

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0028955

Optique

Autres

AS6135

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3095

Société : R.m

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : El Fakini

El GRABI

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : HABITATION

Tél. : 06 73 88 18 36

Total des frais engagés : 1193,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : el Basma Fatima Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie

Pathologie : sclerose

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

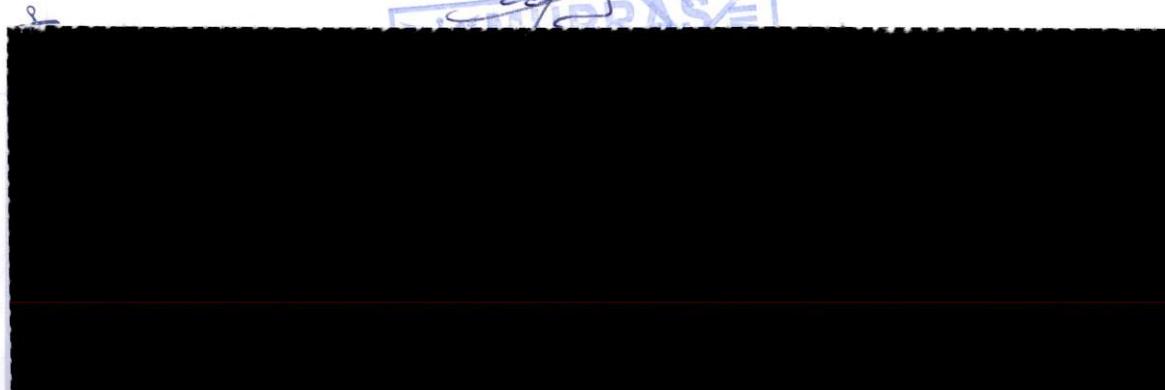
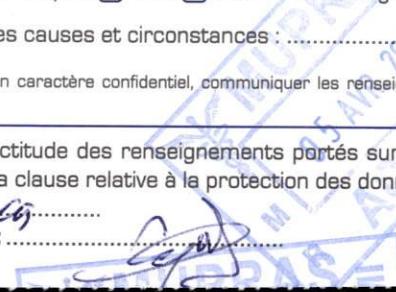
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 03/12/2023

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
23.10.2023			cent soixante	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/04/2023	19.816,6

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/04/2013	OCT P. M. a. P. 1	1000,- Dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol indicating orthodontic treatment status:

- Upper Arch:**
  - Teeth 1-4: Circle with a dot (filled)
  - Teeth 5-8: Circle with a cross (open)
- Lower Arch:**
  - Teeth 1-4: Circle with a cross (open)
  - Teeth 5-8: Circle with a dot (filled)

A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled H at the top and B at the bottom, and the horizontal axis labeled D on the left and C on the right.

**(Création, remont, adjonction)**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la professio

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Mona ZAKI

**Spécialiste en Ophtalmologie**  
**Adulte et Pédiatrique**  
**Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd**  
**Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie de Casablanca**  
**Membre de la Société Française d'Ophtalmologie**



**الدكتورة منى زكي**  
**أخصائية في طب وجراحة العيون**  
**للكبار والأطفال**  
**طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقاً**  
**خريجة كلية الطب**  
**والصيدلة الدار البيضاء**  
**عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون**

## Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiennes  
 de la faculté Paris Diderot  
 DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux  
 Laser - Angiographie  
 DIU de Chirurgie Réfractive  
 Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء، في :

03 avril 2023

Mme EL BASRI FATIMA

22,60

### 1/ FLUCON

1 goutte x 3, œil droit, 15 jours  
 135,00

### 2/ EOLE DUAL

6 fois par jour, les deux yeux  
 44,00

### 3/ GEL LARMES

1 application / jour le soir, les deux yeux

T 198,60



Mona  
 Zaki  
 Ophtalmologue  
 Dr. Saâd El Khair  
 18; Lottissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay  
 Hassani - Casablanca

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18, تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحسيني - البيضاء  
 18; Lottissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay  
 Hassani - Casablanca

**Dr Mona ZAKI**

**Spécialiste en Ophtalmologie**

**Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Intern au CHU Ibn Rochd

Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

**Chirurgie des Yeux**

DIU D'Imagerie et de pathologies rétinienne  
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



**الدكتورة منى زكي**

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيغة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

**جراحة العيون**

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : ..... 3 / 4 / 2023 الدار البيضاء، في :

facture

El Basní facture

des honoraires

OCT

maculaire

1000.- Dh

Dr. ZAKI Mona  
Spécialiste Ophtalmologue  
Adultes et Enfants  
Khadir Lot. Saâd  
Hay Hassani  
Casablanca  
Tous les mardis de 10h à 13h  
05 22 90 15 24

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lottissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

# Dr Mona ZAKI

Spécialiste en Ophtalmologie  
Adulte et Pédiatrique

Ancienne Interné au CHU Ibn Rochd  
Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

## Chirurgie des Yeux

DIU D'Imagerie et de pathologies rétiennes  
de la faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Réfractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



## الدكتورة منى ذكي

أخصائية في طب وجراحة العيون  
للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقاً

خريجة كلية الطب

والصادقة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

## جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات الاصطناعية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بيولوز

compte Rendu OCT Casablanca, Le : 3 / 4 / 2023

الدار البيضاء، في :

EP Bassi fatima

OCT maculaire

OCT Petit décollement de  
l'épithélium pigmentaire en  
sous foveolaire

Pas de DSR

Pas de kystes intrarétiens

Structure des couches  
rétiennes normale

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 - الحسيني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay

Hassani - Casablanca

Ocr - Architecture des  
structures rétinienne normale  
maculaire centrale  
- épaisseur

248 μm

Dr. ZAKI Mona  
Spécialiste Ophtalmologue  
Adultes et Enfants  
Cité Al Kader Lot. Saad  
El-Harhoura  
Tél : 05 22 90 15 24

**Dr. Mona ZAKI**

**Spécialiste en Ophtalmologie**

**Adulte et Pédiatrique**

**Ancienne Internne au CHU Ibn Rochd**

**Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie  
de Casablanca**

**Membre de la Société Française d'Ophtalmologie**

**Chirurgie des Yeux**

**DIU D'Imagerie et de pathologies rétinienne  
de la faculté Paris Diderot**

**DIU d'OCT de la faculté de Bordeaux**

**Laser - Angiographie**

**DIU de Chirurgie Réfractive**

**Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil**



**الدكتورة منى ذكي**

أخصائية في طب وجراحة العيون

للكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

**جراحة العيون**

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات الاصنفية بجامعة بوردو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء، في :

**23 mars 2023**

**Mme EL BASRI FATIMA**

**OCT**

**(macula+papille)**

Dr. Zaki Mona  
 Spécialiste Ophtalmologue  
 Adulte et Pédiatrique  
 Casablanca - Maroc  
 Tel: 05 22 90 15 24

05 22 90 15 24

zaki.mona.ak@gmail.com

06 65 99 25 98 (Tél + WhatsApp)

18، تجزئة سعد الخير شارع 24 - الحي الحسني - البيضاء

18; Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca

**aa**

Patient: el basti , fatima

Physician:

Operator:

Disease:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

Gender: Female

ID:

Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Radial Lines

Scan Quality Index Good 51

Right / OD

12.00 Scan Size (mm)

250 $\mu$ m

Auto Zoom



Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:10:20

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

 OPTOVUE

aa

Patient: el basri, fatima

Physician: .

Operator:

Disease:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Gender: Female

ID:

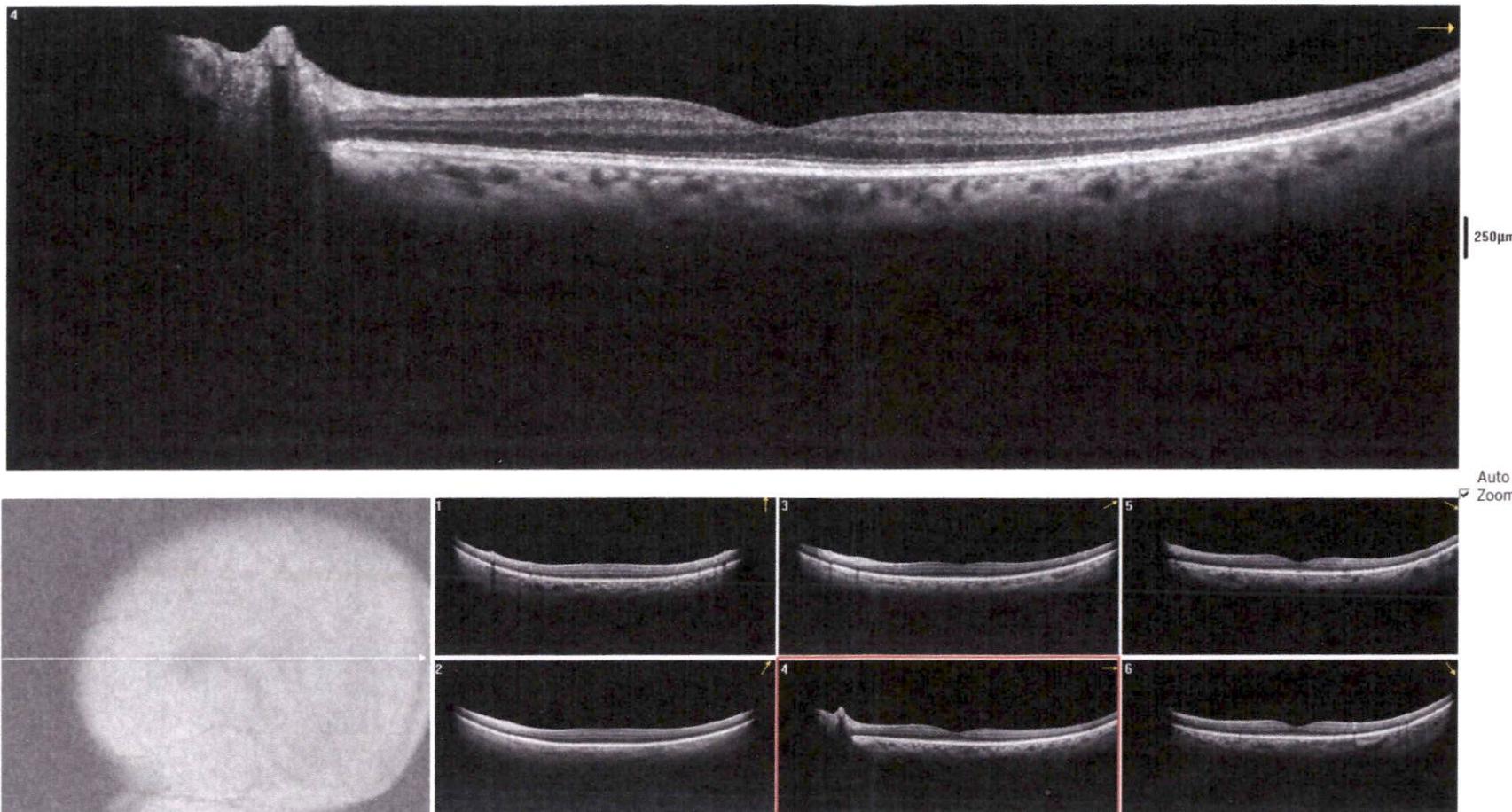
Ethnicity: African Descendant

Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Radial Lines

Scan Quality Index Good 54

Left / OS



Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:09:03

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



aa

Patient: el basri, fatima

Physician: .

Operator: .

Disease: .

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

Gender: Female

ID: .

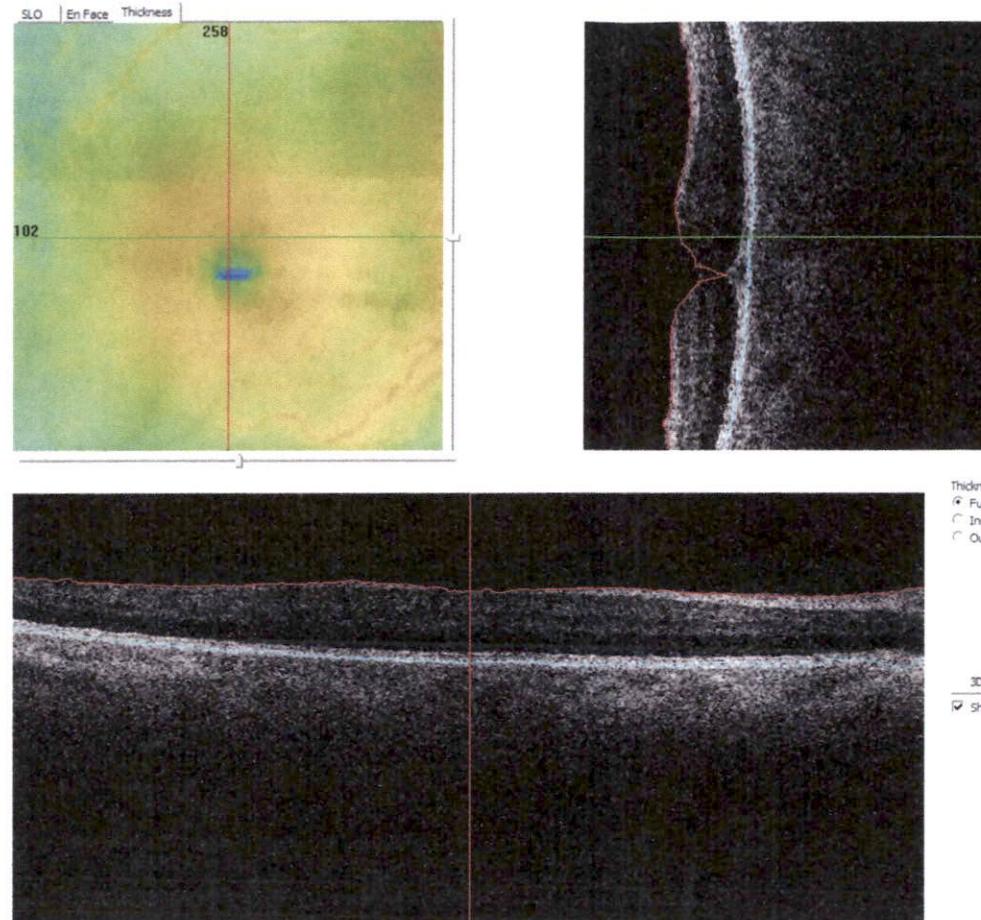
Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

Retina 3D

Scan Quality Index Good 41

Right / OD

7.00 x 7.00 Scan Size (mm)



Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:05:47

Software Version: 2018.2.0.45

Comment: .

Signature: .

Defining the OCT Revolution



aa

Patient: el basri, fatima

**Physician:** •

### **Operator:**

**Disease:**

Gender: Female

ID:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

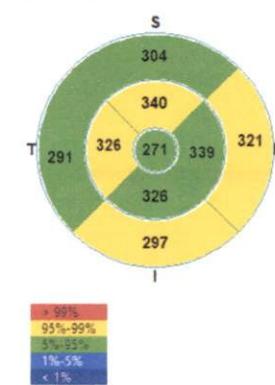
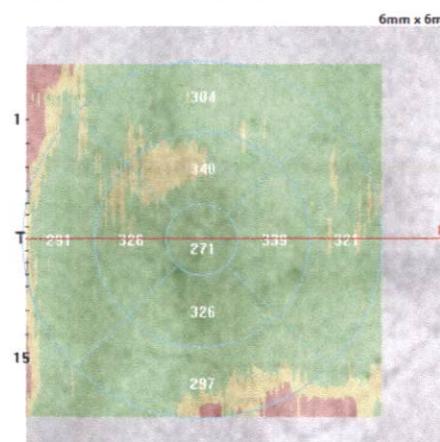
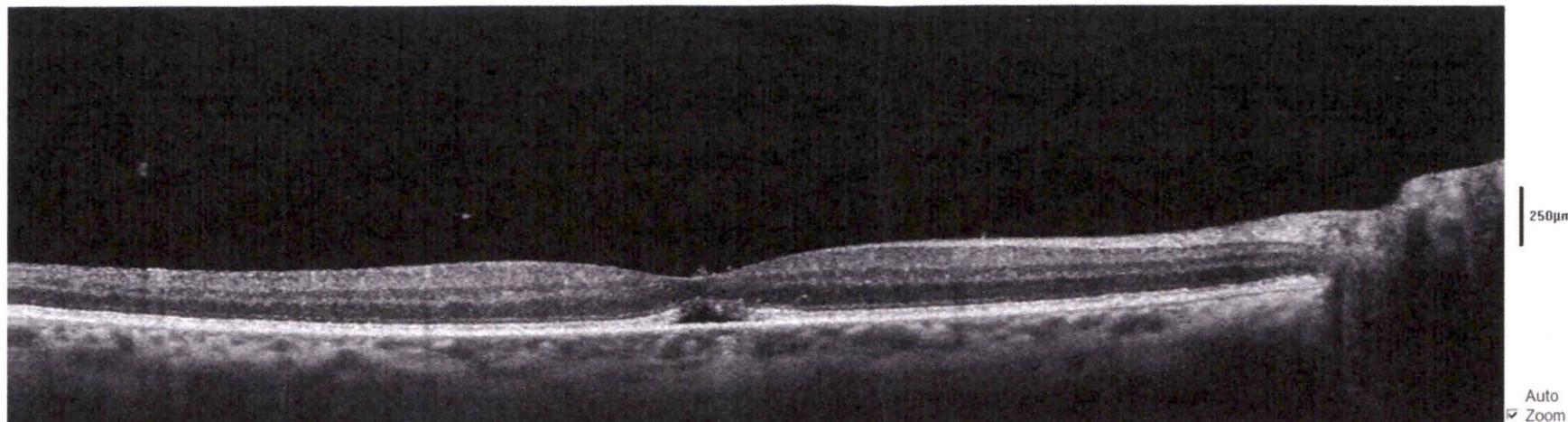
Algorithm Ver. Ai2018, 2, 0, 45

## Retina Map

Scan Quality Index Good 65

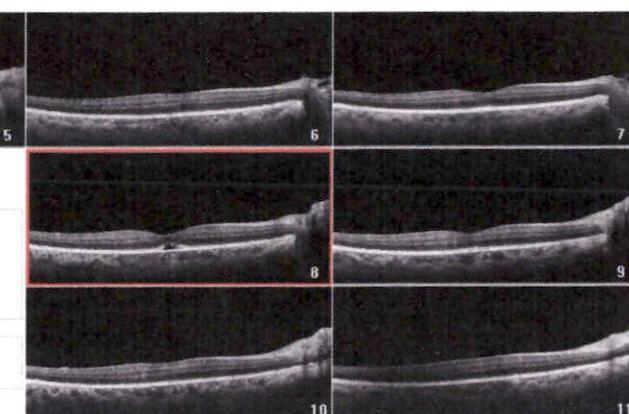
9.00 Scan Size (mm)

Right / OD



Thickness

NDB Reference



---

Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:10:55

Software Version: 2018.2.0.45

**Comment:**

Signature:

## Defining the OCT Revolution

The Optovue logo consists of a stylized orange and yellow circular emblem followed by the company name "OPTOVUE" in a lowercase, sans-serif font.

aa

Patient: el basri, fatima

Physician: .

Operator:

Disease:

Exam Date: 03/27/2023

DOB(age): 01/01/1951 (72)

Ethnicity: African Descendant

Algorithm Ver: Ai2018, 2, 0, 45

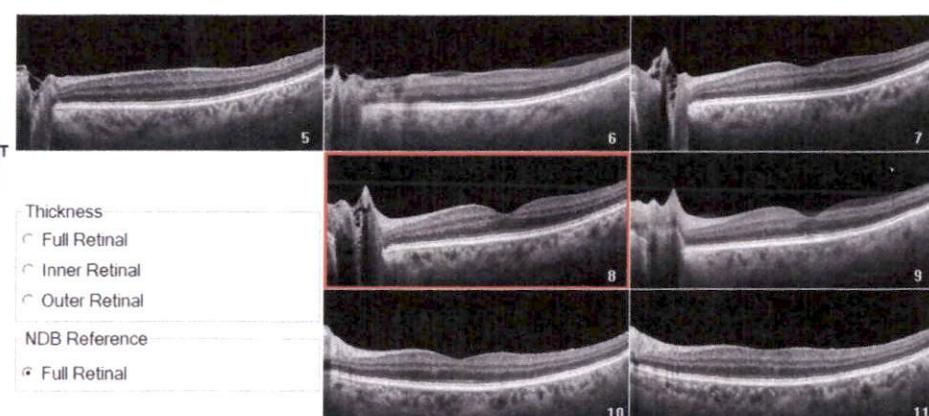
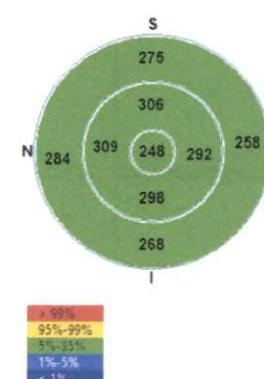
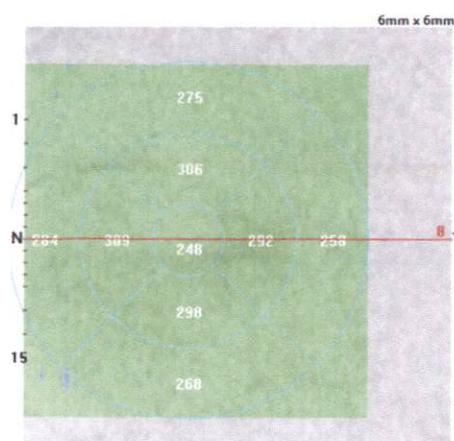
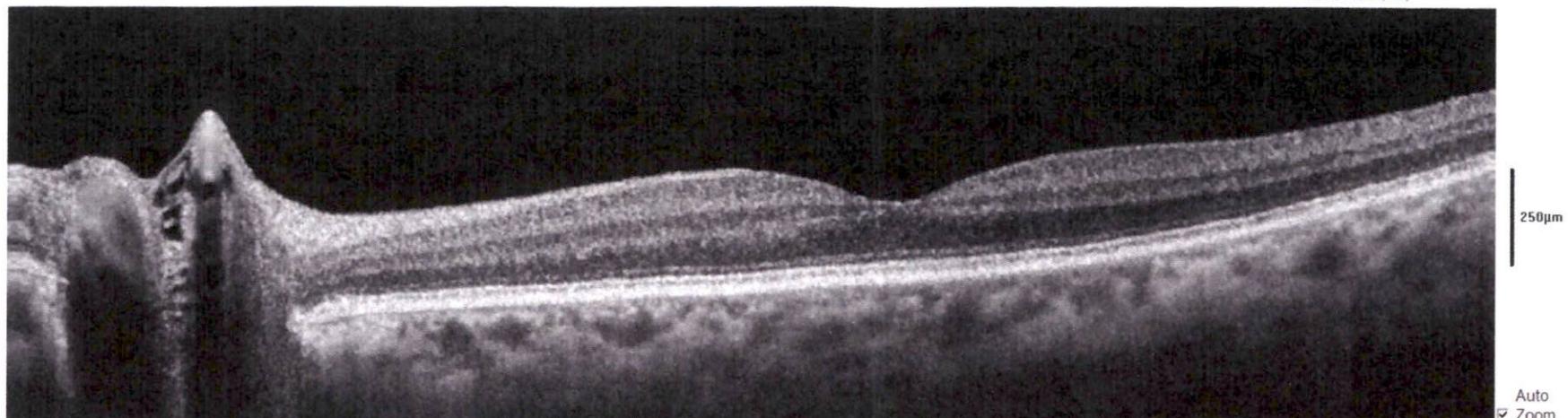
## Retina Map

Scan Quality Index Good 75  View Reproducibility

9.00 Scan Size (mm)

Left / OS

250 $\mu$ m



Report Date: Tuesday 03/28/2023 00:09:48

Software Version: 2018.2.0.45

Comment:

Signature:

OPTOVUE

Defining the OCT Revolution