

# 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.

M22- 0018472

163086

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2371

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOUNKASSI

MOHAMED

Date de naissance :

12/02/1951

Adresse :

Route El Jadida 1er. RAM IMM6  
APLT 602 CASA

Tél. 061 834458

Total des frais engagés : 1800 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/05/2023

Nom et prénom du malade : Tounkassi Mohamed Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Dégénérescence Maculaire Rétinienne

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

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 : 31/05/2023

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
04-05-21	Ophtalmologie	34.9	30.00	CLINIQUE NORD D'OPHTALMOLOGIE Dr. ZIDI Mohamed Palmiers et Roudha Casablanca
				Angéiopathies paroxysmatiques de la vision
				Antécédents de cataracte
				Antécédents de glaucome

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/05/23	OCT Toculau	12000H
	26/05/23	Perchay Nordin	3000H

#### 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 prie 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.

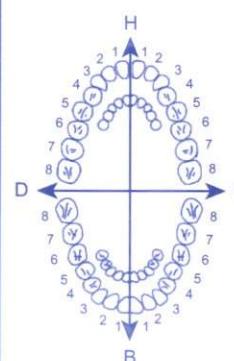
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• **CNOC** •



**COMPTE RENDU OCT PAPILLAIRE + COMPLEXE DES CELLULES GANGLIONNAIRES:**

Mr TOUHAMI Mohamed

Le: 26/05/23

**Œil droit:**

**Analyse des papilles:**

Épaisseur RNFL: 108 μ

Symétrie RNFL: 81 %

Courbe RNFL: aspect en double bosse respecté sans encoche dans les zones anormales jaune et rouge.

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert: aucun des secteurs n'est touché

Disc papillaire: 1.99 mm<sup>2</sup>

**Analyses des cellules ganglionnaires:**

Colonne 1: RNFL + 43 μ

Colonne 2: CGL+ 65 μ

Colonne 3: CGL++ 109 μ

**Œil gauche:**

**Analyse des papilles:**

Épaisseur RNFL: 107 μ

Symétrie RNFL: 81 %

Courbe RNFL: aspect en double bosse respecté sans encoche dans les zones anormales jaune et rouge.

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert: aucun des secteurs n'est touché

Disc papillaire: 1.79 mm<sup>2</sup>

**Analyses des cellules ganglionnaires:**

Colonne 1: RNFL + 42 μ

Colonne 2: CGL+ 65 μ

Colonne 3: CGL++ 107 μ



INPE 090060914

DR. ZIDI Mohamed  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Avenue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



**CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• CNOC •



**COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE**

**PATIENT: Mr. TOUHAMI Mohamed**

**Le: 26/05/2023**

**Age : 70 ans**

**Oeil droit:**

Dépression fovéolaire:absente  
Décollement de l'EP en double bosse

**Oeil gauche:**

Dépression fovéolaire:absente  
Décollement de l'EP  
Fine lame de DSR rétro fovéolaire

*DR. ZIDI Mohamed*  
CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR 171 - Fax: 05 22 23 49 87  
Tél: 05 22 23 49 89 LG



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• CNOC •



26/05/2023

**Ordonnance**

Mr. TOUHAMI Mohamed nécessite :

-OCT MACULAIRE



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**

---

• **CNOC** •



26/05/2023

Mr. TOUHAMI Mohamed a subi un pachymetrie à la clinique Nour d'ophtalmologique dont le montant s'élève à 300dh ( trois cent dirhams)

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NORD-OPTIMALE  
28, Avenue des Facultés  
des Sciences - Casablanca  
Tél: 0522234989/6/Fax: 0522234987

**ACCUEIL**  
CLINIQUE NORD-OPTIMALE  
28, Avenue des Facultés  
des Sciences - Casablanca  
Tél: 0522234989/11/Fax: 0522234982



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél. : 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com  
INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67  
28. زاوية النخيل وطريق الجامعات، الوازير - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 23 49 89 LG . البريد الالكتروني: cliniquenour01@gmail.com  
روهمص: 090060914 • الابنات: 34751148 • تج: 40143077 • صوضج: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058: • التجاري وافق بنك: وكالة مجمع 2 مارس - التعريف البنكي: 007 780 000122700000605 67



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• CNOC •



04/05/2023

Mr. TOUHAMI Mohamed a subi une consultation ophtalmologique avec FO à la clinique Nour d'ophtalmologique dont le montant s'élève à 300dh ( trois cent dirhams)

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
ACQUITTÉ

DR. ZIDI Mohan  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca  
PR : EI  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914



**CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



**F A C T U R E**

N° **4 873** / 2023 du **26/05/2023**

Nom patient	<b>TOUHAMI MOHAMED</b>	Entrée <b>26/05/2023</b>	Sortie <b>26/05/2023</b>
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

**DR. ZIDI MOHAMED (OPH)**

**OCT**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
<b>FRAIS CLINIQUE OCT</b>	<b>1,00</b>		<b>800,00</b>	<b>800,00</b>
			<b>Sous-Total</b>	<b>800,00</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
<b>DR. ZIDI MOHAMED (oph)</b>	<b>1,00</b>	K	<b>400,00</b>	<b>400,00</b>
			<b>Sous-Total</b>	<b>400,00</b>
<b>Total prestations externes</b>				

**Total général 1 200,00**

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

**MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	<b>1 200,00</b>	<b>1 200,00</b>	<b>0,00</b>

*Clinique Nour d'Ophtalmologie  
28 Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés - PR: El Oued - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG/Fax: 05 22 23 49 87*

*CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28 Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés - PR: El Oued - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 LG/Fax: 05 22 23 49 87*



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 87 • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 000122700000605 67

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • الهاتف : 05 22 23 49 87 • زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • م.م.ش: 8282733 • م.ص.و: 002782953000058 • التجاري وافق بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 000122700000605 67

رقم حساب: 090060914 • البنك: الباختوما - تج: 34751148 • م.م.ش: 40143077 • م.ص.و: 002782953000058

16/05/2023 12:05

IMAGEnet

CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE  
CASABLANCA

Triton

## TOPCON Radial Report

ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

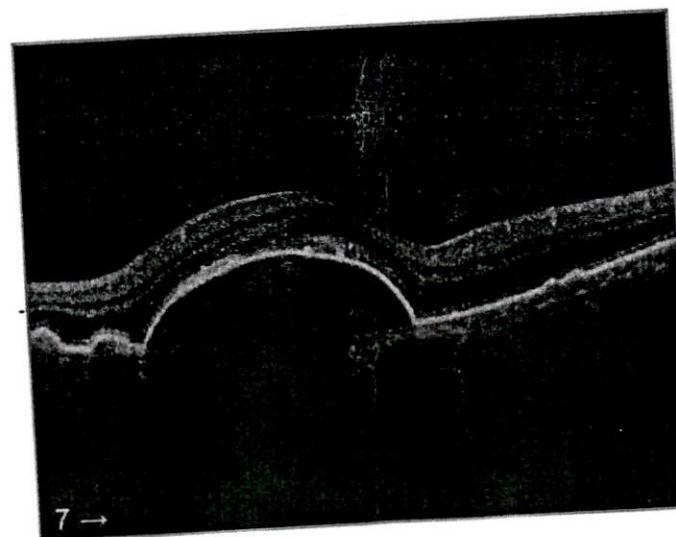
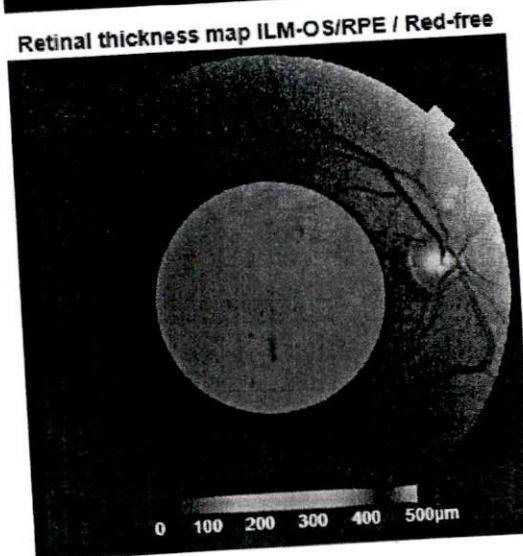
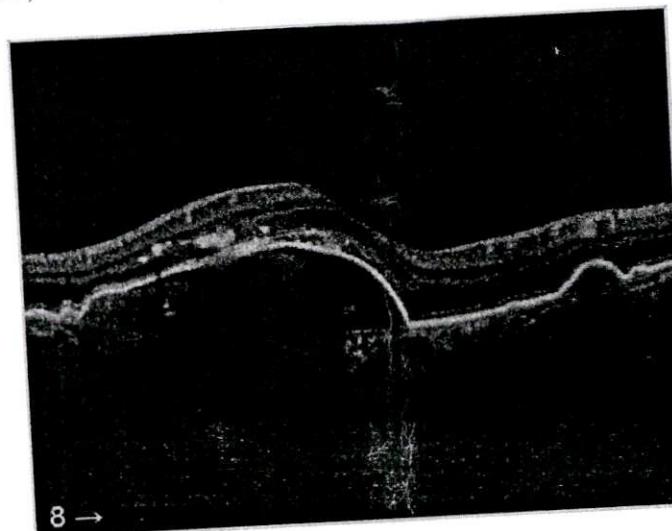
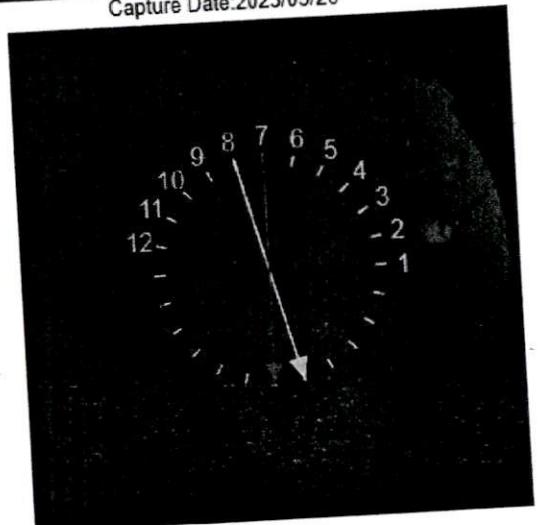
OD(R)

Image Quality: 82 Analysis mode:Fine (2.0.7)

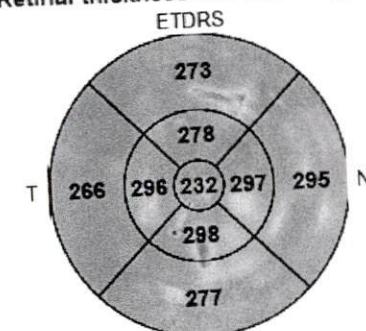
Capture Date: 2023/05/26

Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1951/02/12 Age: 72

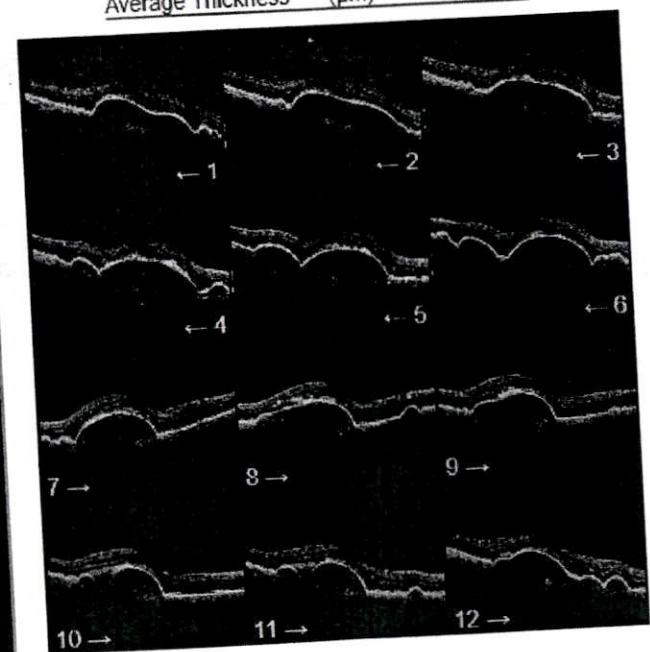
Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 279.8



Signature:

Date:

Print Date: 2023/05/26 12:05:33 •

Comments:

**TOPCON Radial Report**

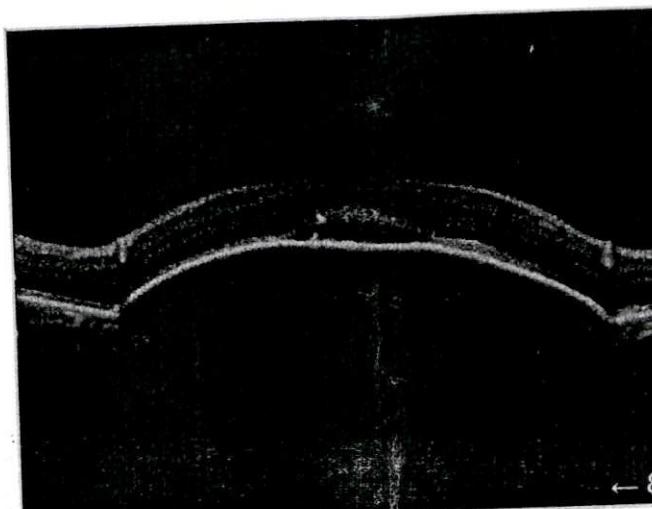
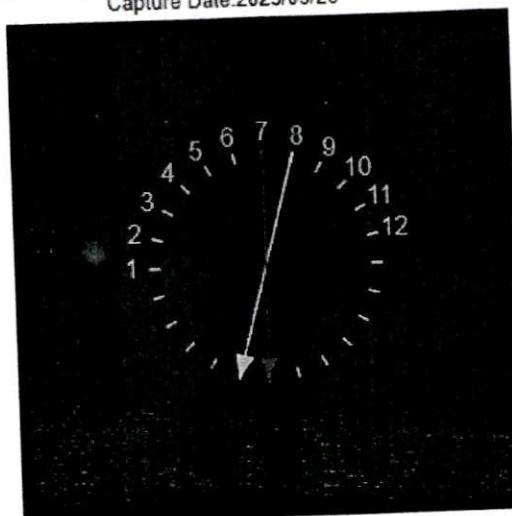
ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

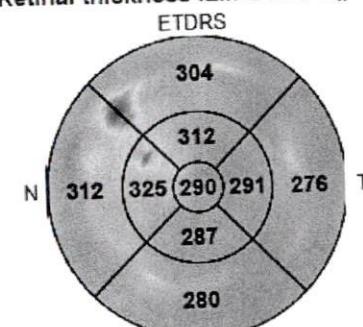
OS(L)

Image Quality: 70 Analysis mode:Fine (2.0.7)

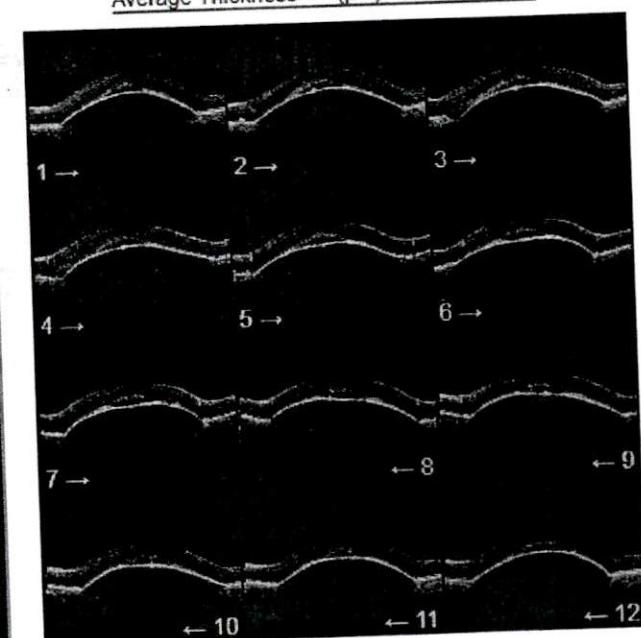
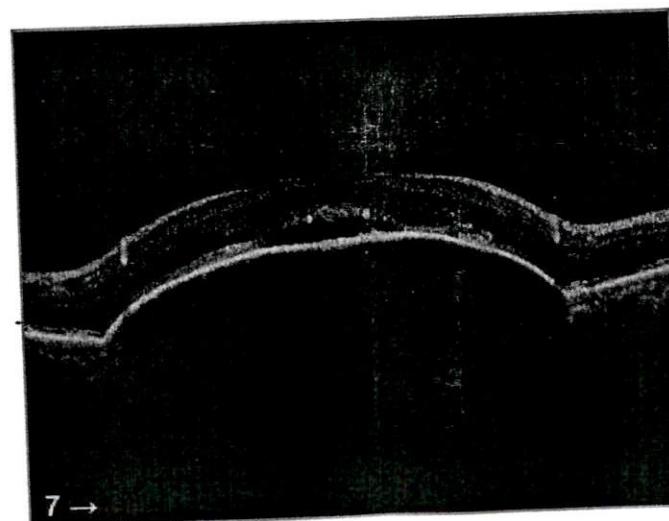
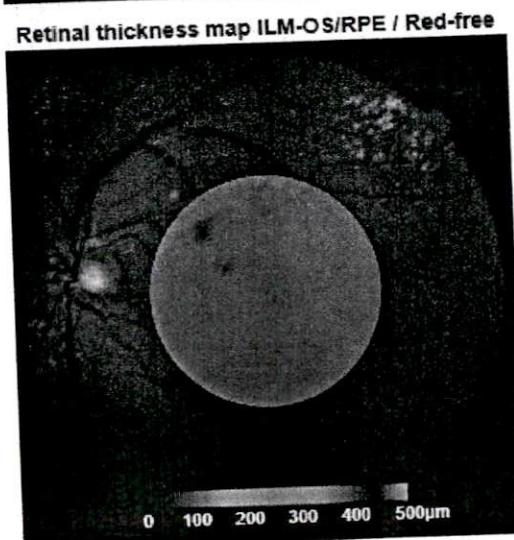
Capture Date: 2023/05/26

Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1951/02/12 Age: 72Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 295.2



Signature:

Date:

Print Date: 2023/05/26 12:05:12

Comments:

16/05/2023 12:06

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA**TOPCON Glaucoma Analysis - Macula**

ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

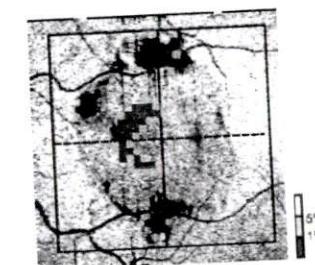
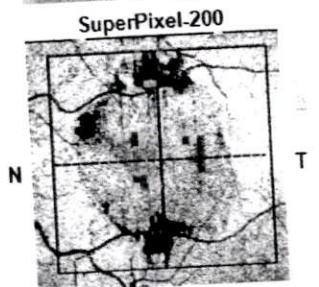
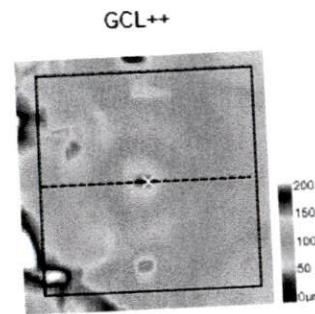
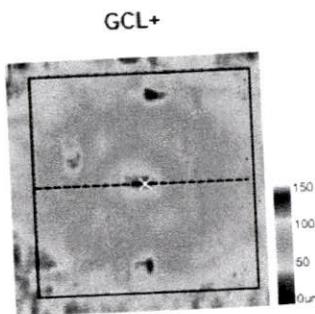
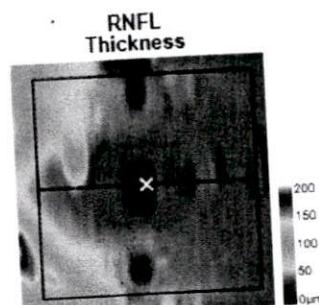
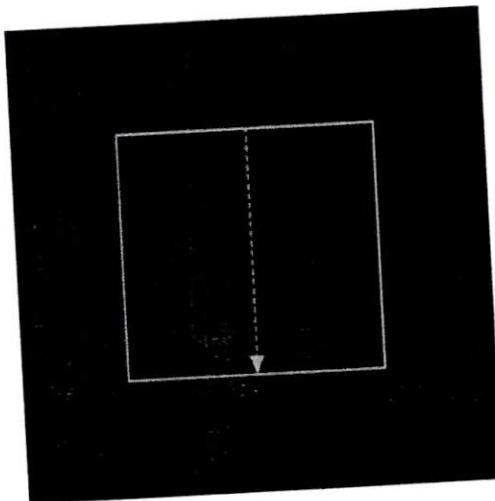
OS(L)

Image Quality: 48 Analysis mode: Fine (2.0.7)

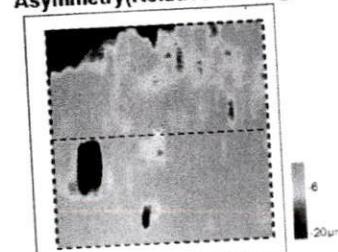
Capture Date: 2023/05/26

Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1951/02/12 Age: 72Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

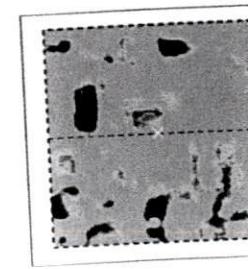
Triton



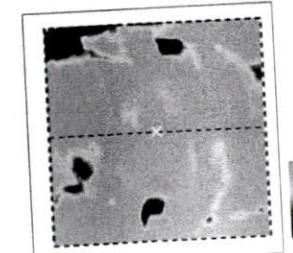
Average(6mm x 6mm)	
Superior	40 μm
Inferior	43 μm
Total	42 μm

**Asymmetry(Relative Thinning)**

Superior	65 μm
Inferior	65 μm
Total	65 μm



Superior	105 μm
Inferior	108 μm
Total	107 μm



Signature:

Date:

Print Date: 2023/05/26 12:06:22

Comments:

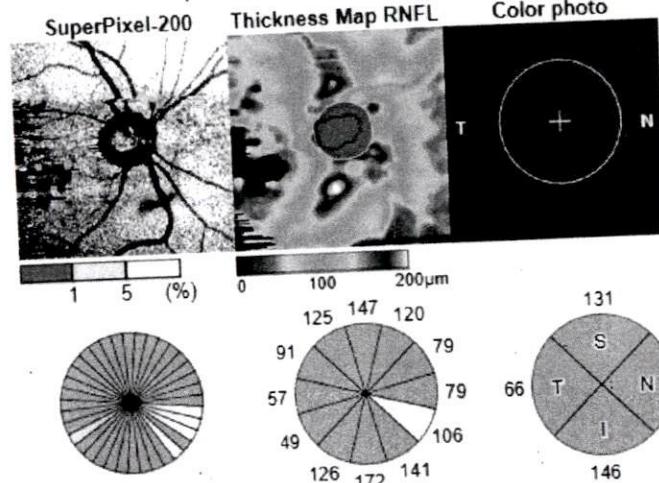
**TOPCON 3D Disc Report OU w/ Topography**

ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

**OD(R)**Image Quality: **30** Analysis mode: Fine (2.0.7)

Capture Date: 2023/05/26

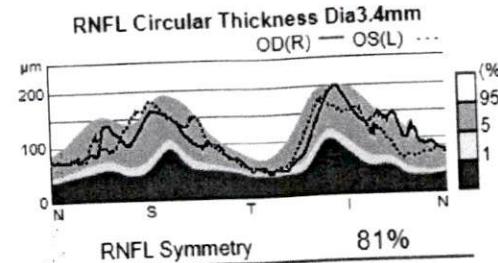


Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1951/02/12 Age: 72

Technician:  
Fixation: Disc / Disc  
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

Triton

Analysis mode: Fine (2.0.7) Image Quality: **32**  
Capture Date: 2023/05/26

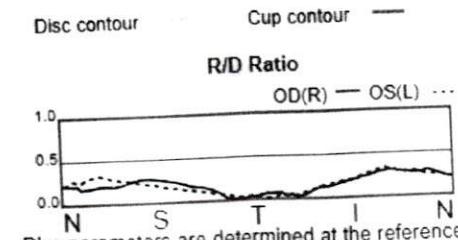
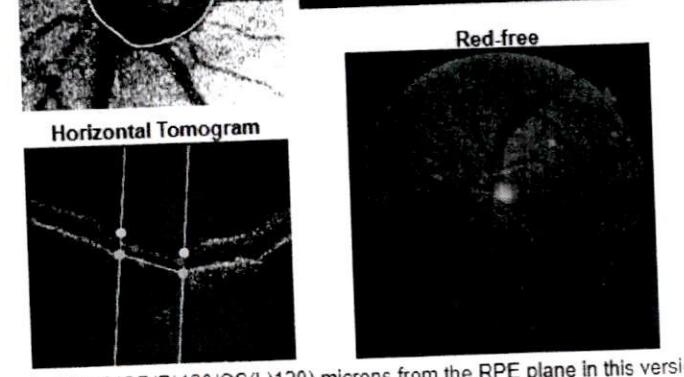
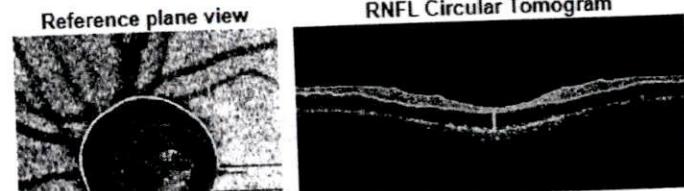
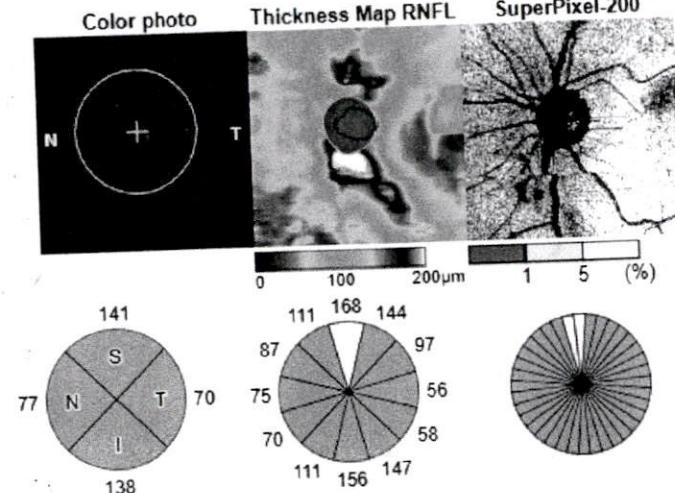
**OS(L)**

## Average thickness RNFL (μm)

108	Total Thickness	107
131	Superior	141
146	Inferior	138

## Disc Topography

1.10	Rim Area	(mm <sup>2</sup> )	1.04
1.99	Disc Area	(mm <sup>2</sup> )	1.79
0.67	Linear CDR		0.65
0.59	Vertical CDR		0.57
0.30	Cup Volume	(mm <sup>3</sup> )	0.22



Signature

Date:

Comments

Print Date: 2023/05/26 12:06:42

**TOPCON Glaucoma Analysis - Macula**

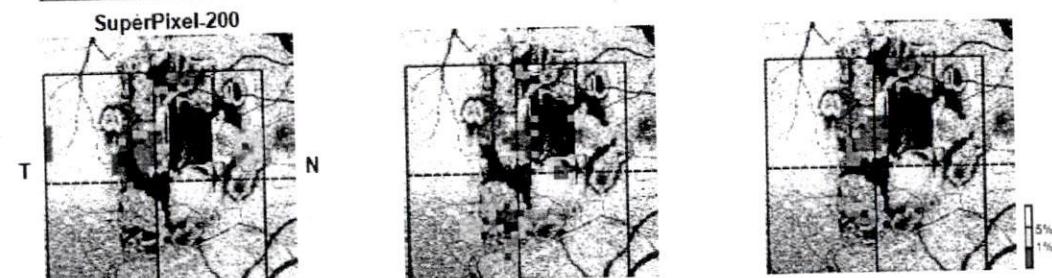
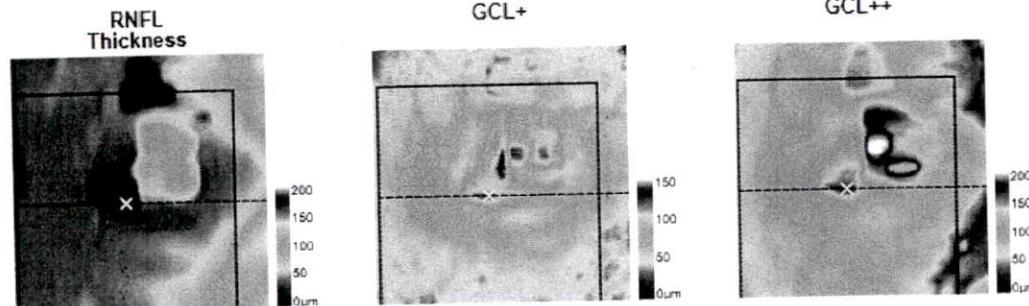
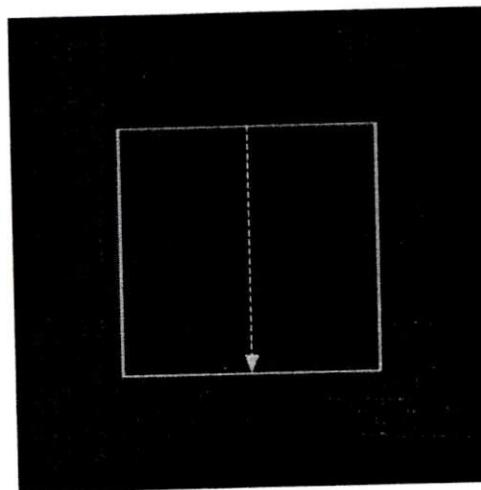
ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

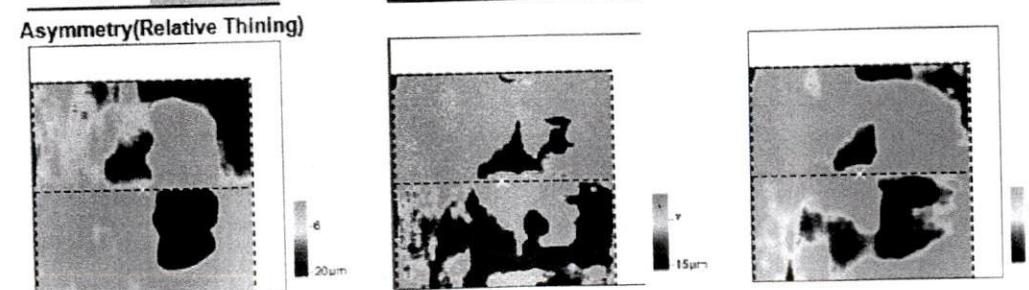
OD(R)

Image Quality: 48 Analysis mode:Fine (2.0.7)

Capture Date:2023/05/26

Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1951/02/12 Age: 72Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

Average(6mm x 6mm)		Superior		Inferior		Superior		Inferior		Total	
Superior	42 µm	70 µm	61 µm	112 µm	105 µm	112 µm	109 µm				
Inferior	44 µm										
Total	43 µm	65 µm	65 µm	109 µm	109 µm						



Signature:

Date:

Print Date: 2023/05/26 12:06:00

Comments