

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6913 Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOUASSA JED

Date de naissance : 26/13/77

Adresse : 10 Rue Abdellah Aloui - 2001 - Quartier Bourguiba

29380 - CASA

Tél. : 0663 762 811

Total des frais engagés : 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/03/2023

Nom et prénom du malade : ABOUASSA MOHAMMED Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Retinopathie diabétique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : DR. ZIDI MOHAMED CLINIQUE NOUR D'ORPHANATOLOGIE, 28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis - Casablanca, Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

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 : 03/03/2023 Le : 03/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : Ahmed



## 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
21.03.23	CSAC 2			CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE 28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis - Casablanca Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/03/23	180,00

## ANALYSES - RADIographies

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21.03.23	oct	1000,00
21.03.23	angiographie	1000,00

DR. ZIDI Mohamed

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE

28, Angle Rue des Palmiers et Route

des Facultés Oasis - Casablanca

Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

Cachet et signature du Praticien

du Praticien 21.03.23

Signature

19-6913 / 922-0021065

3/10



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



## FACTURE

N° 2858 / 2023 du 21/03/2023

Nom patient	<b>ABOUAISSA MOHAMMED</b>	Entrée 21/03/2023	Sortie 21/03/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
FRAIS CLINIQUE OCT	1,00		600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>600,00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>400,00</b>

**Total général 1 000,00***Arrêtée la présente facture à la somme de :*

MILLE DIRHAMS

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	1 000,00				1 000,00	0,00

**ACCUEIL**  
**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

**ACCUEIL**  
**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

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 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 0001227000000605 67

زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روقم ص: 090060914 • الباتنات: 34751148 • تج: 40143077 • صروضح: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058: وكالة معج 2 مارس • التعريف البنكى: 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •

1/100



ن° 6913  
M 22-0021065

21/03/2023

### Ordonnance

Mr. ABOUAISSA Mohammed nécessite :

- OCT MACULAIRE  
ANGIOGRAPHIE

DR. ZIDI Mohamed  
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

ACCUEIL  
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

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 0001227000000605 67  
28، زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com  
البلائنة : 34751148 • تج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش: 002782953000058: التجاري وافق بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 090060914: 007 780 0001227000000605 67



٧٢٢-٠٥٢١٥٦٥ / ٦٩١٣-٧٦٩

2/10

CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



## FACTURE

N° 2861 / 2023 du 21/03/2023

Nom patient	<b>ABOUAISSA MOHAMMED</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	21/03/2023	21/03/2023

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

ANGIOGRAPHIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
FRAIS CLINIQUE ANGIOGRAPHIE	1,00		600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>600,00</b>
<i>PRESTATIONS EXTERNES</i>				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
<b>Total prestations externes</b>				<b>400,00</b>

Total général 1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	1 000,00				1 000,00	0,00

**ACCUEIL**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE**  
 28, Angle Rue des Palmiers et Route  
 des Facultés Oasis Casablanca  
 PR : El  
 Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

**ACCUEIL**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE**  
 28, Angle Rue des Palmiers et Route  
 des Facultés Oasis Casablanca  
 PR : El  
 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 • 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 0001227000000605 67

28، زاوية زنقة التخييل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

رقم متص: 090060914 • الباختت: 34751148 • تج: 40143077 • ص.وض: 8282733 • م.مش: 002782953000058: التجاري وافا بنك: وكالة سجج 2 مارس • التعريف البنكى: 007 780 0001227000000605 67

**TOPCON Radial Report**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
CASABLANCA

ID: 996881

Ethnicity:  
Gender: Male  
DOB: 1951/03/26 Age: 71Technician:  
Fixation: Macula  
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

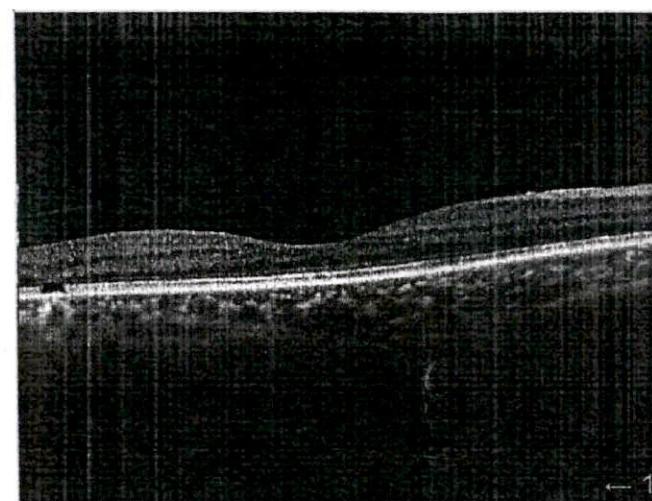
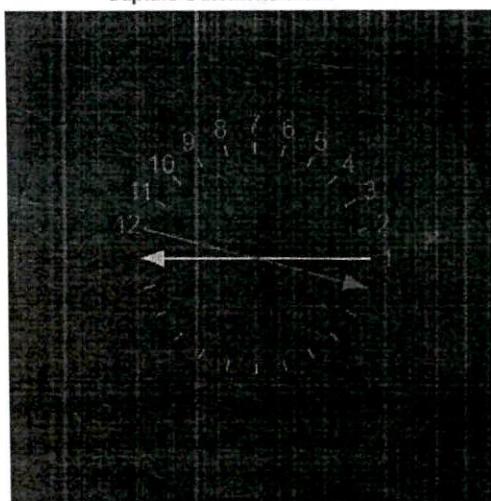
Triton

Name: ABOUAISSA Mohammed

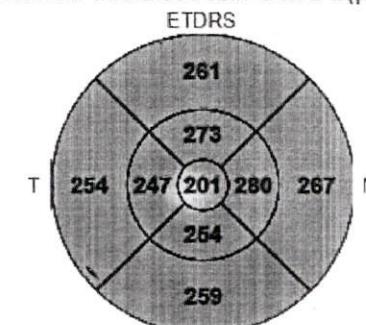
OD(R)

Image Quality: 96 Analysis mode: Fine (2.0.7)

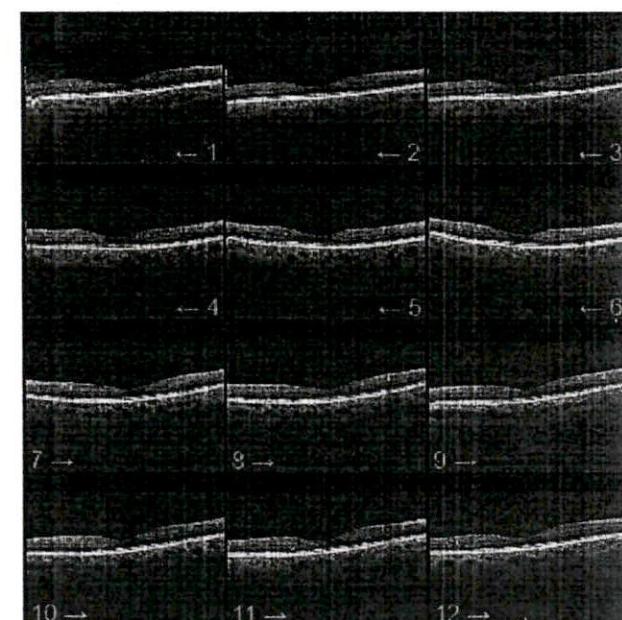
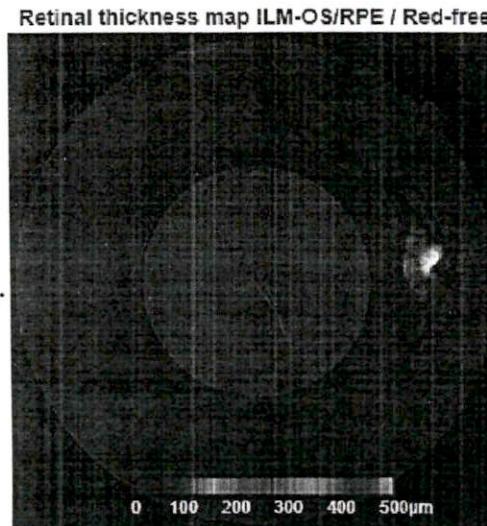
Capture Date: 2023/03/21



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) 259.4



Comments:

Signature:

Date:

Print Date: 2023/03/21 13:25:58



## COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE

PATIENT: Mr. ABOUAISSA Mohammed  
Age : 71 ans

21/03/2023

### Oeil droit:

Dépression foveolaire: présente  
Hyper réflectivité du complexe Bruch EP  
Epaisseur maculaire centrale 201 µ  
Aspect respecté de l'architecture maculaires rétinienne

### Oeil gauche:

Dépression foveolaire: présente  
Hyper réflectivité du complexe Bruch EP  
Epaisseur maculaire centrale 223 µ  
Aspect respecté de l'architecture maculaires rétinienne

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



INPE 090060914



94693 / 722 - 0021053 7/10

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



**Compte rendu angiographie rétinienne:**

**Le: 21/03/23**

PATIENT : Mr. ABOUAISSA Mohammed

Age : 71 ans

Contexte: DIABETE

**Œil droit:**

Rétinophoto et cliché anérythre:

Papille: rose

Macula: d'allure normale

Après injection de la fluorescéine:

Pôle postérieur: micro anévrismes disséminés  
Périphérie rétinienne: micro anévrismes

**Œil gauche:**

Rétinophoto et cliché anérythre:

Papille: rose

Macula: d'allure normale

Après injection de la fluorésceine:

Pôle postérieur: micro anévrismes disséminés  
Périphérie rétinienne: micro anévrismes

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



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 زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

روهمص: 090060914 • الباندا: 34751148 • تج: 40143077 • م.م.ش: 8282733 • صورج: 002782953000058 • وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 000122700000605 67

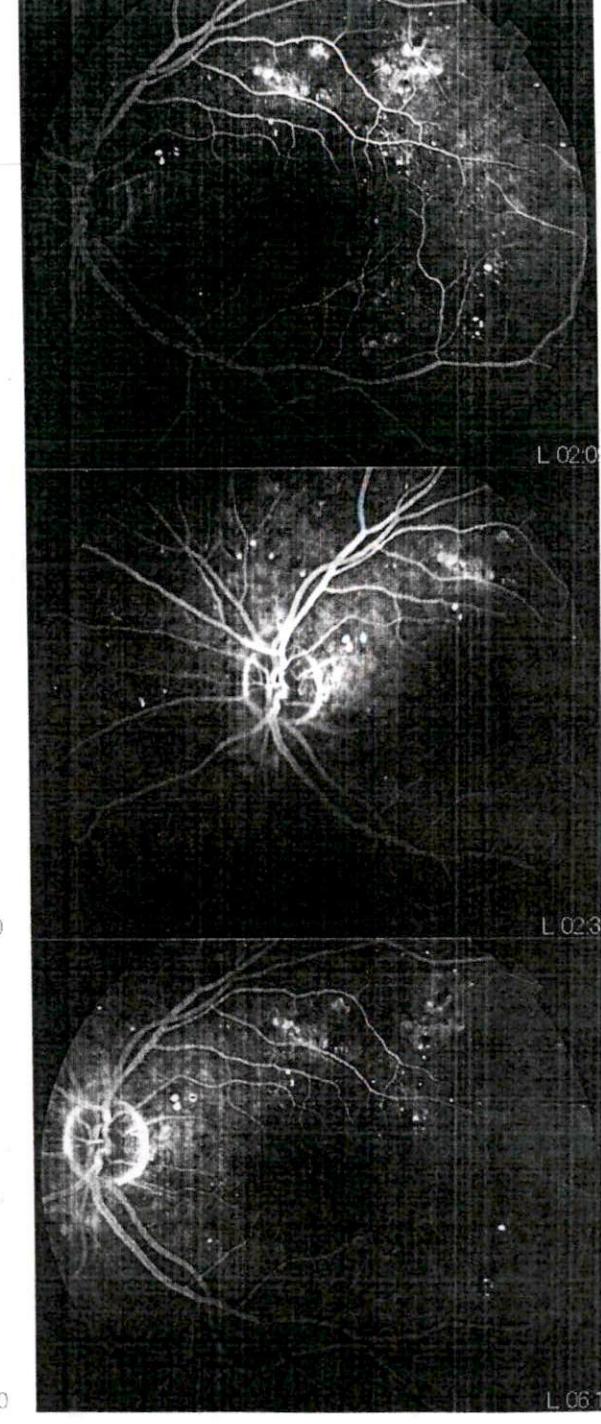
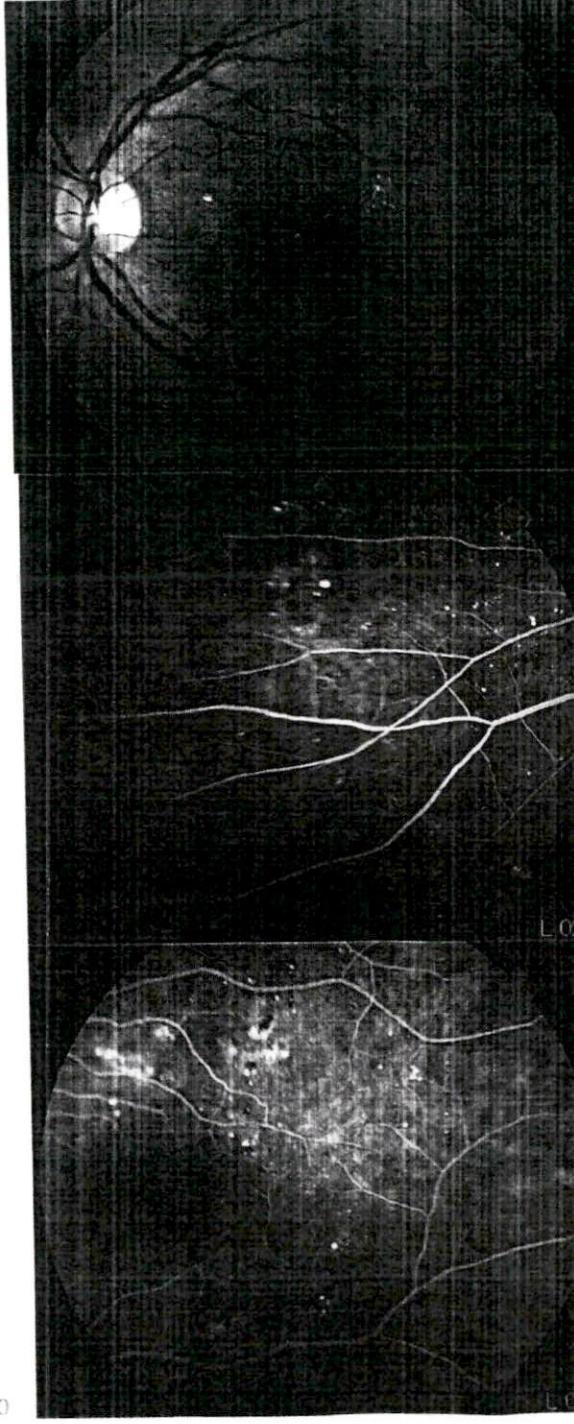
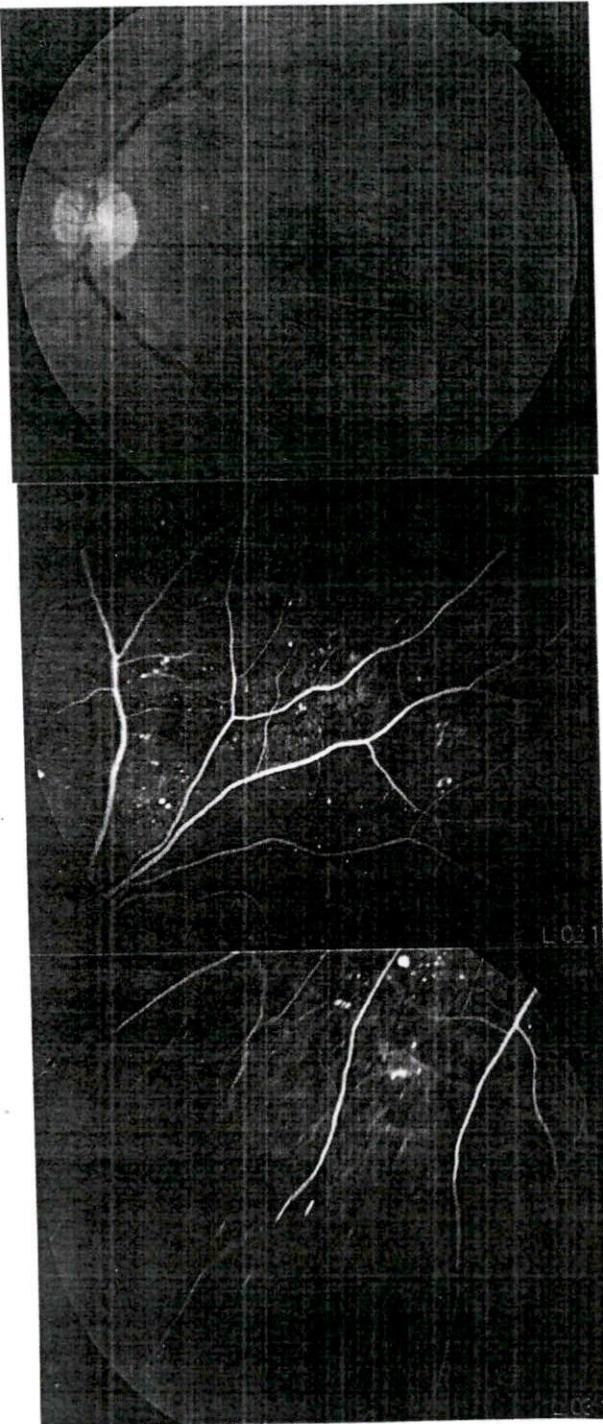
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**

Patient ID: 996881

Nom du patient: ABOUAISSA, Mohammed

Dr:

Date: 21-03-2023



B70

126913 / 022 - 002/065

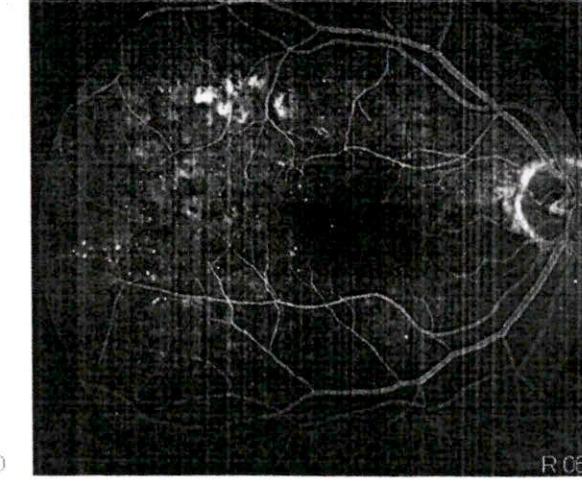
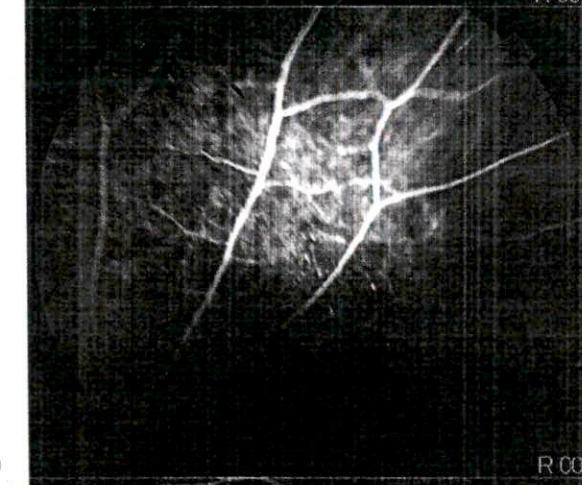
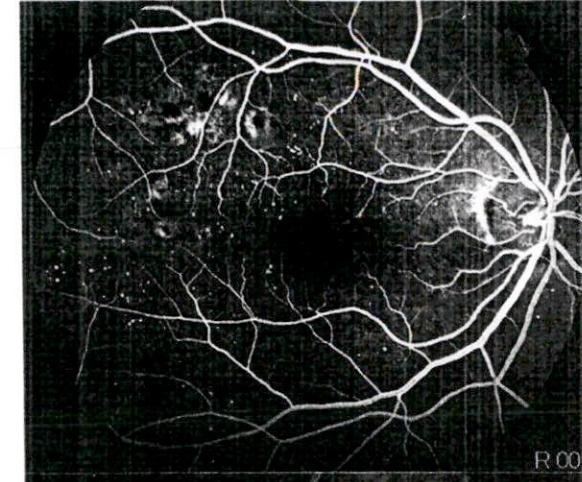
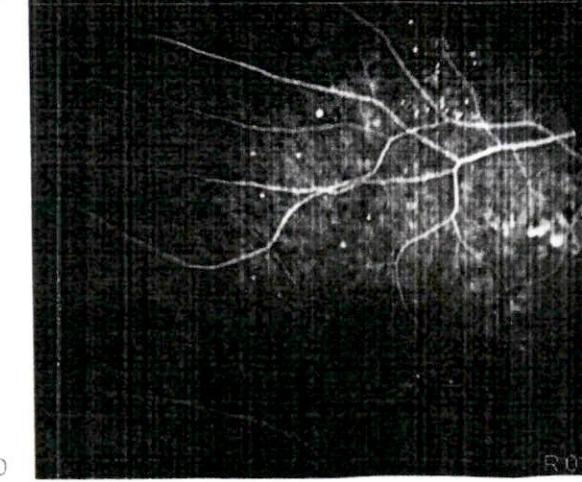
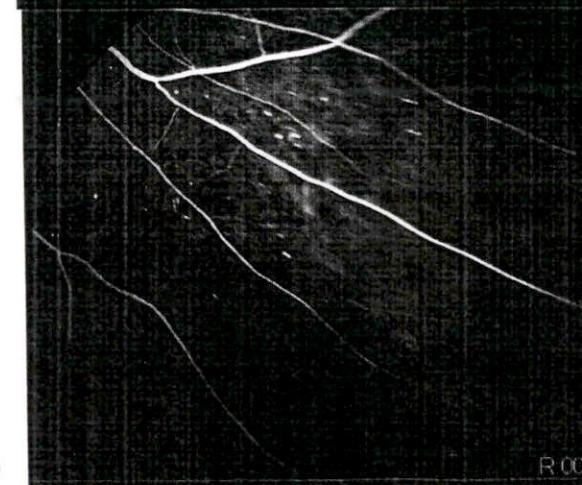
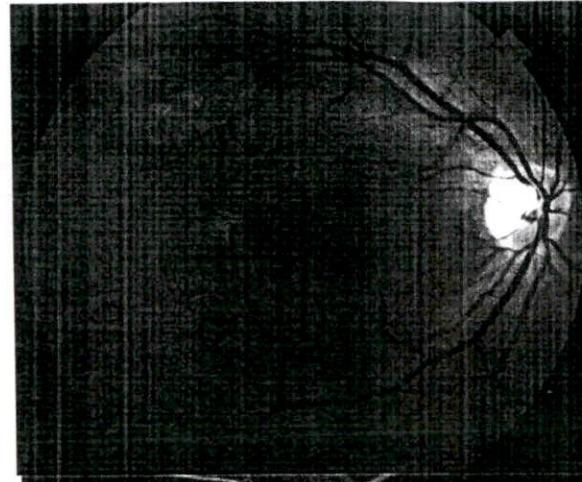
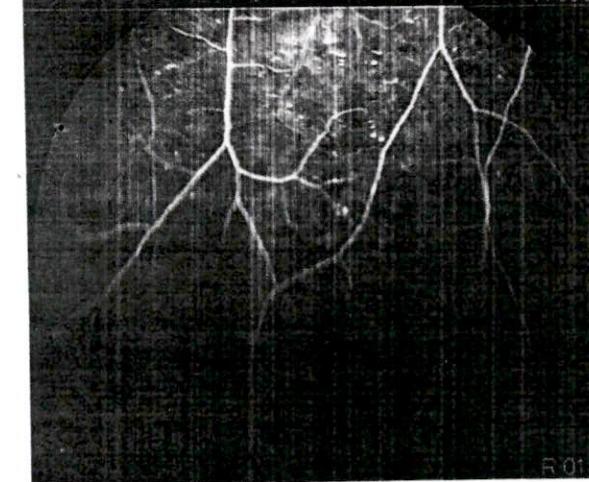
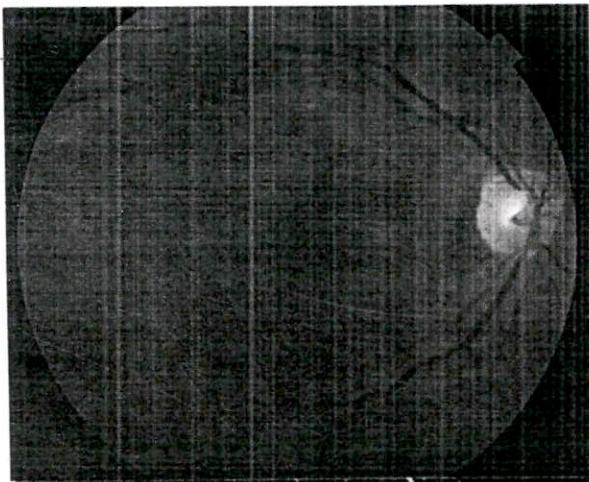
*CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA*

Patient ID:996881

Nom du patient: ABOUAISSA, Mohammed.

Dr:

Date:21-03-2023



946913 / 922 - 0021065  
9/10



نº 6913 / 5722 - 00210610/10  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
مصحة النور للعيون الدار البيضاء  
• CNO •



21 mars 2023

Mr. ABOUAISSA Mohammed

180,00

HYLO - GEL: COLLYRE

1 goutte 3 à 4 fois par jour à la demande , dans les deux yeux, pendant 2 Mois

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

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

ROUTE D'EL JADIDA  
240, Bd El Moudawine  
Casablanca  
Tél: 05 22 99 57 46



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 زنقة النخيل وطريق الجامعات ، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 23 49 87 • الفاكس: 05 22 23 49 89 LG • البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

رقم مص: 090060914 • الباتننا: 34751148 • تج: 40143077 • م.م.ش: 8282733 • موضوع: 002782953000058 • وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 007 780 000122700000605 67