

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-775427

254869

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0528

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUARAT BABIBA

Date de naissance :

5/11/1968

Adresse :

51 Rue EL HOUZAN BTG 2 App 6
Boulevard CASA

Téléphone :

05663497193

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/12/2021

Nom et prénom du malade :

OUARAT BABIBA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gastro

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) :

Omar

Le : 27/10/2021

VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/12/22	576,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Sidi M. El SOUHAIBI	29 DEC 2022	0.01	1000,-
Dr. Sidi M. El SOUHAIBI	29 DEC 2022	0.01	500,-

AUX MÉTIERS MÉDICAUX

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

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'ODDF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور سيدى محمد الزهيرى

Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairi

OPHTHALMOLOGISTE

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 سابقًا بمستشفيات فرنسا

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

LE 29/12/2022

FACTURE

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

OUARCH Habiba

<u>DESIGNATION</u>	<u>PRIX</u>
CHAMP VISUEL	500 DH
OCT	1000 DH

TOTAL : 1 500,00 DH

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Dr. SIDI MOHAMMED EZZOUEHARII
Résidence Oasis Bd. Mohammed V
Tél. 05 23 31 03 75 / 78
Dr. SIDI MOHAMMED EZZOUEHARII
Résidence Oasis Bd. Mohammed V
Tél. 05 23 31 03 75 / 78

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 : 00162412700040



الدكتور سيدى 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 سابقًا بمستشفيات فرنسا

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

29 décembre 2022

OUARCH Habiba

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



Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

03 2024
03 2022
0448

Lot / Fab / Exp :

26106502

9



محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

0,2 x 30 مل

Monoprost®

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست

50 ميكروغرام/مل

Monoprost

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

30 x 0,2 مل

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

03 2024
03 2022
0448

Lot / Fab / Exp :

26106502

9



محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

0,2 x 30 مل

Monoprost®

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست

50 ميكروغرام/مل

Monoprost

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

30 x 0,2 مل

Monoprost 50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
PPV : 178.90 DH



6 118001 072583
Distribué par les laboratoires SOTHEMA,
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc

03 2024
03 2022
0448

Lot / Fab / Exp :

26106502

9



محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

0,2 x 30 مل

Monoprost®

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست

50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

6

Monoprost

50 microgrammes/ml

collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost

30 x 0,2 ml

مونوبروست

50 ميكروغرام/مل

محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة

لتانوبروست

30 x 0,2 مل

الدكتور سيدى محمد الزهيرى

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



احترافي في أمراض وجراحة العيون
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا
داخلى سابقًا بمستشفيات فرنسا

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

Spécialiste des glaucomes
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification
Compte rendu OCT + CHAMP VISUEL Mme OUARCH HABIBA
Chirurgie vitreo-retinienne
Le 29-12-2022

L'OCT du disc optique montre les éléments suivants :

OEIL DROIT :

- Une courbe RNFL en dehors des limites normales par rapport aux valeurs normatives
- Une épaisseur moyenne de la couche des fibres nerveuses rétinianes au plancher à 44 µm
- Un rapport C/D vertical est de 0.99 pour une surface papillaire de 2.01 mm²
- Un CCG montre un déficit couvrant toute la surface maculaire

OEIL GAUCHE :

- Une courbe RNFL dans les limites normales par rapport aux valeurs normatives ;
- Une épaisseur moyenne de la couche des fibres nerveuses rétinianes à 114 µm
- Un rapport C/D vertical est de 0.59 pour une surface papillaire de 2.31 mm²
- Un CCG normal

Le champ visuel pratiqué par OCTOPUS 900 montre les éléments suivants :

Oeil droit : 10-2

- Bons indices de fiabilité ; seuil fovéal 26 dB
- Champ visuel agonique , persistance d'un îlot de vision central
- Le MD -22.2 dB et PSD 7.6dB

Oeil gauche :

- Bons indices de fiabilité ; seuil fovéal 36 dB
- Pas de déficit significatif
- Le MD -1.1 dB et PSD 2.1dB

