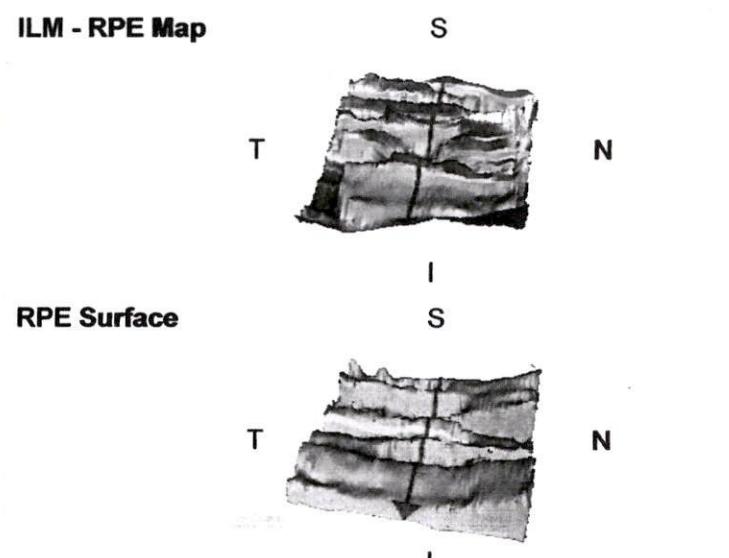
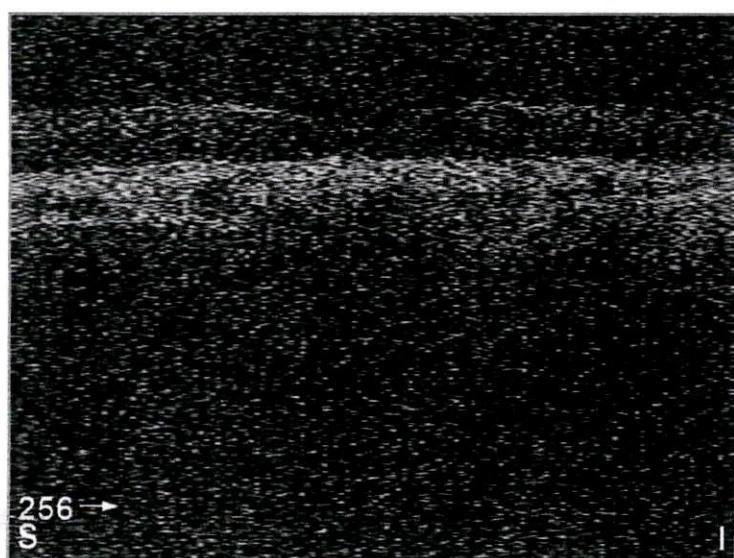
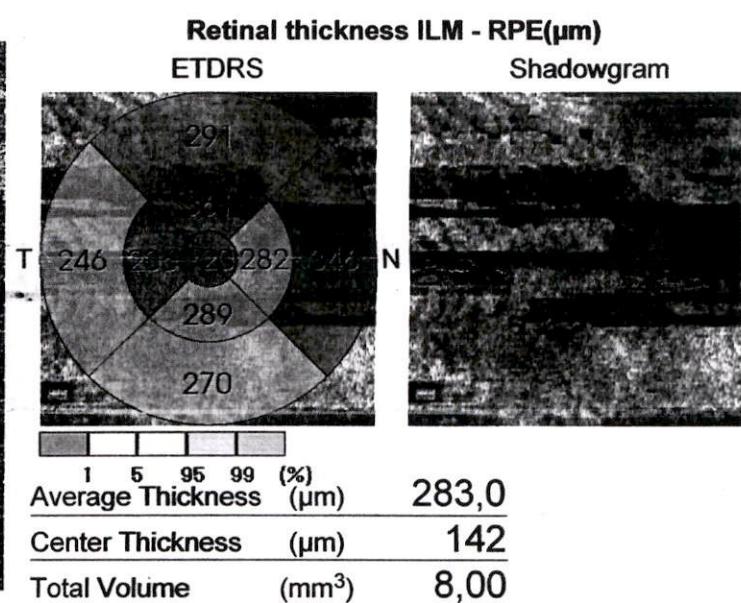
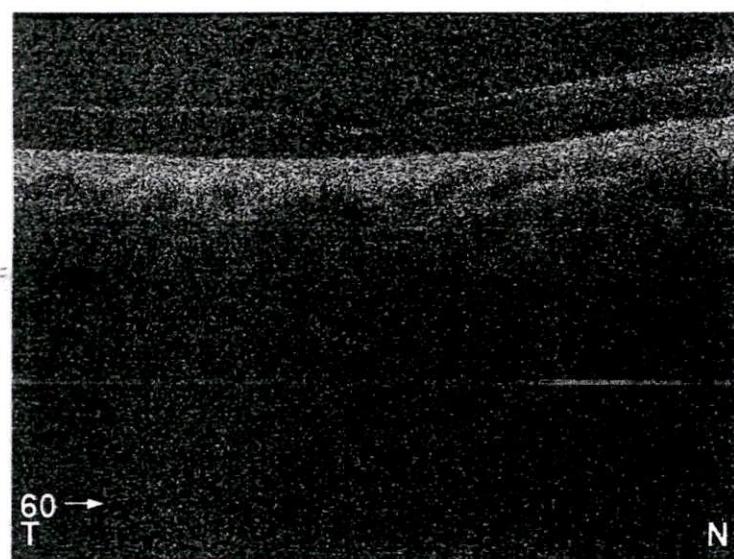
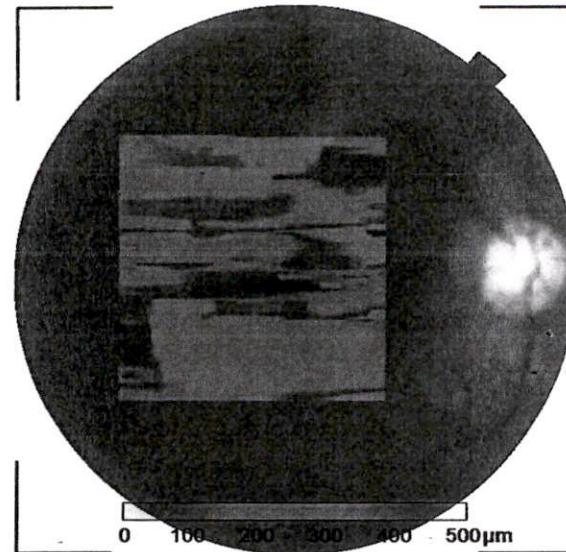
Age :

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : 16 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 26/01/2023

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Comments :

Signature :

Date :

ID : 1494150

Ethnicity :

Technician :

Gender : Male

Fixation : OD(R) Disc / OS(L) Disc

DOB :

Age :

Scan : 3D(6.0 x 6.0mm - 512 x 128)

Name: abdelhamid megzari

OD(R)

Image Quality : 34 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 26/01/2023mode : Basic(1.1.0) Image Quality : 31
Capture Date : 26/01/2023

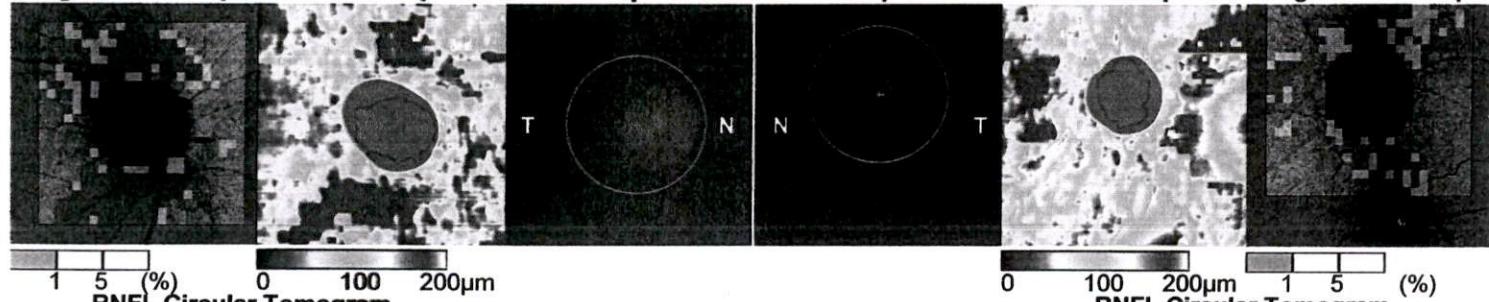
OS(L)

Significance Map Thickness Map RNFL

Color photo

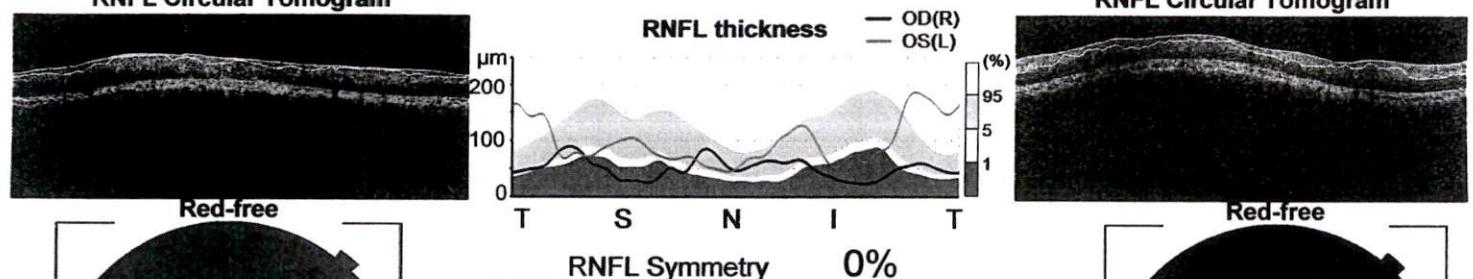
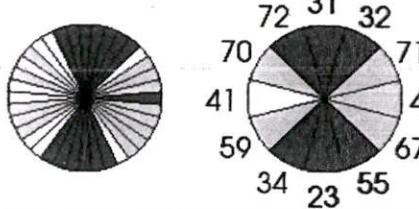
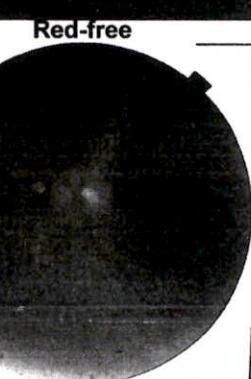
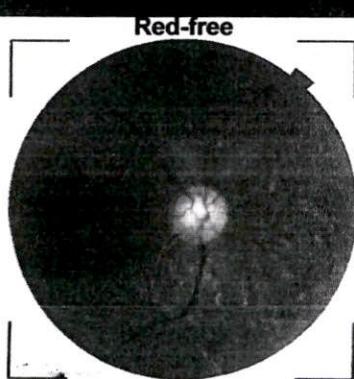
Color photo

Thickness Map RNFL Significance Map



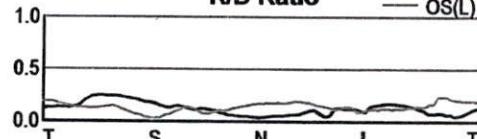
RNFL Circular Tomogram

RNFL Circular Tomogram

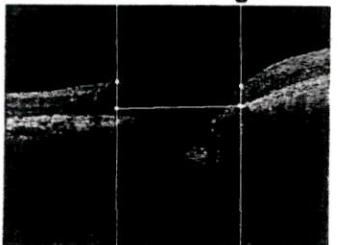
RNFL thickness — OD(R)
— OS(L)
RNFL Symmetry 0%

Average thickness RNFL(μm)	
50	Total Thickness 99
45	Superior 85
37	Inferior 89

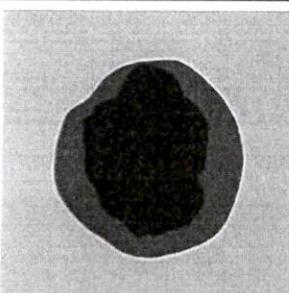
Disc Topography		
4,15	Disc Area (mm ²)	2,95
2,34	Cup Area (mm ²)	1,60
1,81	Rim Area (mm ²)	1,35
0,56	C/D Area Ratio	0,54
0,75	Linear CDR	0,74
0,72	Vertical CDR	0,88
0,30	Cup Volume (mm ³)	0,19
0,45	Rim Volume (mm ³)	0,21
2,36	Horizontal D.D (mm)	1,90
2,34	Vertical D.D (mm)	2,02

R/D Ratio — OD(R)
— OS(L)

Horizontal Tomogram



Disc margin — Cup margin —



Horizontal Tomogram



Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R):120/OS(L):120) μm from the RPE plane in this version.
Signature : Date :

Comments :

ID : 1494150

Ethnicity :

Technician :

Name: abdelhamid megzari

Gender : Male

Fixation : OD(R) Macula

DOB :

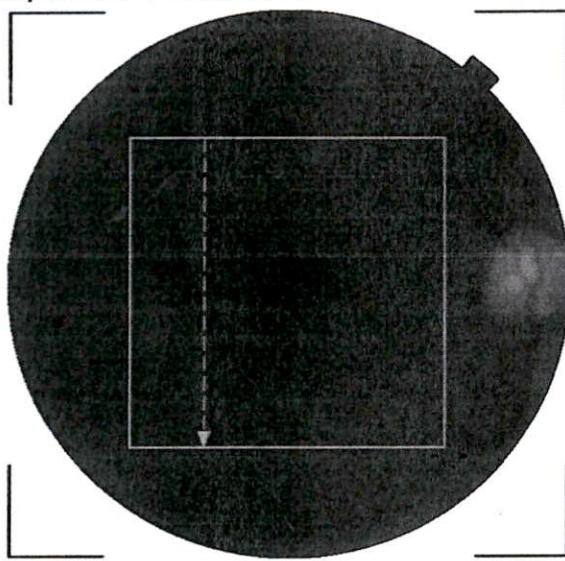
Age :

Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OD(R)

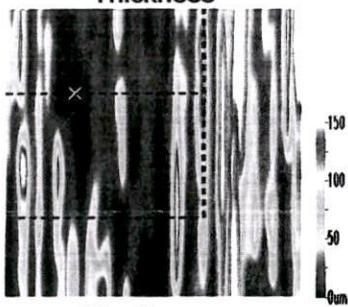
Image Quality : 17 mode : Basic(1.1.0)

Capture Date : 26/01/2023

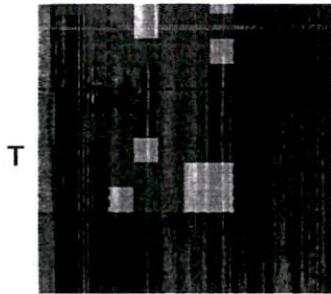
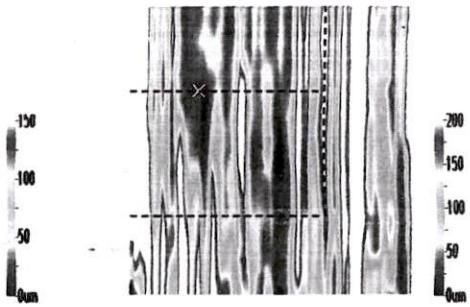
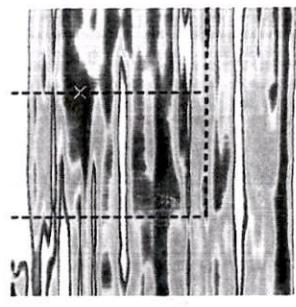
RNFL
Thickness

GCL+

GCL++



Significance



N

Average(6mm x 6mm)

Superior 25 um

Inferior 30 um

Total 28 um

Superior 79 um

Inferior 88 um

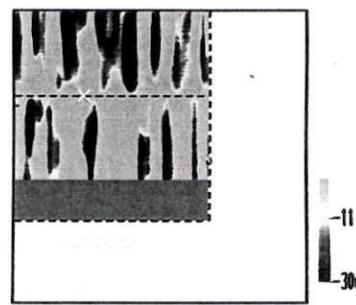
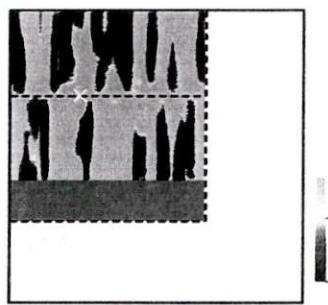
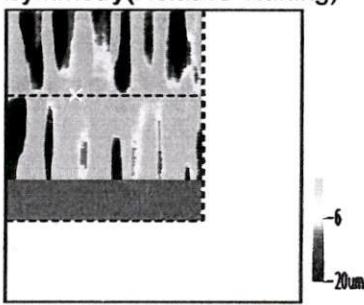
Total 84 um

Superior 104 um

Inferior 118 um

Total 112 um

Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :

Signature :

Date :

ID : 1494150

Ethnicity :

Technician :

Name: abdelhamid megzari

Gender : Male

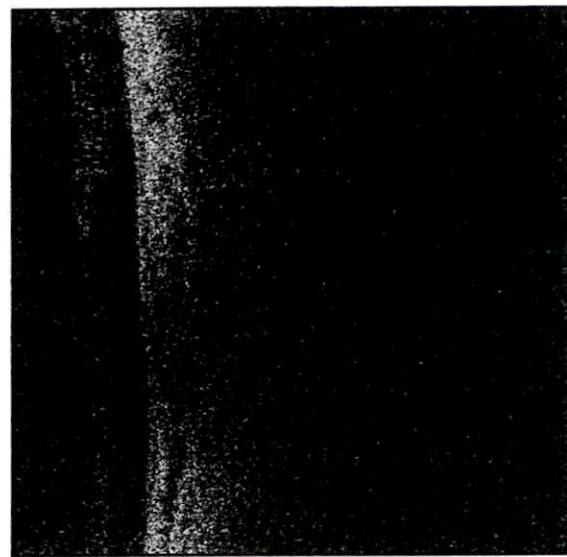
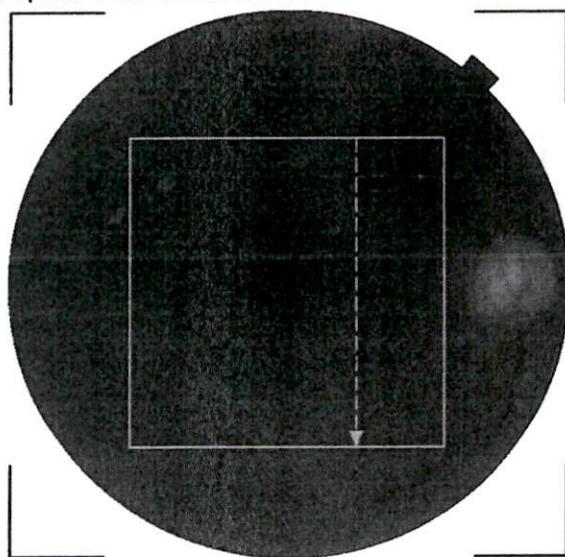
Fixation : OD(R) Macula

DOB :

Age :

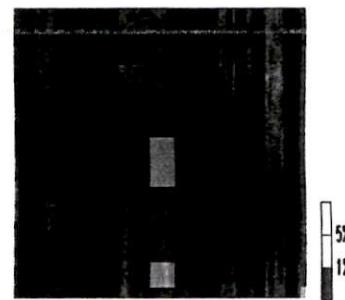
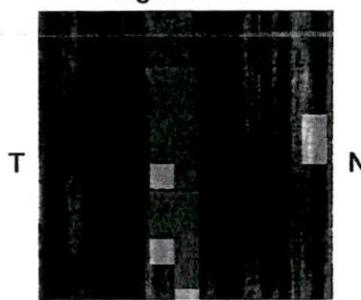
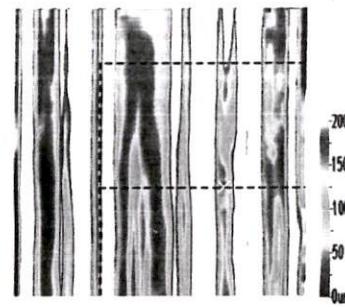
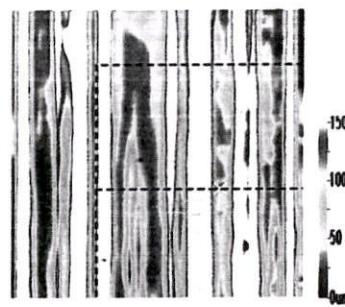
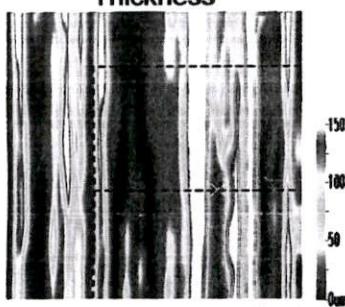
Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

OD(R)

Image Quality : **13** mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 26/01/2023

GCL+

GCL++

RNFL
Thickness

T N

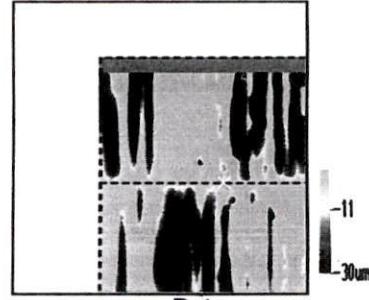
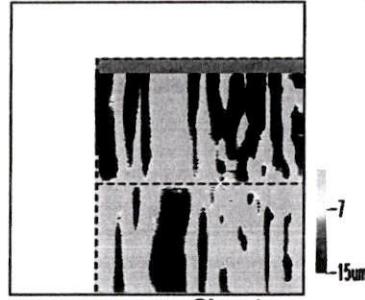
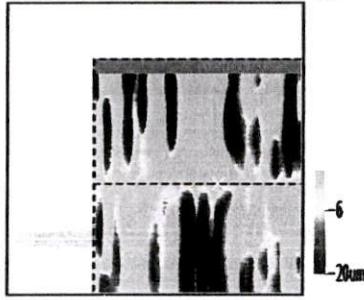
Superior	64 um
Inferior	62 um
Total	63 um

Superior	141 um
Inferior	150 um
Total	145 um

Superior	205 um
Inferior	212 um
Total	208 um

5%
1%

Asymmetry(Relative Thining)



Comments :

ID : 1494150

Ethnicity :

Technician :

Name: abdelhamid megzari

Gender : Male

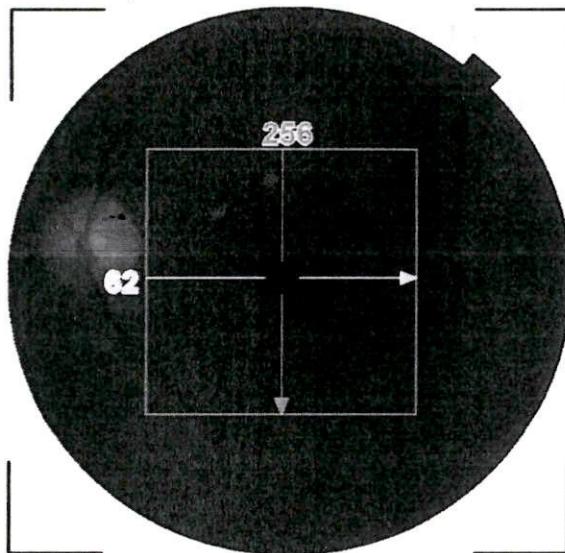
Fixation : OS(L) Macula

DOB :

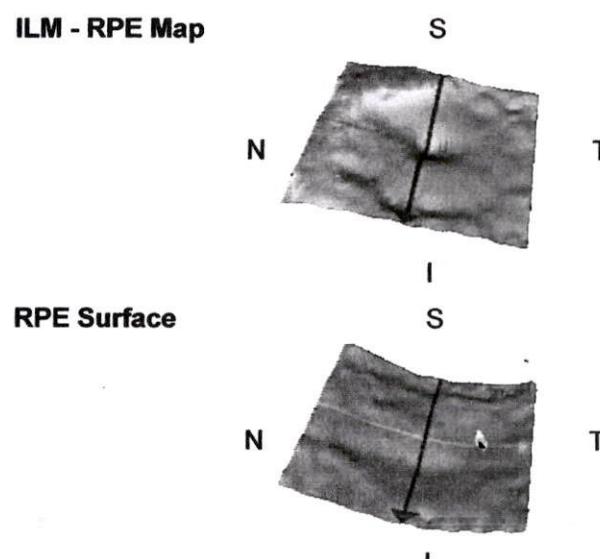
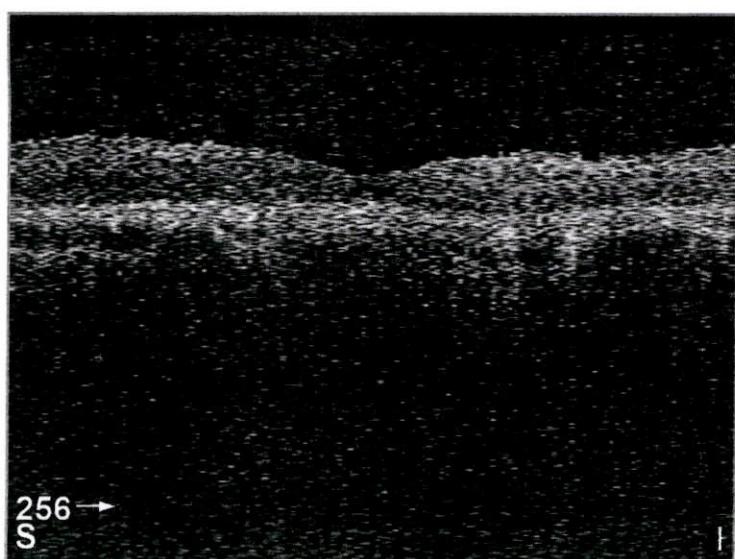
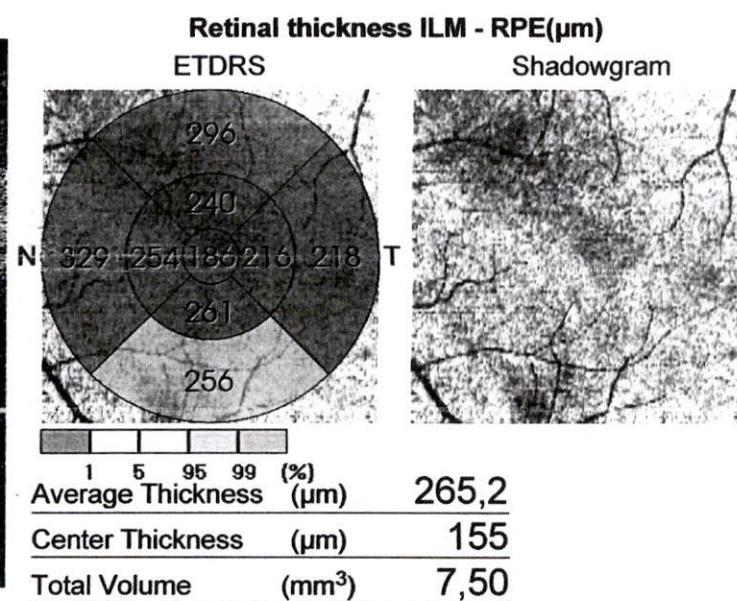
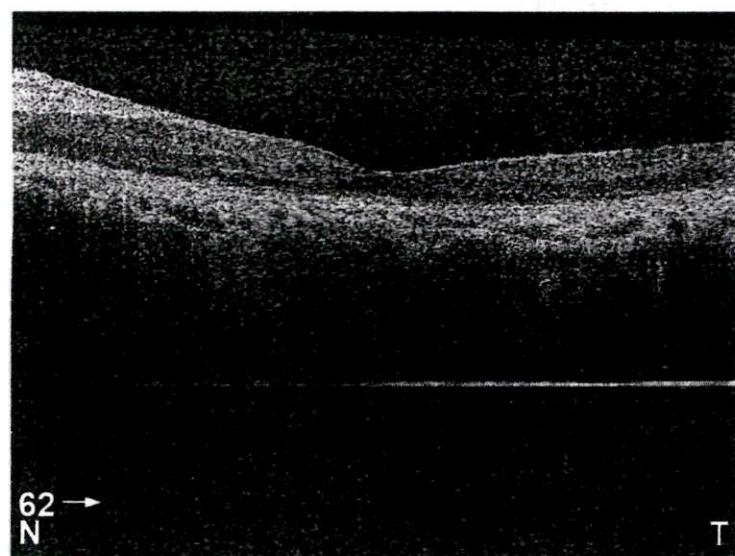
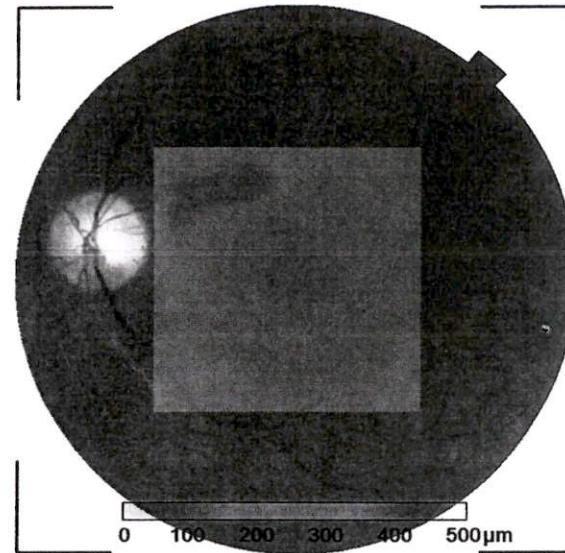
Age :

Scan : 3D(6,0 x 6,0mm - 512 x 128)

OS(L)

Image Quality : 43 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 26/01/2023

Retinal thickness map ILM - RPE / Red-free



Comments :

Signature :

Date :

ID : 1494150

Ethnicity :

Technician :

Name: abdelhamid megzari

Gender : Male

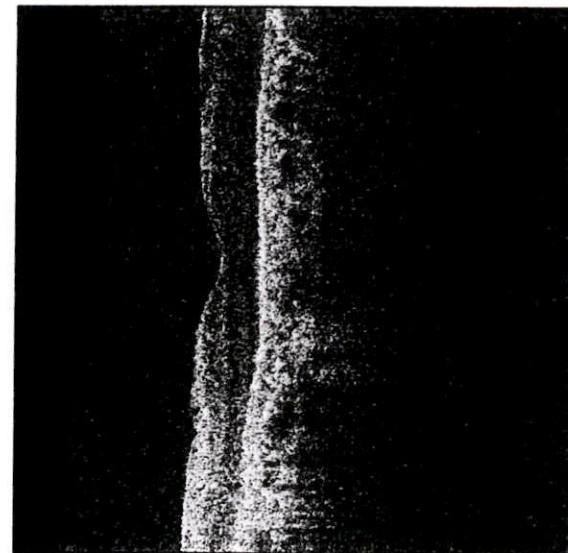
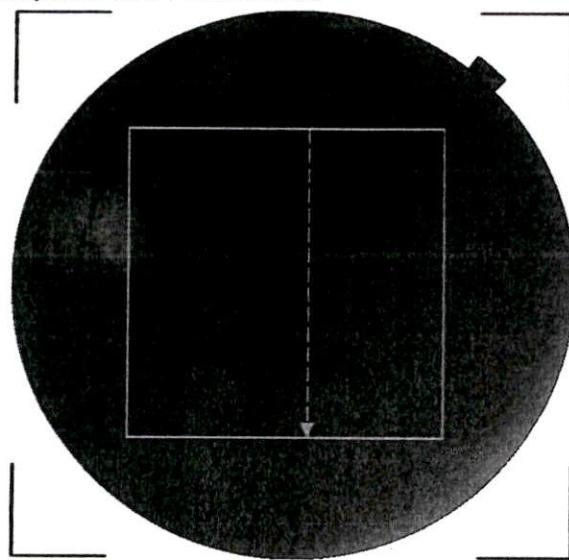
Fixation : OS(L) Macula

DOB :

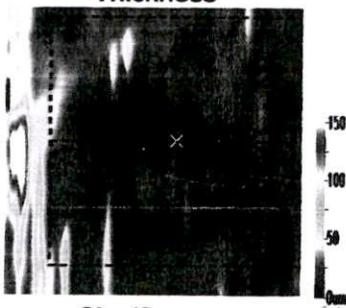
Age :

Scan : 3D(V)(NaN x NaNmm - 512 x 128)

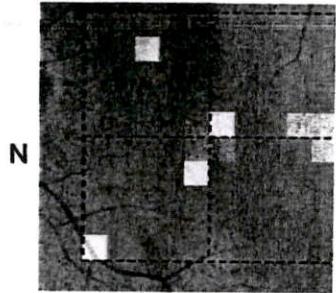
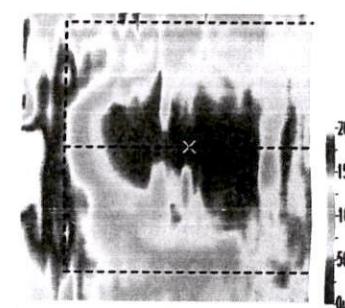
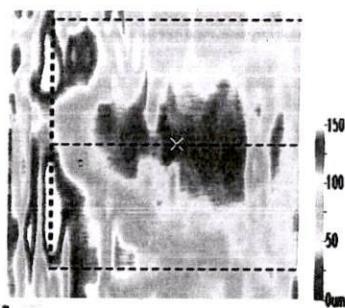
OS(L)

Image Quality : 34 mode : Basic(1.1.0)
Capture Date : 26/01/2023

GCL++

RNFL
Thickness

Significance



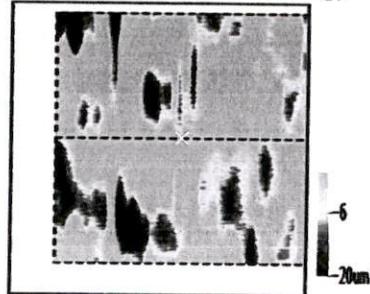
Average(6mm x 6mm)

Superior	11 um
Inferior	9 um
Total	10 um

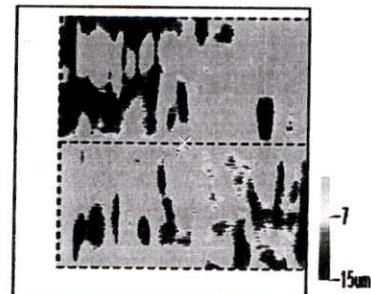
Superior	63 um
Inferior	65 um
Total	64 um

Superior	73 um
Inferior	74 um
Total	74 um

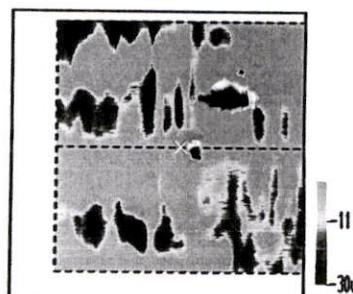
Asymmetry(Relative Thinning)



Comments :



Signature :



Date :



LISTING DES PRESTATIONS

N° DE FACTURE : 2023/P/11944
 IPP : 1494150
 N° DOSSIER : A233814880
 NOM & PRENOM : MEGZARI ABDELHAMID

MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS
 DATE ENTREE : 26/01/2023
 DATE SORTIE : 26/01/2023
 DATE FACTURATION : 26/01/2023

DESIGNATION DES PRESTATIONS		PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
ACTES				
OCT CORNEE (OPHTALMO)		1 000,00	1,00	1 000,00
FOND D'ŒIL		200,00	1,00	200,00
				TOTAL ACTES : 1 200,00

Honoriaires Medecins

ELMEKKI MOHAMMED

OCT CORNEE (OPHTALMO)	450,00	1,00	450,00
FOND D'ŒIL	150,00	1,00	150,00
	TOTAL BELMEKKI MOHAMMED :		,600,00

AJEH ABDELHAFID

OCT CORNEE (OPHTALMO)	50,00	1,00	50,00
	TOTAL NAJEH ABDELHAFID :		50,00
	TOTAL Honoriaires :		650,00

Arrêtée la présente facture à la somme de
mille deux cents et xx / 100

Total général :

1 200,00

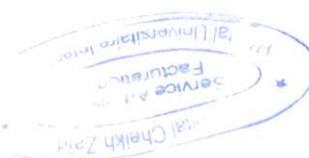
Total encaissement :

1 200,00

Solde

0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MA





N° DE FACTURE : 2023/P/11944
IPP : 1494150
N° DOSSIER : A233814880
NOM & PRENOM : MEGZARI ABDELHAMID

MODALITE DE PAIEMENT : CLIENTS PAYANTS
DATE ENTREE : 26/01/2023
DATE SORTIE : 26/01/2023
DATE FACTURATION : 26/01/2023

FACTURE

DESIGNATION DES PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT DH
ACTES			
OCT CORNEE (OPHTALMO)	1 000,00	1,00	1 000,00
FOND D'ŒIL	200,00	1,00	200,00
TOTAL ACTES : 1 200,00			

ACTES

OCT CORNEE (OPHTALMO)

1 000,00 1,00

1 000,00

FOND D'ETU

200,00 1,00

200,00

TOTAL ACTES : 1 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de
mille deux cents et xx / 100

TOTAL FACTURE	1 200,00
TOTAL ENCAISSEMENT	1 200,00
SOLDE	0,00

Les montants affichés sur cette facture sont en MA

Hopital de jour - Urgences

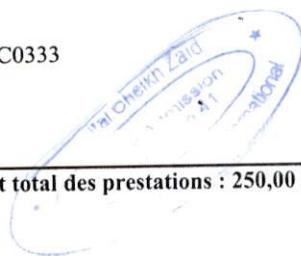
IPP : 1 494 150

N° de dossier : C233814374

DI : 3 152 679

Nom et Prénom :	MEGZARI ABDELHAMID		
Date de naissance :	16/04/1952	CIN :	B113181
Sexe :	M	Telephone :	0661973427
Adresse :	NR 103 RUE ALI ABDERRAZAK ETG 4 APT 8 CASA		
Mode de paiement :	CLIENTS PAYANTS		
Medecin :	BELMEKKI MOHAMMED	Consultation	C0333
Spécialité :	OPHTALMOLOGIE		
Motif entrée :	CONSULTATION RÉGULIÈRE		

Montant total des prestations : 250,00 Dh



Hopital de jour - Urgences

IPP : 1 494 150

N° de dossier : A233814451

DI : 3 152 734

Nom et Prénom : MEGZARI ABDELHAMID

Date de naissance : 16/04/1952 CIN : B113181

Sexe : M Telephone : 0661973427

Adresse : NR 103 RUE ALI ABDERRAZAK ETG 4 APT 8 CASA

Mode de paiement : CLIENTS PAYANTS

Medecin : BELMEKKI MOHAMMED

Spécialité : OPHTALMOLOGIE

Motif entrée : OCT CORNEE (OPHTALMO)
FOND D'ŒIL

Consultation E0333

Montant total des prestations : 1 200,00 Dh