

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0036020

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 842 - 606

Actif

Pensionné(e)

Société : RAM

Autre :

Nom & Prénom : JOTI ASSIA

Date de naissance : 19-01-45

Adresse : Hay EL HANA Rue 27 n° 8 Casablanca

Tél. 0522362204 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur HAMZY RAJAA
Ophtalmologue
Tél : 05 22 65 71 03

Date de consultation : 08/04/2023

Nom et prénom du malade : JOTI ASSIA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Diplopie

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 : 08/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
08/04/2023	IN.P.E.109.118.4614			Dr. Samira MILAD DOCTEUR HAMZY RAJAA Optalmologue Tél: 05 22 65 71 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MILAD Dr. Samira MILAD 283, Bd. Sidi Abderrahmane Hay Salam - C.T.L. Tél: 0522.64.10.20-CASABLANCA	11/04/23	202.30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Yaccha Optique EL AMAL OPTISTE Angle Rue Kadi Bakkar et Bd. Yaacoub Al Mansour Tél.: 05 22 26 33 35	13.04.23	Bilan orthoptique + test de l'ancster				300 + 200 <u>500</u>

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
[Création, remont, adjonction]				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
دبلوم جامعي من بوردو - فرنسا

Casablanca, le

11 AVR. 2023

الدار البيضاء

30,90

JOTI ASSIA

ISOPHARM

PHYSER

sérum physiologique

10 Undoses

30.90 DH



1) Lavage oculaire au serum physer

145,00

1 appr x 2 fl odG



2) Agivalarm LP



PHARMACIE MILAD
Dr. Samira Abderrahmane
Bd. Sidi Abderrahmane
283, Bd. Salam - C 1 L
Hay Salam - CASABLANCA
Tél: 05 22.94 65 30

26,40

1 gttle x 2 fl odG



3) Steristex pde

1 app fl/our odG 967 years

Docteur HAMZY RAJAA
Ophtalmologist

فرج السلام، إقامة الحبيب، حصاره 5، الطابق 2 (ج 18، رقم 24 لعنة (بل المحب)) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamra, Immeuble D, Appart. Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzyophtalmo@gmail.com

BAUSCH + LOMB

**Aqualarm®
U.P. intensive**

0.24% hyaluronic acid
(as sodium hyaluronate)

ZENITH Pharma
PPC : 145,0 DH

BOUCHRA NAJI EL AMRI

ORTHOPTISTE

Diplôme de la faculté de médecine
de Montpellier FRANCE

ICE: 001934965000048

N° Identifiant fiscale (IF): 4170338

Casablanca le: 13/04/2023

Facture

POUR: M^{me} ,JOTI ASSIA

DESIGNATION	MONTANT
Bilan orthoptique +	300.00 +
Test Lancaster	200.00 =
	500DH
Total :	(Cinq cents dirhams)

Bouchra NAJI EP. EL AMRI
ORTHOPTISTE
30 Rue Kadi Bakkar
Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél : 05 22 26 22 35

Angle, Rue Elkadi bakkar, Yaacoub El Mansour. Casablanca: 05 22263335

Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTHALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

diplôme Universitaire de Bordeaux - France

Casablanca, le

11 AVR. 2023

الدار البيضاء

JETI

ASSIA

Diplopie

Test de Lancaster

Dr HAMZY RAJAA
Ophtalmologiste
Angle Rue Kadi Bakkar
et Bd. Yaacoub Al Mansour
Tél. : 05 22 65 71 03

Dr HAMZY RAJAA
Ophtalmologue
Tél. : 05 22 65 71 03

lunettes portées

$$\begin{aligned} & \sqrt{L} \left\{ \begin{array}{l} 0,00 + 1(-0,75 \text{ à } 80) \\ 0,00 + 0,5 (-1 \text{ à } 50) \\ 0,00 + 2,5 \text{ AAdd} \end{array} \right. \end{aligned}$$

فرح السلام، إقامة الحمد، عمارة د، الطابق 2، رقم 8، الألفة (حي الحسني) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt 8, Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzyohtalmo@gmail.com

Docteur HAMZY RAJAA

SPECIALISTE EN OPHTALMOLOGIE ADULTE ET PEDIATRIQUE

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire de Bordeaux - France



الدكتورة حمزي رجاء

أخصائية في طب وجراحة العيون للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

diplôme Universitaire de Bordeaux - France

Casablanca, le

08 AVR. 2023

الدار البيضاء

Joti

ASSIA

→ Diplopie
→ Parésie du III (DD)

Angio IRM
(cranio-orbitaire)

Docteur HAMZY RAJAA
Ophtalmologie
Tél : 05 22 65 71 03

فوج السلام، إقامة الحمد، عمارة درايفابق 2، رقم 8، الألفة (المي الحسني) قرب مسجد الأزهر، الدار البيضاء

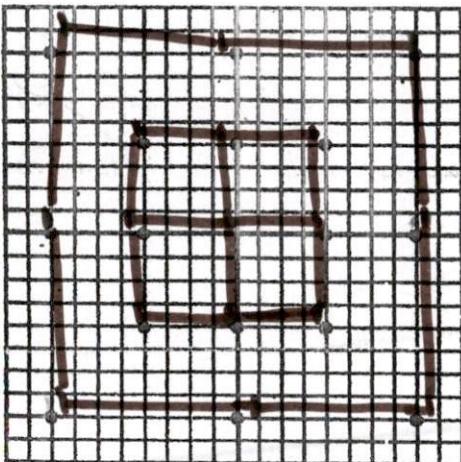
Rond-point Farah Essalam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Aptt 8, Oulfa (hay hassani) - Casablanca

Tél : 05 22 65 71 03 - Gsm : 06 60 54 52 51 - E-mail : hamzy@ophtalmo@gmail.com

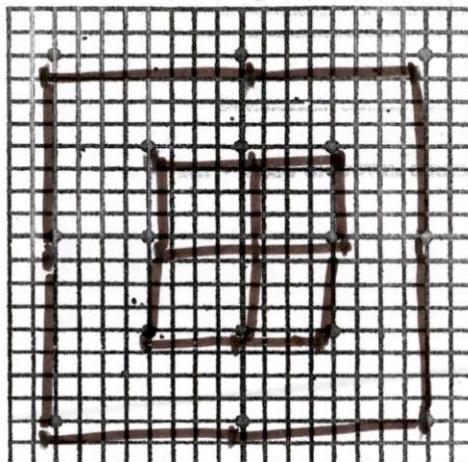
SCHÉMA DE LANCASTER

FORMAT ARCHIVES

O. G.



O. D.



Boutique MAJ
BERTHOUD 2012
Elie Rue Kadif Bakrani
Ed. Yaacoub Al Mansi
Tél.: 05 22 26 33 31

NOM: Joti Assia

Date: 13/04/2023

REF. 12-01-62

LUNEAU OPHTALMOLOGIE

B. P. 262 - 28005 CHARTRES CEDEX

BOUCHRA NAJI EL AMRI
ORTHOPTISTE
Rue Alkadi Bakkar Casablanca
Tél. : 05 22 26 33 35

Casablanca, le 13/04/2023

Pour le Docteur HAMZY:

Cher Docteur,

Merci de m'avoir adressé Madame JOTI ASSIA âgée de 77 ans pour bilan orthoptique + test de Lancaster.

Je note ce jour les éléments suivants:

HISTOIRE DE LA MALADIE

Date d'apparition: se plaint de diplopie oblique en cas de fatigue et en regardant la télé depuis environ un an .

Intermittent ou constant: strabisme vertical

Antécédents familiaux: Amétropie.

Traitements déjà entrepris: C.O de près et de loin .

ACUITE VISUELLE :

Verres prescrits:

OD: +1.00 (-0.75 à 80) Add : +2.50

OG: +0.50 (-1.00 à 90)

AC	OD	10/10f R2
	OG	10/10f R2

EXAMEN MOTEUR :

Inspection: Apparence d'orthotropie.

Attitude Viciuse: Tendance à pencher la tête sur épaule droite

Nystagmus : RAS

Déviation: Ecran et reflets

Loin: **ODF HypoD 2**
(AC) **OGF HTG 2**

Loin: **ODF HypoD 3**
(SC) **OGF HTG 3**

Prés: **ODF X' 4 HypoD 2**
 OGF HTG 2

Prés: **ODF X' 4 HypoD 2**
 OGF HTG 2

Test de Maddox :

Loin: 0 à E1 HTG 2

Prés: X' 10 HTG 4

Dominance Oculaire: Droitière, OD directeur , OD correspond à la main .

Motilité Oculaire: OD  OG 

Syndrome Alphabétique: RAS

Reflexe de convergence: Moyen .

EXAMEN SENSORIEL :

Verre striés de Bagolini:

Loin : diplopie verticale

Prés : diplopie verticale

Test de Worth:

Loin: diplopie verticale

Près:

Verre rouge:

Loin: fusion à son angle

Prés: Fusion à son angle

Vision Stéréoscopique:

TNO : 240

TEST DE BIELSHOWSKY: positif AC de loin

Tête penchée sur épaule droite: HTG 2

Tête penchée sur épaule gauche: E2 HTG 3

SYNOPTOPHORE:

AC AO = +2 HTG 2 Fusion à son angle.

TEST DE LANCASTER :

Limitation discrète du GOG, hyperaction GOD. Limitation de l'élévation OD.

Parésie du grand oblique Gauche

Essai de prismes : arrive à fusionner avec prisme de 2 dioptries base inférieure sur OG de loin et de près AC.



CONCLUSION:

Hauteur gauche à petit angle de près et de loin exophorie de près AC et SC.

Acuité visuelle ODG à 10/10f R2 AC.

Motilité oculaire: semble équilibrée.

Torticoli : tête penchée sur épaule droite

Diplopie verticale aux tests sensoriels dans l'espace et fusion à son angle au verre rouge de près et de loin et au synoptophore.

Parésie du grand oblique Gauche (du nerf IV gauche). Test de Bielshowsky Positif.

Je propose avec votre accord, après essai de prismes, d'incorporer à son verre OG un prisme de 2 dioptries base inférieure.

Merci de me l'avoir confiée

Bien à vous