

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0027364

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1586**

Société : **RAM**

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **BELASMINE Abdallah**

Date de naissance : **11/02/1952**

Adresse : **CASA GREEN TOWN VILLA 66 VILLE VERRE**

BOUSKOURA / CASA

Tél. : **0665034436**

Total des frais engagés : **2 Euro DH** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : **30 JAN 2023**

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

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **Hypertension D.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) : **[Signature]**

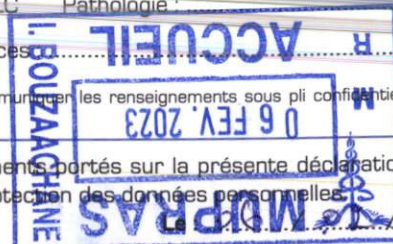
Adresses Mails utiles

- 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

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 |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 31 JAN 2023 | examen radiographique | | 300,00 | Dr MAZZOUZ Hanane OPHTALMOLOGISTE 511 Bd Al Oudj - Casablanca Tél : 05 22 52 25 26 INPE 091166421 |
| | T.T. = | | 100,00 | |
| | | | 400,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE HANE CALIFORNIE Dr. FALAH Youssef 0 Pict. Laddart R6 - Line nana - California Ain Chou el: 05 22 87 11 12 - Casa SE: 001612878000029 | 30.01.23 | 169,70 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|--------------|------------------------------|------------------------|
| Dr Mouhssine D'KHISSY Ophthalmologiste 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 | |
| CABINET D'ORTHODONTIE Fethoussa JOUAUD Houada LAHLOU 19, Rue Hady Omar Rine T. 05 22 30 63 10/05 22 30 63 1149 | 31/01/23 | | | | | 500,00 |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

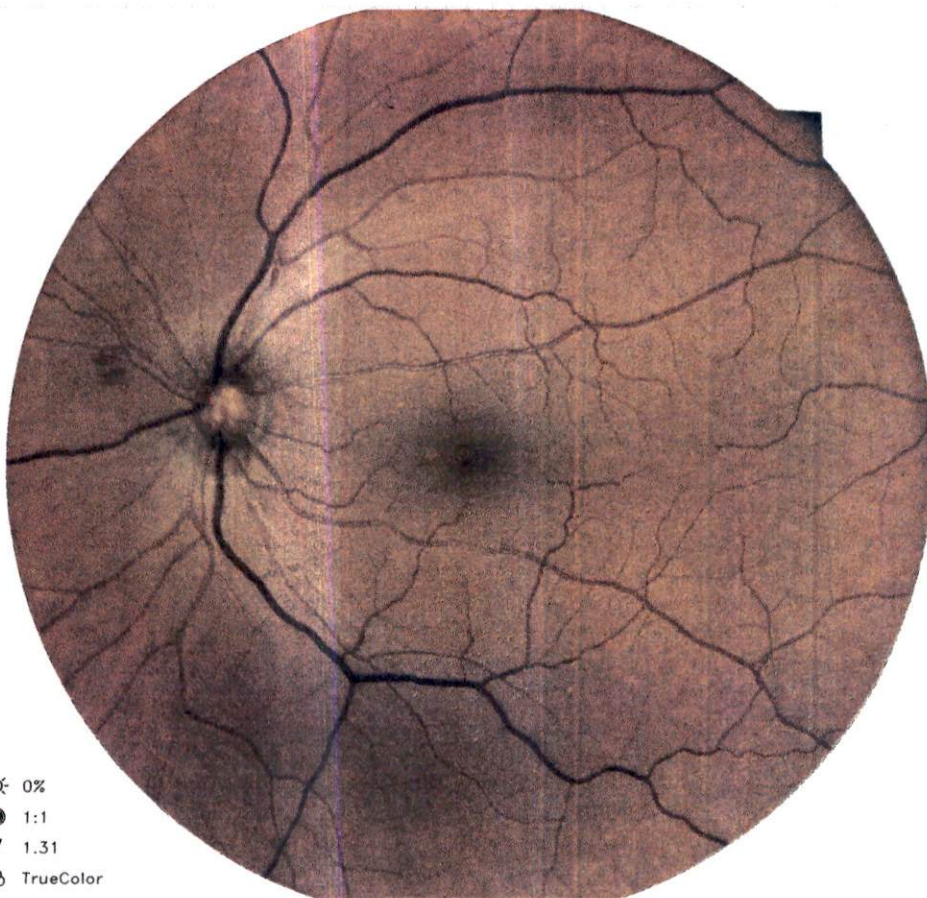
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

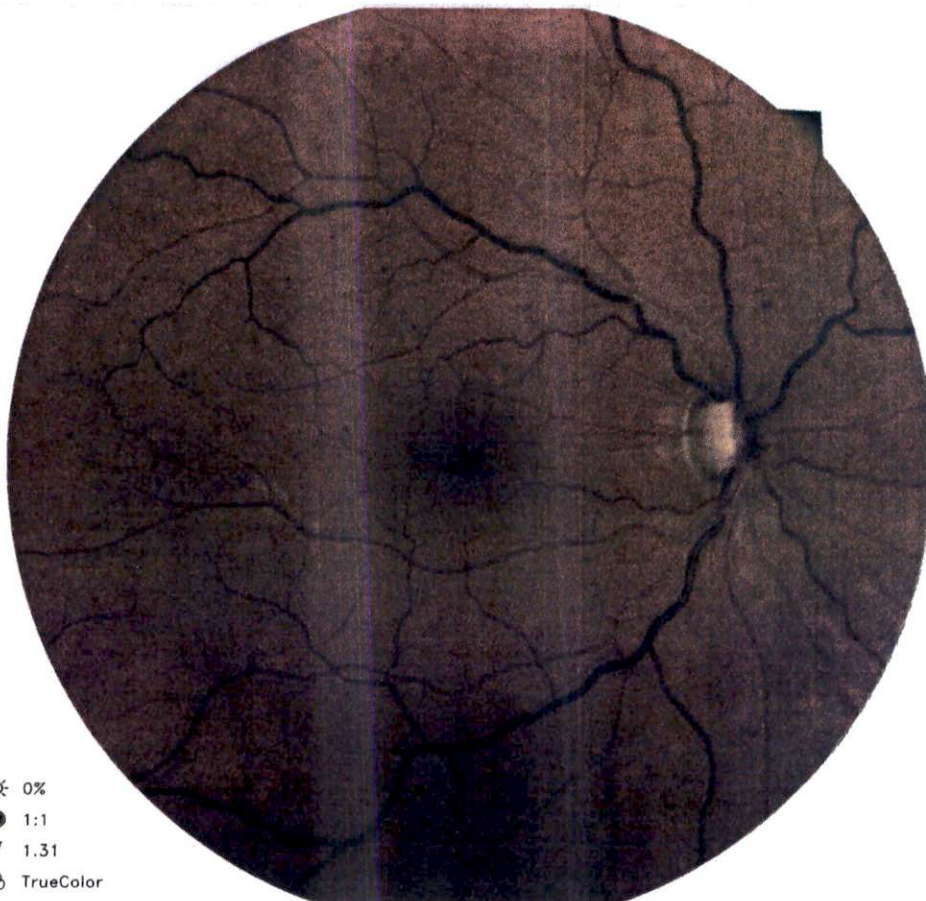
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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



دبلوم جراحة الجلابة و الليزر
وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو
العدسات الصلبة واللينة
جراحة مجاري الدمع
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

RETINOGRAPHIE RETINIENNE

COMPTE RENDU

Patient (e)

: FAKHRAEDDINE KARIMA

Date de naissance :

17-10-1961

Date de l'examen :

30-01-2023

Appareil de mesure : EIDON

Oeil droit :

hémorragies multiples hémoragies
c/o = 9/10

Oeil gauche :

c/o = 5/10

Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTALMOLOGISTE
511 Bd Al Qods - Casablanca
Tél : 05 22 52 20 46

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 Californie, 2^{ème} étage - Casablanca

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

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Californie

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

(استشارية في أمراض وجراحة العيون)

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر
وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو
العدسات الصلبة واللينية
جراحة مجاري الدمع
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

Date : 30 - 01 - 2023

Note d'honoraires

Patient(e) : FAKH R & edine K aima

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
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 Californie, 2^{ème} étage - Casablanca

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

**CENTRE DES MALADIES
ET CHIRURGIE DES YEUX**

Al Qods Californie

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

المصاحبة في أمراض وجراحة العيون

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر
وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو
العدسات الصلبة واللينية
جراحة مجاري الدمع
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le lundi 30 janvier 2023

Madame FAKHROEDDINE Karima

Dr Dkhissey Mohssine
400 Bd Brahim Roudani

UBM ODG

Dr Mouhssine D'KHISSEY
Ophthalmologiste
400, Bd Brahim Roudani, 2^e Etage
Tél: 0522 25 48 88 / Fax: 0522 25 70 88
CASABLANCA

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 Californie, 2^e étage - Casablanca

E-mail: ophthalmomazzouz@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 الدخيسي محسن
طب العيون

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

Casablanca, le

21 JAN 2023

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, 2e 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 الدخيسي 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 cristalinienne : 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 cristalinienne : 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, 2e 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 Riffi-Casablanca
Tél: 05 22 30 63 10/05 22 54 11 49~~

19 ,Rue Hadj Omar Riffi-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 Californie

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

أخصائية في أمراض وجراحة العيون

دبلوم جراحة الجلالة و الليزر

وتقويم البصر من جامعة فيكتور سكالين ببوردو

العدسات الصلبة واللينة

جراحة مجاري الدمع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض وجراحة العيون

le lundi 30 janvier 2023

Madame FAKHROEDDINE Karima

Champ visuel automatisé

CABINET D'OPHTHOLIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hady Omar Rifi - Casablanca
Tél.: 05 22 52 52 63 10/05 22 54 11 49

Dr MAZZOUZ Hanane
OPHTHALMOLOGISTE
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 Californie, 2^{ème} étage - Casablanca

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

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- 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 fovéal normal à 34dB.

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

Le THG est hors limites normales.

Le VFI est à 37%

TRACE OG :

-Seuil fovéal 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 .

CABINET D'ORTHOPTIE
Fettouma JOUAHRI
Houda LAHLOU
19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca
Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49



-CT 010330-

NAME

30_JAN_2023 PM 10:56

NO. 0330

SN: 2860054

TONO. DATA

| | | mmHg | | AVG. |
|---|-------|------|-----|-----------|
| R | 44M | 43M | 47M | <u>45</u> |
| L | (34)M | 33M | 33M | <u>33</u> |
| | | ADJ. | | AVG. |
| R | ERR | ERR | ERR | |
| L | ERR | ERR | ERR | |

IOP ADJ FORMULA

A: 545 B: 500

TOPCON