

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 sociaux, 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>6638</u>	Société : <u>RAN</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>EL KHALFI EL HAFSTAPHA</u>			
Date de naissance : <u>1962</u>			
Adresse : <u>CASA</u>			
Télé : <u>0661066938</u> Total des frais engagés : <u>956 + 633,60 + 1700 Dhs</u>			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :  Dr Siham NAJID Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr El Adiri, Rés Nada A 3ème Etage en Face Rond Point Al Mostakbal Sidi Maarouf - Casa Tél : 05 22 78 78 07			
Date de consultation : <u>06/04/23</u>			
Nom et prénom du malade : <u>el Khalifi hafsa</u> Age : <u>51 ans</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : <u>aff. fio Ocularis</u>			
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 : 06/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/04/2023

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 Relèvement des Actes
06/04/23	G	260.	260.	El Mokaddem Sidi Maârouf SIDI JED Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr Rond Point Al Mostakbal Sidi Maârouf - Casa Tel : 05 22 78 72 07
13/04/23 Control	G			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
14/04/23	2651,70
06/04	3941,50
04/04	
03/04	23,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
14/04/23	OCT	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien attestant le relèvement des actes	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
El Mokaddem Sidi Maârouf SIDI JED	06/04/23					
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr						
Rond Point Al Mostakbal Sidi Maârouf - Casa						
Tel : 05 22 78 72 07						
14/04/23	AVP					
03/04						
06/04/23	AVP					
06/04/23	AVP					
						50,00

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Analyse de champ unique

Oeil: Gauche

Nom: EL KHALFI NAIMA

DDN: 02-12-1971

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille: 5.0 mm

Date: 13-04-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 13:16

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

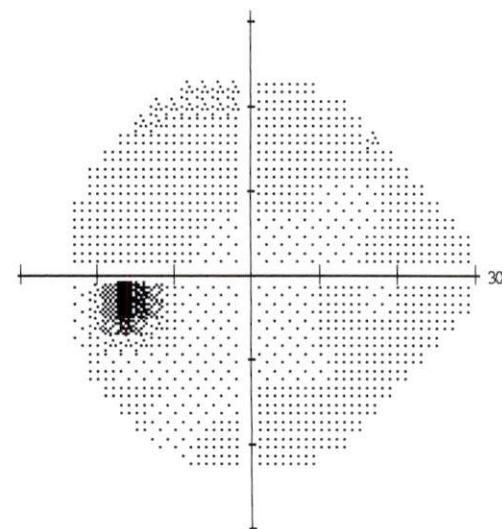
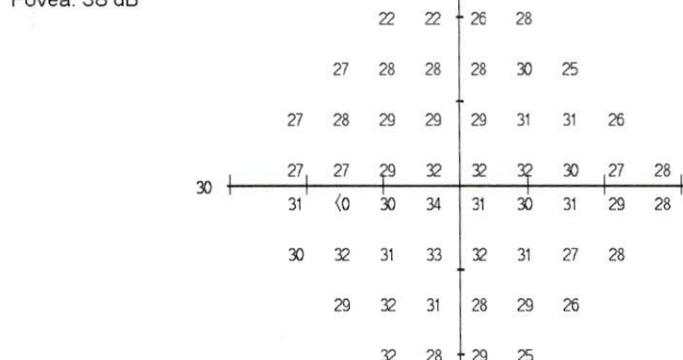
L'âge: 51

Erreurs faux pos.: 3 %

Erreurs faux nég.: 6 %

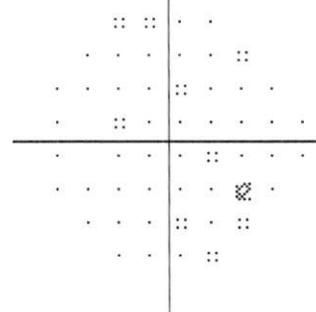
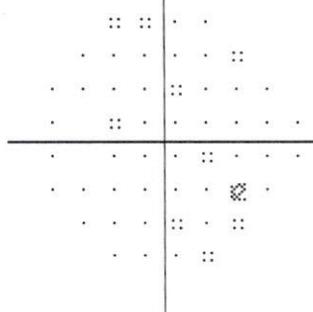
Durée du test: 04:44

Fovéa: 38 dB



-5 -6	-2 1
-1 -1 -2	-2 1 -4
-2 -2 -2 -3	-3 0 1 -3
-3 -3 0	-1 -1 -2 -3 1
1 -2 1	-2 -3 -1 -1 1
0 1 0 1	-1 -1 -4 -1
-2 1 -1	-3 -2 -4
2 -2	-1 -4

-6 -6	-2 0
-2 -1 -2	-2 0 -5
-3 -2 -3 -3	-4 -1 0 -4
-4 -4 -1	-1 -2 -3 -4 0
0 -3 0	-3 -3 -2 -2 0
-1 0 -1 0	-2 -1 -4 -2
-3 0 -1	-4 -3 -4
1 -3	-2 -5

Déviation
totaleDéviation
individuelle

:: < 5%

☒ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

THG
Dans les limites normalesMD -1.44 dB
PSD 1.68 dB

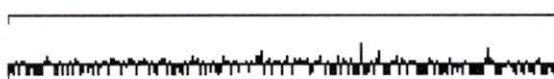
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF- CASABLANCA

TEL:0522973692/GSM:0600064440



Analyse de champ unique

Oeil: Droit

Nom: EL KHALFI NAIMA

DDN: 02-12-1971

ID:

Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi du regard

Stimulus: III, Blanc

Diamètre de la pupille: 4.9 mm

Date: 13-04-2023

Cible de fixation: Central

Fond: 31.5 ASB

Acuité visuelle:

Heure: 12:57

Pertes de fixation: 0/0

Stratégie: SITA-Standard

RX: DS DC X

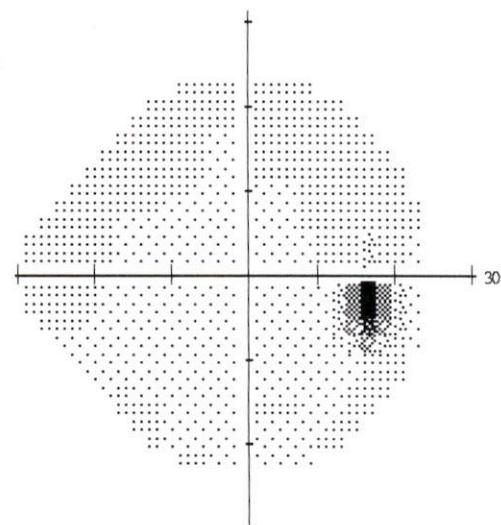
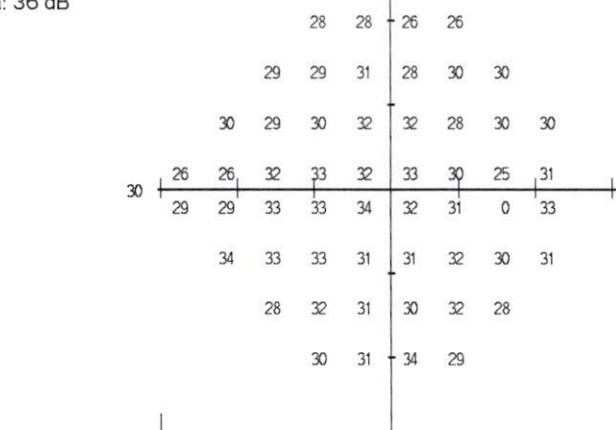
L'âge: 51

Erreurs faux pos.: 8 %

Erreurs faux nég.: 2 %

Durée du test: 04:19

Fovéa: 36 dB

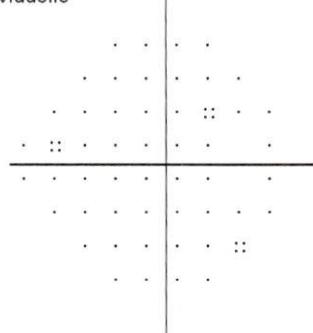
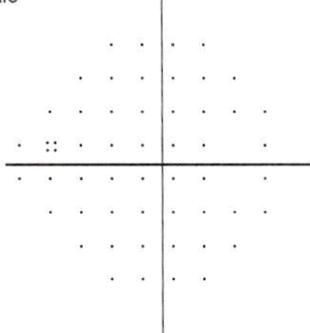


1	0	-1	-1
0	-1	1	-2 1 2
1	-2	-1	1 0 -3 0 1
-1	-3	0	0 0 1
2	-1	1	1 1 -1 -1 3
4	2	1	-2 -1 0 -1 1
-1	1	0	-1 1 -3
1	1	4	0

-1	-1	-3	-3
-1	-2	-1	-3 0 0
-1	-3	-3	-1 -4 -1 -1
-3	-5	-1	-1 -2 -1 0
0	-3	0	-1 -2 -2 1
3	1	0	-3 -2 -2 -1
-3	0	-2	-2 -1 -4
-1	0	3	-2

Déviation totale

Déviation individuelle



:: < 5%

⊗ < 2%

✖ < 1%

■ < 0.5%

THG
Dans les limites normalesMD +0.04 dB
PSD 1.58 dB

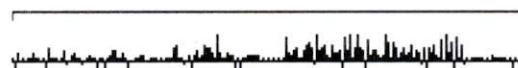
CABINET ORTHOPTIQUE

ALAE BAGHDADI

AV ABOU BAKR EL KADIRI IMM 6 RES NAIM

SIDI MAAROUF- CASABLANCA

TEL:0522973692/GSM:0600064440



© 2005 Carl Zeiss Meditec

HFA II 740-2575-14.0/14.0

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés Naim, Bd Abou baker El Kadiri
Imm: 6-7, Sidi Maarouf
TEL : 05.22.97.36.92

Casablanca, le : 13/04/2023

Cher docteur,

L'examen du champ visuel de **Mme EL KHALFI Naima** âgée de 51 ans au test de seuil central 24-2 avec sa correction :

1) Pour l'œil droit :

- Seuil foveal à 36 DB.
- absence de déficits sur les deux schémas de la déviation totale et individuelle qui se traduit par des indices globaux normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

2) Pour l'œil gauche :

- Seuil foveal à 38 DB.
- Absence de déficits sur les schémas de la déviation totale et individuelle qui se traduit par des indices globaux normaux.
- Test d'hémi champ glaucomateux= dans les limites normales.

Conclusion :

l'examen présente un champ visuel normal en ODG.

Bien à vous.

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm,6-7 Appt 9^{ème} Etg - Sidi maarouf
Casablanca Tél : 0522 97 36 92

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact

الدكتورة نجید سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة



13 avril 2023

Mme EL KHALFI Naima

Champ visuel automatisé (programme glaucome)

OCT papillaire

Dr SIHAM NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Moustaqbal Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 78 78 07

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 9 3^{eme} Etg - Sidi maarouf
Casablanca Tél 0522 97 36 92

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Mousaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري ، إقامة ندى "A" الطابق الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء

Compte rendu OCT papillaire

Madame El Khalfi Naima

14/04/2023

• Contexte :

Suspicion de glaucome sur HTO bilatérale de découverte récente + excavation papillaire

• Compte rendu OCT papillaire :

Œil droit :

- Pas d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants
- C/D vertical = 0.57
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne à 103um
- Respect de l'aspect « en double bosse » de la couche des RNFL

Œil gauche :

- Pas d'atteinte des fibres optiques dans les 4 quadrants
- C/D vertical = 0.50
- Epaisseur de la couche des cellules ganglionnaires normale avec une moyenne à 106 um
- Respect de l'aspect « en double bosse » de la couche des RNFL

• Conclusion :

OCT papillaire normale au niveau des deux yeux, à confronter aux données de la périmetrie automatique.

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés Nada A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Moustakbal Sidi Ma Juf - Casablanca
Tél. : 0522 78 78 07

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés Naim, Bd Abou Baker El Kadiri
Imm :6-7, Sidi Maarouf
TEL :05.22.97.36.92

Casablanca, le 13/04/2023

N° PATENTE :36100501
IF :40256980
ICE :001855006000012
CNSS :4686301
INPE :065044067

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Rés.Naim, Bd Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 9^{ème} Etg. Sidi maarouf
Casablanca Tél : 0522 97 36 92

FACTURE:

Je soussigné que j'ai bien effectué un champ visuel (K15)

Pour Mme EL KHALFI NAIMA pour une somme de 500dhs.

Total : 500Dhs (cinq cents dirhams)

ALAE BAGHDADI
ORTHOPTISTE
Res.Naim, Bd. Abou Bakr el kadiri
Imm.6-7 Appt 9^{ème} Etg. Sidi maarouf
Casablanca Tél - 0522 97 36 92

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجید سهام

اختصاصية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

FACTURE

Casablanca, le 14/10/2023

Nom du patient : el Khalifi Naima

Acte : OCT phyllaire

Montant : # 1.200.000 DT #

(# mille deux cent mille #)

Dr Siham NAJID Cachet et Signature
ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadir, Rés. Nada A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Moustakbal Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكر القادرى ، إقامة ندى "A" الطابق
الثالث مقابل مدار المستقبل سيدى معروف الدار البيضاء

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles

LOT 22004
PER 15/25
PPV 15 DH 50

LOT 22016
PER 11/25
PPV 15 DH 50



06 avril 2023

Mme EL KHALFI Naima

152,50 + 83,60

VALEX 500 MG COMPRIME ENROBE

comprime enrobe 1 cp x2j / 7 j
puis 1 cp matin et soir /7j

135,00

EOL dual collyre



1 goutte 6 fois/jour, dans les deux yeux

23,40

OPTIPRED



1 goutte 4 fois par jour pdt 7 jrs
1 goutte 3 fois par jour pdt 7 jrs
1 goutte 2 fois par jour pdt 7 jrs
1 goutte 1 fois par jour pdt 7 jrs, dans les deux yeux

Traitement pendant :

Dr Siham NAJID
Ophthalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA A 3ème étg en face Rond point al
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07

PPC: 135,00



25

أوبتيرد
Optipred®

Lots: 0123
Fab: 03 22
Exp: 03 24
PPV: 23 DH 40



Rajaa TAZI bEND
Rue Toussaint
Tel.: 05 22 78 78 07
ACT, ONGCHAM
Rond point al Moustaqbal-Sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07

Optipred®

Lot: 0123
Fab: 03 22
Exp: 03 24
PPV: 23 DH 40



394,50

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakr el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع أبو بكر القادري ، إقامة ندى "A" الطابق الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء

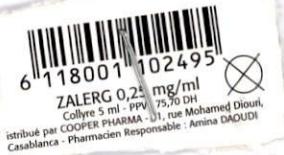
Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجدة سهام

احترافية في أمراض و جراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة



14 avril 2023

Mme EL KHALFI Naima

٢٦.٧٥

ZALERG collyre



1 goutte 2 fois par jour , dans les deux yeux

١٤٠,٦٥

MIXTEARS collyre



1 goutte 4 fois par jour , dans les deux yeux



Traitements pendant : 3 Mois

٢٦.٧٥

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Mostakbal Sidi Ma. Juf - Cas.
Tél : 05 22 78 78 07

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Mostakbal Sidi Ma. Juf - Cas.
Tél : 05 22 78 78 07
Lot. 2023
Pharmacie AL MOUSTAKBAL
Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA A 3ème Etg en Face
Rond Point Al Mostakbal Sidi Ma. Juf - Cas.
Tél : 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakr el Kadiri, Rés. NADA 'A' 3ème étg en face Rond point al Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 78 78 07 - Email : s.najid@hotmail.com

شارع القدس،شارع أبو بكر القادري ، إقامة ندى "A" الطابق الثالث مقابل مدار المستقبل سيدي معروف الدار البيضاء