

# 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

- Reclamation : 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

M22- 0027364

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	1586	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	148209
Nom & Prénom :		BELY/ASMINNE Abdallah	
Date de naissance :		11/01/1952	
Adresse :		CASA GREEN TOWN VILLE VERTE Bouskoura I CASA	
Tél. :		6 65 03 44 36 Total des frais engagés : 2 200 DH Dhs	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr MAZZONZ Hanane  
OPHTALMOLOGISTE  
511 Bd Al Oued - Casablanca  
Tél : 05 22 52 25 26

Date de consultation : 30 JAN 2023

Nom et prénom du malade : Fakhreddine Kavima Age : 17/10/61

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypertension D.G.

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31 JAN 2023	examen et diagnostic	300,00	300,00	Dr MAZZOUZ Hanane OPHTALMOLOGISTE 511 Bd Al Qods Casablanca Tél : 05 22 52 25 26 INPE091166421
	TET	=	100,00	
			400,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE D'AIN CALIFORNIE Dr. FALAH Youssef 0 Pictor Addart Réa Lina naps California Ain Chok éf: 05 22 87 11 12 - Casa SE: 001512678000029	30.01.23	169,70

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Dr Mouhssine D'KHISSY Médecin Ophtalmologue 400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88 CASABLANCA
Dr Mouhssine D'KHISSY Ophthalmodontiste 400, Bd Brahim Roudani, 2e Etage Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88 CASABLANCA	31 JAN 2023	K40	1200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
C1 BINI Fettouha JOUAD HADJ OMAR RIBI	31/01/23	as auteuse				500,00

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

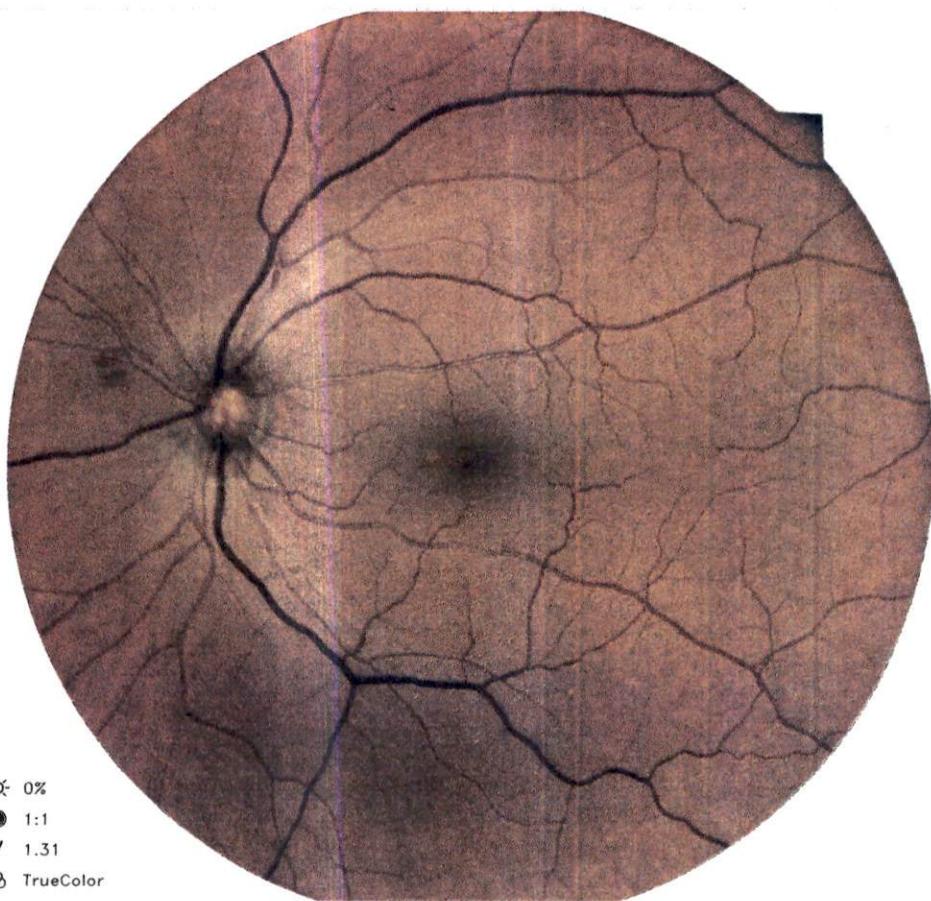
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

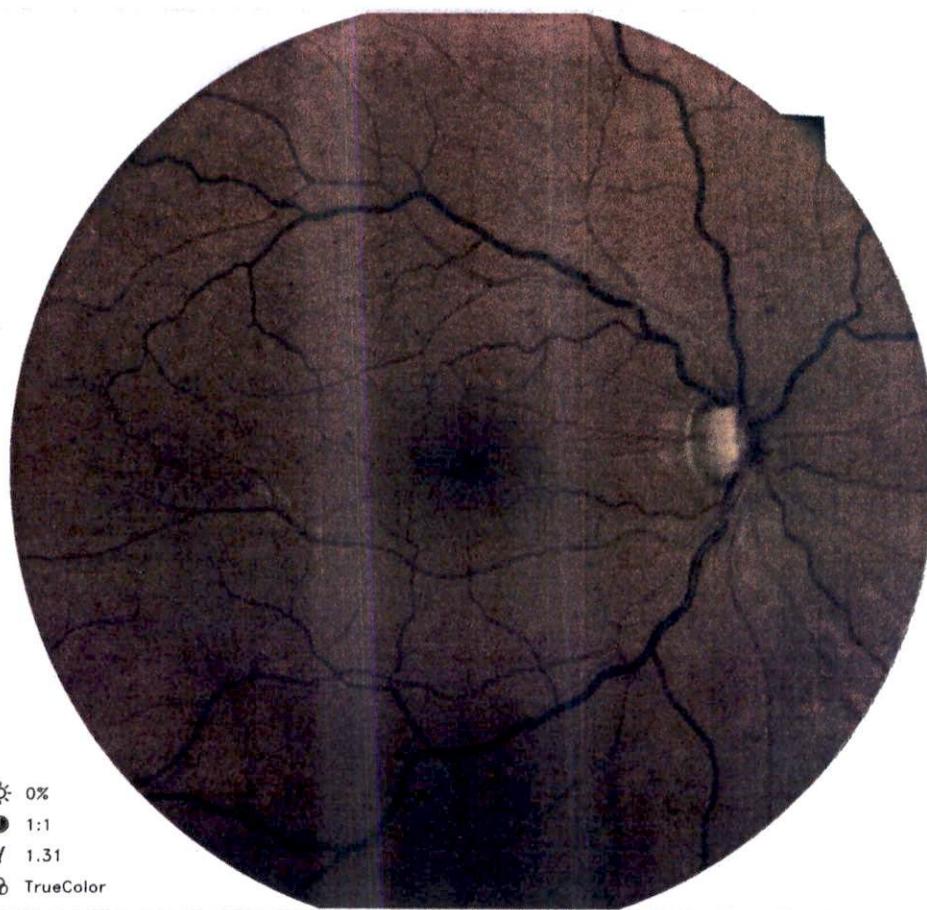
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**OS**  
**Central**  
2023/01/30 15:51  
Pupil size: 3.2 mm



☀ 0%  
● 1:1  
γ 1.31  
▢ TrueColor

**OD**  
**Central**  
2023/01/30 15:51  
Pupil size: 3.4 mm



☀ 0%  
● 1:1  
γ 1.31  
▢ TrueColor

CENTRE DES MALADIES  
ET CHIRURGIE DES YEUX

Al Qods California

Dr Hanane MAZZOUZ

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,  
chirurgie réfractive et Lasers de  
l'université Victor Segalen de Bordeaux  
Diplôme de surface oculaire  
de l'université François Rabelais, Tours  
Chirurgie des voies lacrymales  
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides  
Membre de la société française d'ophtalmologie



مركز طب وجراحة العيون  
(القدس كاليفورنيا)

الدكتورة حنان مزوز

(احسانة نادراً من وجراحة العبرى)

دبلوم وجراحة الجلالة والليزر

وتقدير البصر من جامعة فيكتور سكانلن ببوردو

العدسات الصلبة والبلبة

جراحة مجازي الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

RETINOGRAPHIE RETINIENNE

COMPTE RENDU

Patient (e) : Fakhraeddine Karima  
Date de naissance : 17 - 10 - 1961  
Date de l'examen : 30 - 01 - 2013  
Appareil de mesure : EIDON

Oeil droit :

hémangiome pachyfond hémorragie  
 $\% = 9/10 :$

Oeil gauche :

$\% = 5/10 :$

Dr MAZZOUZ Hanane  
OPHTHALMOLOGISTE  
511 Bd Al Qods Casablanca  
Tél : 05 22 22 22 46

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods California, 2<sup>nd</sup> étage - Casablanca

E-mail: opthalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

Ophthalmologiste

Diplômée de chirurgie de la cataracte,  
chirurgie réfractive et Lasers de  
l'université Victor Ségalen de Bordeaux  
Diplôme de surface oculaire  
de l'université François Rabelais, Tours  
Chirurgie des voies lacrymales  
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides  
Membre de la société française d'ophtalmologie



Date : 30-01-2023

Note d'honoraires

Patient(e) : FAKHRI Eddine Kaima

Examens réalisés et honoraires correspondants :

Examen ophtalmologique	:	300,00 Dh	( Trois cents dirhams )
Examen du fond de l'oeil	:	100,00 Dh	( Cents dirhams )
Total réglé	:	400,00 Dh	( Quatre cents dirhams )

Dr MAZZOUZ Hanane  
OPHTHALMOLOGISTE  
511 Bd Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 52 25 26

**CENTRE DES MALADIES  
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Califorrie

**Dr Hanane MAZZOUZ**

**Ophthalmologiste**

Diplômée de chirurgie de la cataracte,  
chirurgie réfractive et Lasers de l'université Victor Segalen de Bordeaux  
Diplôme de surface oculaire de l'université François Rabelais, Tours  
Chirurgie des voies lacrymales  
Adaptation des lentilles de contact souples et rigides  
Membre de la société française d'ophtalmologie



**مركز طب وجراحة العيون**

(القدس كاليفورنيا)

**الدكتورة حنان مزوز**

(احسناوية في امراض وجراحة العيون)

دبلوم وجراحة الجلاة والليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة محاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le lundi 30 janvier 2023

**Madame FAKHROEDDINE Karima**

Dr Dkhiss Mohssine  
400 Bd Brahim Roudani

UBM ODG

Dr Mouhssine D'KHISSEY  
400, Bd Brahim Roudani, 2<sup>e</sup> Etage  
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 78 88  
CASABLANCA

Dr MAZZOUZ Hanane  
OPHTHALMOLOGISTE  
51 Bd Al Qods - Casablanca  
Tél: 05 22 52 25 26

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88

511 شارع القدس، قامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods Californie, 2<sup>nd</sup> étage - Casablanca

E-mail: ophthalmmazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

**Dr Mouhssine D'KHISSY**

Ophtalmologiste

Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd  
Attestation de formation spécialisée approfondie  
Université de Nantes  
Maladies et chirurgie des yeux  
Echographie – Angiographie – Laser



الدكتور الدخسي محسن

طب العيون

أستاذ مساعد سابق بجامعة ابن رشد

الدار البيضاء

أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le .....

21 JAN 2013

### NOTE D HONORAIRE

NOM PRENOM : Mme FAKHROEDDINE Karima

ACTE : K40

MONTANT : 1200.00DHS (MILLE DEUX CENTS DHS)

Dr Mouhssine D'KHISSY  
Ophtalmologiste  
400, Bd Brahim Roudani, 2<sup>e</sup> Etage  
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88  
CASABLANCA

# **Dr Mouhssine D'KHISSY**

Ophtalmologiste



Ex-Professeur – Assistant au CHU Ibn Rochd  
 Attestation de formation spécialisée approfondie  
 Université de Nantes  
 Maladie et chirurgie des yeux  
 Echographie – Angiographie – Laser

الدكتور الدخيري محسن  
 طب العيون

أستاذ مساعد سابق بمستشفى ابن رشد  
 الدار البيضاء  
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le.....

31 JAN. 2023

Nom : FAKHROEDDINE  
 Prénom : KARIMA  
 Médecin traitant : DR MAZZOUZ

## RENSEIGNEMENT CLINIQUE :

### COMPTE RENDU UBM / EXAMEN REALISE EN AMBIANCE SCOTOPIQUE

#### Oeil Droit :

#### SONDE 50 MHZ

Profondeur de chambre antérieure centrale = 3.23 mm  
 Flèche cristallienne : 130 microns  
 Angle irido cornéen OUVERT sur tous les quadrants  
 Absence de configuration d'iris plateau

#### Oeil Gauche :

#### SONDE 50 MHZ

Profondeur de chambre antérieure centrale = 3.22 mm  
 Flèche cristallienne : 250 microns  
 Angle irido cornéen OUVERT sur tous les quadrants  
 Absence de configuration d'iris plateau

**Dr Mouhssine D'KHISSY**  
 Ophtalmologiste  
 400, Bd Brahim Roudani, 2<sup>e</sup> Etage  
 Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88  
 CASABLANCA

# CABINET D'ORTHOPTIE

Fettouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de  
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de  
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 31-01-23

## FACTURE

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr FAKROEDDINE KARINA

La somme de 500 Dhs ( cinq cents dirhams )

Pour un Champ Visuel .

Examen prescrit par son médecin traitant .

*CABINET D'ORTHOPTIE  
Fettouma JOUAHRI  
Houda LAHLOU  
19 Rue Hadj Omar Rifi Casablanca  
Tél: 05 22.30.63 10/05 22.31.11.49*

19 ,Rue Hadj Omar Rifi-Casablanca- Tél: 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013

**CENTRE DES MALADIES  
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods California

**Dr Hanane MAZZOUZ**

**Ophtalmologiste**

Diplômée de chirurgie de la cataracte,  
chirurgie réfractive et Lasers de l'université Victor Segalen de Bordeaux

Diplôme de surface oculaire

de l'université François Rabelais, Tours

Chirurgie des voies lacrymales

Adaptation des lentilles de contact souples et rigides  
Membre de la société française d'ophtalmologie

**مركز طب وجراحة العيون**

(الفرنسي كاليفورنيا)

**الدكتورة حنان مزوز**

(احسانية في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم وجراحة الجلاة والليزر

وتقدير الماء من جامعة سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة محاري الدم

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون



le lundi 30 janvier 2023

**Madame FAKHROEDDINE Karima**

Champ visuel automatisé

**CABINET D'OPTIQUE**  
Fettouma JOUAHRI  
Houda LAHLOU  
19, Rue Hajj Omar Ben Hocine  
Tél: 05 22 50 63 10 / 05 22 54 11 49

**Dr MAZZOUZ Hanane**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
511 Bd Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 52 25 26

Tél : 0 522 522 526 - GSM: 07 70 85 14 88  
511 شارع القدس، إقامة القدس كاليفورنيا، الطابق الثاني - الدار البيضاء

511, Bd Al Qods, Résidence Al Qods California, 2<sup>nd</sup> étage - Casablanca

E-mail: ophtalmomazzouz@gmail.com - ICE: 001649317000074 - CNSS: 5874476 - INPE: 091166421

## CABINET D'ORTHOPTIE

**Fetouma JOUAHRI**

Diplômée de la faculté de  
Médecine de Bordeaux.

**Houda LAHLOU**

Diplômée de la faculté de  
Médecine de Montpellier.

Casablanca , le 31 - 01- 2023

Docteur ,

Le champ visuel automatisé de **Mme FAKHROEDDINE KARIMA** a été fait avec une correction optique de +3.50, aux deux yeux.

### **TRACE OD :**

-Seuil foveal normal à 34dB.

-On retrouve un important rétrécissement global du champ visuel, avec conservation de l'ilot central à bonne sensibilité, avec des indices anormaux.

Le THG est hors limites normales.

Le VFI est à 37%

### **TRACE OG :**

-Seuil foveal normal à 37dB.

-On relève un double ressaut nasal qui touche l'aire maculaire nasale et se prolonge par un déficit supérieur, avec des indices anormaux.

Le THG est hors limites normales.

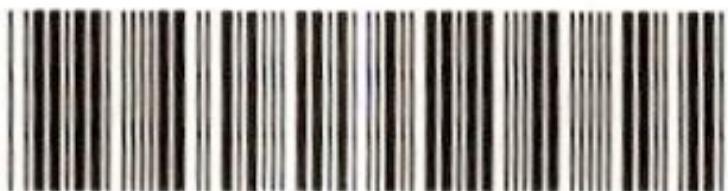
Le VFI est à 83%

### **CONCLUSION :**

Le champ visuel de **Mme FAKHROEDDINE** montre une altération bilatérale, plus importante à l'œil droit.

Avec mes remerciements .





-CT 010330-

NAME

30\_JAN\_2023 PM 10:56  
NO. 0330  
SN:2860054

TONO. DATA

		mmHg		AVG.
R	44M	43M	47M	45
L	(34)M	33M	33M	33
		ADJ.		Avg.
R	ERR	ERR	ERR	
L	ERR	ERR	ERR	

IOP ADJ FORMULA

A: 545 B: 500

TOPCON