

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0026951

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 3456 Société : 151826
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAAMANE ABDELHAK
Date de naissance : 20/06/1956 à Casa
Adresse : 7, rue 67
May My ABDELHAK - Casa
Tél. : 0698953570 Total des frais engagés : 382.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/21
Nom et prénom du malade : NAAMANE ABDELHAK Age: 66
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection chronique
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Glauque
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 Le : 26/12/2022
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
26/12/22	C		2501.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/2023	732.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26 DEC 2022		500

AUXILIAIRES MEDICAUX

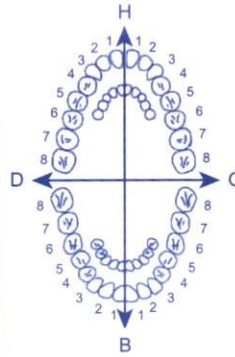
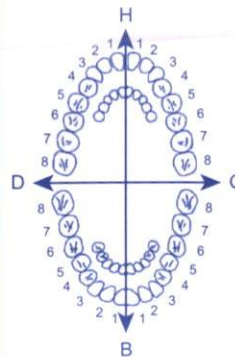
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

الدكتور سيدي محمد الزهيري
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
LE 26/12/2022 o-rétinienne

FACTURE

NAAMANE Abdelhak

<u>DESIGNATION</u>	<u>PRIX</u>
CHAMP VISUEL	500 DH

TOTAL : 500,00 DH

CINQ CENTS DIRHAMS

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgie des glaucomes

UBM : Echographie à haute
fréquence

Echographies A et B

Microcopie spéculaire

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03
ICE : 001624127000040



INPE : 091062729

الدكتورة ليلى الناصري

Dr. Leila Naciri

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Ancienne interne à l'institut
du Glaucome à Paris



Spécialiste du glaucome

Chirurgie de la cataracte

Rétine médicale : DMLA, diabète, uveite

Pathologie générale et pédiatrique

اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
طبيبة سابقة بمعهد داء الزرق
بباريس

26/12/12

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : (RNFL et CCG)

Champ visuel automatisé

Ultrasound Biomicroscopy (Ubm)

Rétinographie non mydriatique

Gonioscopie

Pachymétrie

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

Angiographie numérisée

Echographie A et B

Microscopie spéculaire

Chap mel

ات

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammédia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : dr.leila.naciri@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 39400063

ICE : 002070676000026



الدكتور سيدي محمد الزهيري
Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi
OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو II - فرنسا
داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

26/12/2022

Nom et prénom: NAAMANE Abdelhak

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Chirurgie vitrée-rétinienne

CHAMP VISUELOCTOPUS TOP 10.2

L'examen du champ visuel de NAAMANE
Abdelhak révèle :

-Œil droit : 10-2

Bons indices de fiabilité
Seuil fivéal abaissé 22 dB
Champ visuel tubulaire avec menace
sur le point de fixation
le MD -19.8 dB

-Œil gauche :

Bons indices de fiabilité
Seuil fivéal abaissé 24 dB
Champ visuel tubulaire avec une
menace sur le point de fixation
le MD -21.8 dB

Conclusion : CHAMP VISUEL STABLE
ODG

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : Tomographie par
cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute
fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire



10-2

Contrôle de fixation: AET

Cible de fixation: Croix

Pertes de fixation: 0/0

Erreur faux pos.: 0 %

Erreur faux nég.: 25 %

Durée du test: 03:08

Fovéa: Activer

Stimulus: III / 4000 asb / Blanc

Fond: 31 asb / Blanc

Stratégie: TOP

Diamètre pupille: 4.66

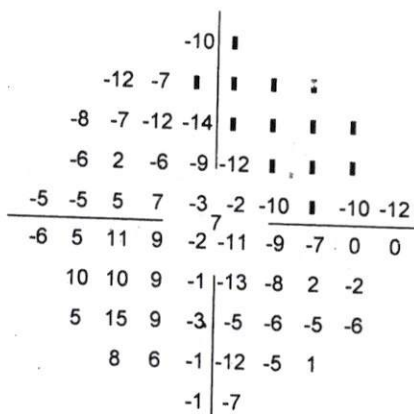
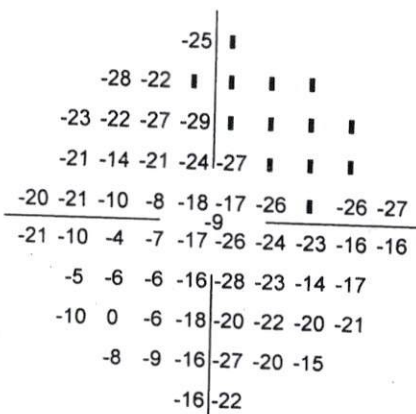
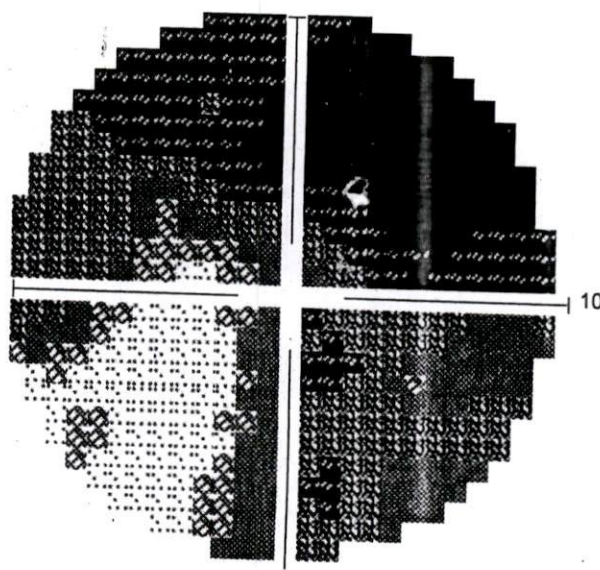
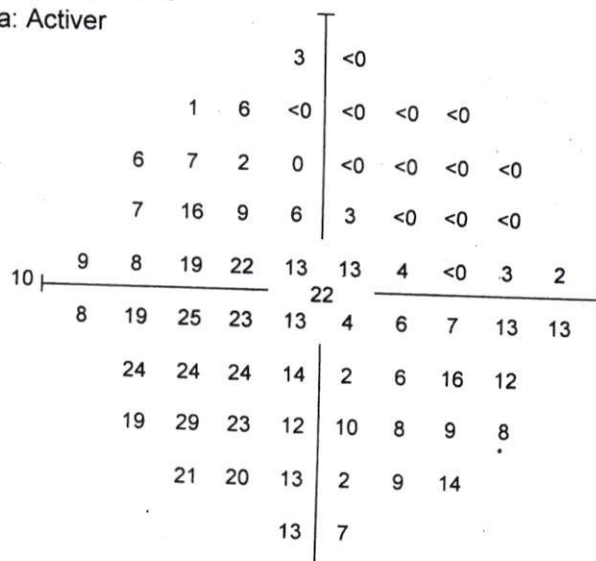
Acuité visuelle: null

RX:

Date: 26/12/2022

Heure: 09:38:37

Âge: 66

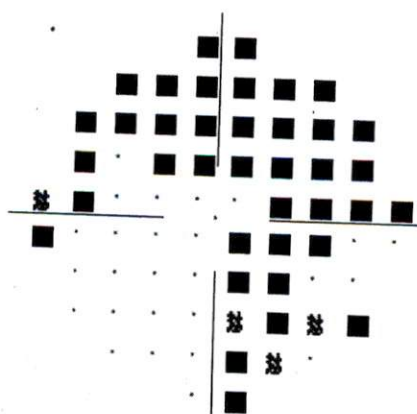
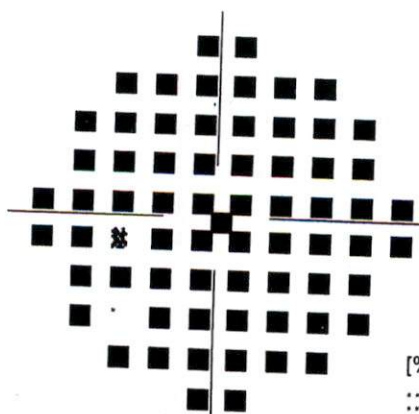


MD -19.8

PSD 7,9

Écart total

Écart schéma



[%]

$$\therefore < 5$$
 ≤ 2 $\beta < 1$

■ < 0.5

Centre du Glaucome DRE

Résidence Oasis;Bd Mol

Analyse de champ unique

Nom: NAAMANE, ABDELHAK

ID: 497

Œil gauche (OS)

Date de naissance: 20/06/1956

10-2

Contrôle de fixation: AET

Cible de fixation: Croix

Pertes de fixation: 0/0

Erreur faux pos.: 0 %

Erreur faux nég.: 25 %

Durée du test: 02:35

Fovéa: Activer

Stimulus: III / 4000 asb / Blanc

Fond: 31 asb / Blanc

Stratégie: TOP

Diamètre pupille: 4.46

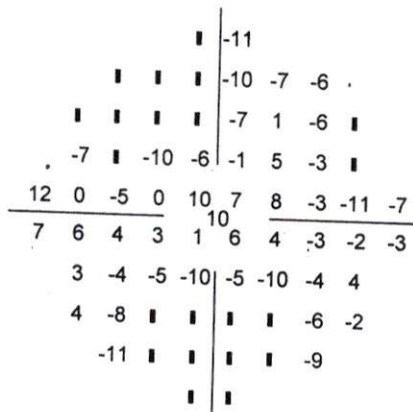
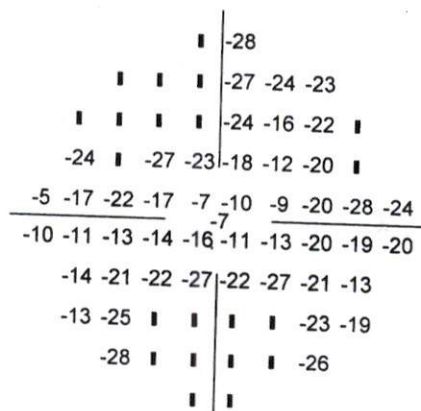
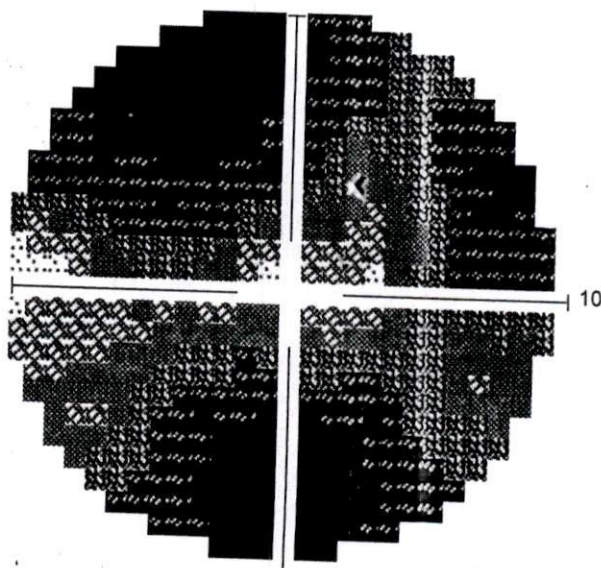
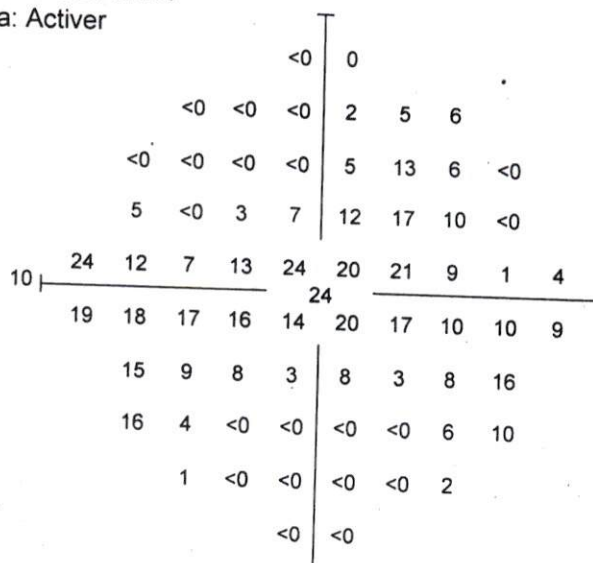
Acuité visuelle: null

RX:

Date: 26/12/2022

Heure: 09:44:54

Âge: 66

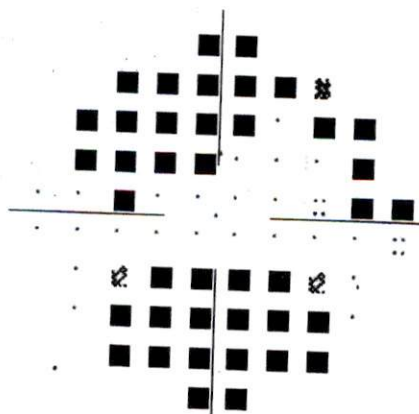
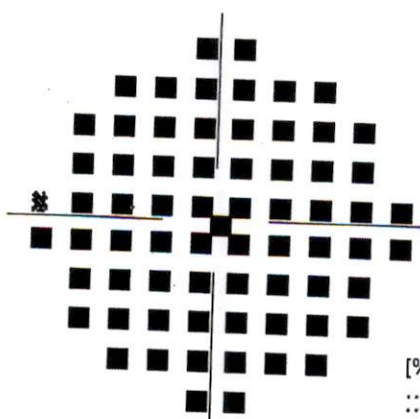


MD -21.8

PSD 7,1

Écart total

Écart schéma



[%]

:: < 5

✱ < 2

✱ < 1

■ < 0.5

Centre du Glaucome DRE
Résidence Oasis; Bd Mol

OCTOPUS 900 SN716

الدكتورة ليلى الناصري

Dr. Leila Naciri

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Ancienne interne à l'institut
du Glaucome à Paris



اختصاصية في أمراض و جراحة العيون
طبيبة سابقة بمعهد داء الزرق
بباريس

Spécialiste du glaucome
Chirurgie de la cataracte
Rétine médicale : DMLA, diabète, uveite
Pathologie générale et pédiatrique

NAAMANE Abdelhak

219 30x2 = 438.60

IDROFLOG COLLYRE

1 goutte 2 fois par jour ,
dans l'œil gauche PDT 2 MOIS

THEALOSE

1 goutte 2 fois par jour ,
dans les deux yeux PDT 3 MOIS

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OCT : (RNFL et CCG)

Champ visuel automatisé

Ultrasound Biomicroscopy (Ubm)

Rétinographie non mydriatique

Gonioscopie

Pachymétrie

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

Angiographie numérisée

Echographie A et B

Microscopie spéculaire

Pharmacie FEDALA
Abdelmajid EL FATHI
Bloc 23 Hay El Falah
023 30 20 14

732.60

إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammédia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : dr.leila.naciri@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 39400063
ICE : 002070676000026



ZIMAJ MEDICAL
PPC
219.30 DHS

ZIMAJ MEDICAL
PPC
219.30 DHS

VR2762C10MA2/0919 MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

VR2762C10MA2/0919 MA



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH