

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-775427

254869

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9028 Société : R A - 7

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUAROU HABIBA

Date de naissance : 5/11/1968

Adresse : 51 Rue EL KHAYAT ET 62 App 6

Tél. : 06634971930

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/12/2022

Nom et prénom du malade : OUAROU HABIBA

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhume

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]

Le : 29/12/22

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

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. ZOUHA Radiologue 05 23 31 03	14 DEC 2022	OST	1000,-
Dr. Sidi M. ZOUHA Radiologue 05 23 31 03	15 DEC 2022	AL	500,-

[illegible]

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	INP : <input type="text"/>																	
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
			<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>D</td> <td>G</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	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			H																		
			25533412	21433552																	
		00000000	00000000																		
		D	G																		
		00000000	00000000																		
		35533411	11433553																		
B																					
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																					
				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
Chirurgie vitréo-rétinienne

LE 29/12/2022

FACTURE

مركز علاج داء الزرق
Centre du glaucome

OUARCH Habiba

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

TOTAL : 1 500,00 DH

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

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



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
Chirurgie vitréo-rétinienne

29 décembre 2022

OUARCH Habiba

MONOPROST ODG

1 goutte une fois le soir

VISMED ODG

1 goutte 2 fois par jour pendant 2 mois

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

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



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

9a48
03 2022
03 2024

Lot / Fab / EXP :

26106502



Monoprost®
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست®
50 ميكروغرام/ملل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست

30 x 0,2 ملل

Monoprost
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/ملل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست

30 x 0,2 ملل



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



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

9a48
03 2022
03 2024

Lot / Fab / EXP :

26106502



Monoprost®
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست[®]
50 ميكروغرام/ملل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست

30 x 0,2 ملل

Monoprost
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/ملل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست

30 x 0,2 ملل



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



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

9a48
03 2022
03 2024

Lot / Fab / EXP :

26106502



Monoprost®
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose
Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست[®]
50 ميكروغرام/ملل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست

30 x 0,2 ملل

Monoprost
50 microgrammes/ml
collyre en solution en récipient unidose

Latanoprost
30 x 0,2 ml

مونوبروست
50 ميكروغرام/ملل
محلول قطرات للعين في وعاء أحادي الجرعة
لتانوبروست

30 x 0,2 ملل



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
Compte rendu OCT et CHAMP VISUEL Mme OUARCH HABIBA
Chirurgie vitreo-rétinienne
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 rétiniennes au plancher à 44 μ m
- 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 rétiniennes à 114 μ m
- 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

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

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

