

# 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

- Reclamation : 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0051147

166025

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2106 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HATIMY SOUAD  
Date de naissance : 22/06/1955  
Adresse : 17 Rue Racine Apt 10-327  
VAL Fleury - Casablanca  
Tél. : 0662-123676 Total des frais engagés : .....Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL OUALI Loubna  
Ophtalmologue  
Bd Abou Badr El Kadiri Rés. Ahfe  
Tél. 0522 20 45 45

Date de consultation : 29 / 05 / 2023

Nom et prénom du malade : Hatimy Souad Age : 67 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 : 29 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



### RELEVÉ 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
29.05.23	ceph		G	Dr. ELLOUALI Loup Ophtalmologue Bd. Abou Badr El Kadiri Tél. 661.11.11
29.05.23	ect		700,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Afak Dr Benamlih Nassim Bloc 22 P. 6 N° 74 Hay Mohammadi - Casablanca Commande reçue par Abdelhak	29/05 2023	1309,80

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

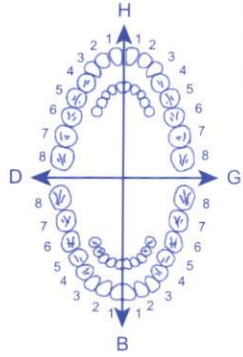
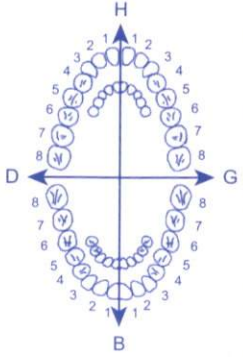
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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											
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. El Ouali Loubna**

Chirurgien Ophtalmologiste



**دكتورة الوالي لبنى**  
إختصاصية أمراض وجراحة العيون

- Membre de la société française d'ophtalmologie
- Ex responsable de l'unité d'ophtalmologie à l'HCK
- The CPD UK certification of masterclass of refractive surgery
- Diplômée en :
  - Surface oculaire - Tours - France
  - Chirurgie vitréo-rétinienne - Nancy - France
  - Chirurgie réfractive et cataracte - Bordeaux - France

- عضوة بالجمعية الأوروبية للأمراض العيون
- رئيسة مصلحة العيون بمصلحة الشيخ خليفة ابن زايد سابقا
- شهادة CPD UK في جراحة العيوب الانكسارية
- حاصلة على دبلوم في :
  - أمراض الحساسية والقرنية (تور - فرنسا)
  - جراحة الشبكية والماء الزجاجي (نانسي - فرنسا)
  - جراحة الساد "الجلالة" و جراحة العيوب الانكسارية (بورجو , فرنسا)

Casablanca, le 29/05/23

## Compte Rendu de Tomographie à Cohérence Optique

**Mme HATIMY SOUAD**

### Compte rendu Tomographie à cohérence optique :

Signal OCT et imagerie de bonne qualité.

#### OCT Papillaire

##### **RNFL: Retinal Nerve Fiber Layer**

- Epaisseur de la couche des fibres nerveuses rétinienne est diminuée de façon bilatérale.
- Epaisseur moyenne OD : 70  $\mu$ m / Epaisseur moyenne OG : 81  $\mu$ m
- La surface globale de l'ANR est diminuée au niveau des deux yeux.
- Le rapport c/d vertical est augmenté au niveau des deux yeux.

##### **GCC: Analyse du Complexe Cellulaire Ganglionnaire Maculaire**

- **Il existe un amincissement et une asymétrie d'épaisseur de la couche des cellules ganglionnaires** entre les deux hémirétines supérieure et inférieure dans la région maculaire au niveau des deux yeux.
- CCG OD= 86  $\mu$ m / CCG OG=83  $\mu$ m.

**Dr. EL OUALI Loubna**  
Ophtalmologue

Bd. Abou Badr El Kadiri Rés. Ahfad  
Casablanca - Tél: 05 20 40 59 59



Patient: hatimy, souad  
Physician:  
Operator:  
Disease:

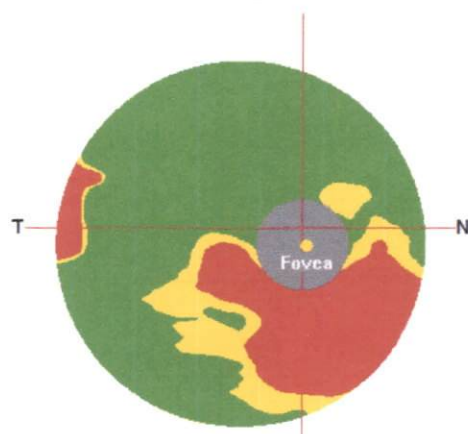
EYE CENTER SIDI MAAROUF  
Bd Abou Bakr EL kadiri, Res Ahfad, Imm D, 1er Etage Tel: 05.20.40.59.59  
Gender: Female  
ID:

Exam Date: 29/05/2023  
DOB(age): 02/06/1955 (67)  
Ethnicity: Caucasian  
Algorithm Ver: A2018,1,1,63

## ONH/GCC OU Report

Right / OD

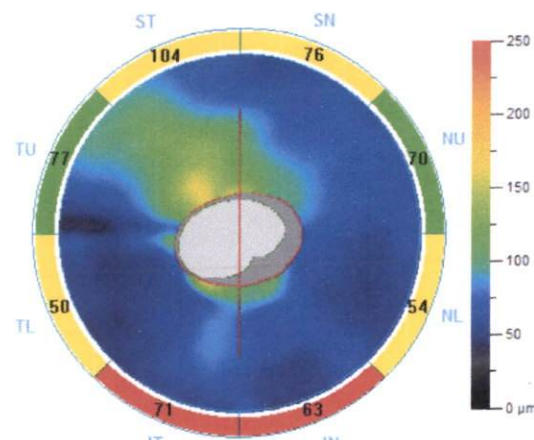
GCC NDB Reference



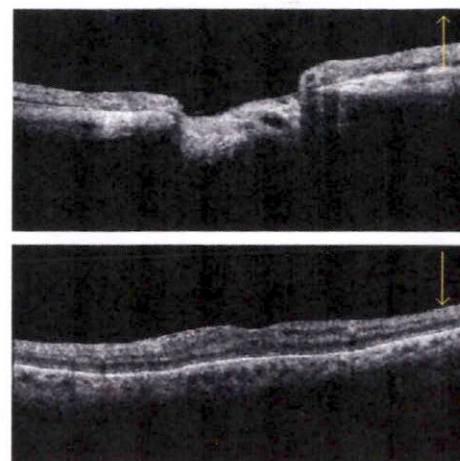
SSI: 44

Exam Date: 29/05/2023

Optic Nerve Head Map



SSI: 62



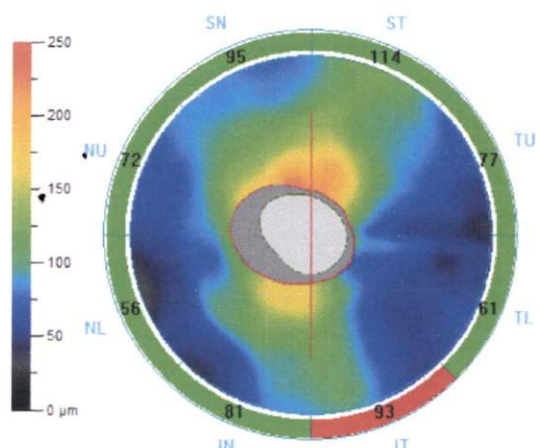
p>5% Within Normal  
p<5% Borderline  
p<1% Outside Normal

Summary Parameters

RNFL Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average RNFL (μm)	70	81	-11
Superior RNFL (μm)	81	90	-9
Inferior RNFL (μm)	59	73	-14
Intra Eye (S-I) (μm)	22	17	N/A
ONH Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Cup/Disc Area Ratio	0.67	0.55	0.12
Cup/Disc V. Ratio	0.88	0.85	0.03
Cup/Disc H. Ratio	0.87	0.73	0.14
Rim Area (mm²)	0.56	0.81	-0.25
Disc Area (mm²)	1.71	1.78	-0.07
Cup Volume (mm³)	0.213	0.210	0.003
GCC Analysis	OD	OS	Inter Eye (OD-OS)
Average GCC (μm)	86	83	3
Superior GCC (μm)	97	89	8
Inferior GCC (μm)	75	77	-2
Intra Eye (S-I) (μm)	22	12	N/A
FLV (%)	8.66	5.43	3.23
GLV (%)	12.26	12.69	-0.43

Left / OS

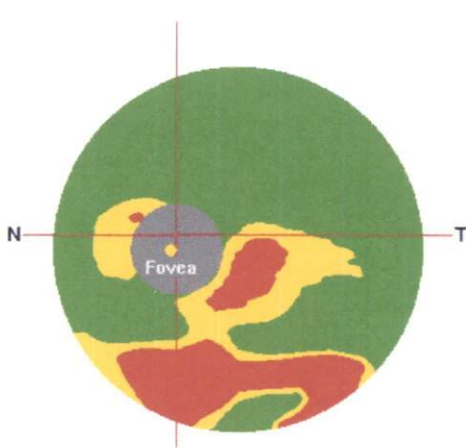
Optic Nerve Head Map



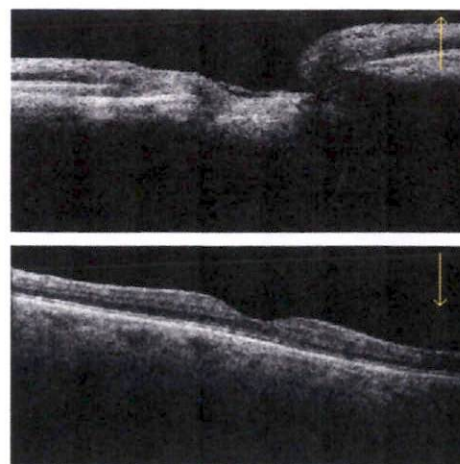
SSI: 36

Exam Date: 29/05/2023

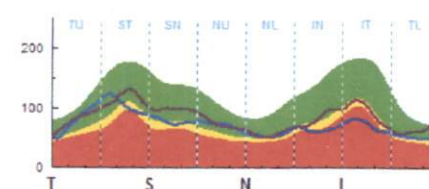
GCC NDB Reference



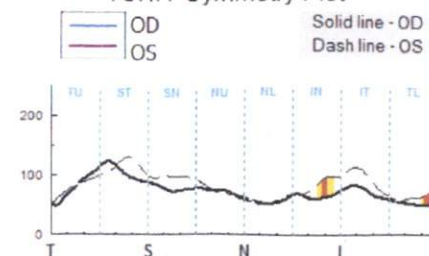
SSI: 35



TSNIT NDB Reference



TSNIT Symmetry Plot



Report Date: lundi 29/05/2023 14:01:24

Software Version: 2018,1,1,63

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution



Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
- Chirurgie réfractive et cataracte - Bordeaux - France

Monoprost 50 microgrammes/ml  
collyre en solution en récipient unidose  
PPV : 178.90 DH



Ophtalmologie  
logie à l'HCK  
ass de réfractive surgery

Distribué par les laboratoires SOTHEMA,  
BP N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
SIDI MAAROUF

براض العيون  
ة الشيخ خليفة ابن زايد سابقا  
عيوب الانكسارية

(تور - فرنسا)  
جي (نانسي - فرنسا)  
راحة العيوب الانكسارية (بور دو , فرنسا)

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 12 / 53  
Fab: 12 / 22  
Exp: 12 / 24

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 12 / 53  
Fab: 12 / 22  
Exp: 12 / 24

P.P.V : 110 DH 70

زولامول®  
Xolamol®

Lot: 12 / 53  
Fab: 12 / 22  
Exp: 12 / 24

P.P.V : 110 DH 70

29 mai 2023

Mme HATIMY Souad

$110,70 \times 3 = 332,10$

XOLAMOL collyre



une goutte matin et soir, dans les deux yeux, pendant 3

$178,90 \times 3 = 536,70$

MONOPROST



1 goutte une fois par jour, dans l'œil droit, pendant 3 Mois

$147,00 \times 3 = 441,00$

THEALOSE collyre



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

1309,80

Pharmacie Afak  
Dr. Elouali Laouali  
Bd. Abou Bakr El Kadiri, Résidence Ahfad, Immeuble D, 1<sup>er</sup> étage, N° 5, Sidi Maarouf  
Tél : 05 20 40 59 59 / 06 18 04 52 41 - Email : drloubna.elouali@gmail.com

Dr. EL OUALI LA  
Ophtalmologue  
Bd. Abou Bakr El Kadiri  
Casablanca, Maroc



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DMP  
PPC : 147,00 DH



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DMP  
PPC : 147,00 DH



Distribué au Maroc par :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
N° Homologation Maroc :  
1573/2016/DMP/20/DMP  
PPC : 147,00 DH

بو بكر القادري، إقامة أحفاد، عمارة د. الطابق الأول، رقم 5، سيدي معروف - الدار البيضاء  
Bd. Abou Bakr El Kadiri, Résidence Ahfad, Immeuble D, 1<sup>er</sup> étage, N° 5, Sidi Maarouf  
Tél : 05 20 40 59 59 / 06 18 04 52 41 - Email : drloubna.elouali@gmail.com



**Dr. El Ouali Loubna**  
Chirurgien Ophtalmologiste



**دكتورة الوالي لبنى**  
إختصاصية أمراض وجراحة العيون

- Membre de la société française d'ophtalmologie
- Ex responsable de l'unité d'ophtalmologie à l'HCK
- The CPD UK certification of masterclass of refractive surgery
- Diplômée en :
  - Surface oculaire - Tours - France
  - Chirurgie vitréo-rétinienne - Nancy - France
  - Chirurgie réfractive et cataracte - Bordeaux - France

- عضوة بالجمعية الأوروبية لأمراض العيون
- رئيسة مصلحة العيون بمصلحة الشيخ خليفة ابن زايد سابقا
- شهادة CPD UK في جراحة العيوب الانكسارية
- حاصلة على دبلوم في :
  - أمراض الحساسية والقرنية (تور - فرنسا)
  - جراحة الشبكية والماء الزجاجي (نانسي - فرنسا)
  - جراحة الساد "الجلالة" و جراحة العيوب الانكسارية (بورديو ، فرنسا)

29/05/2023

Mme HATIMY Souad

Facture pour Examen OCT  
la somme de  
honoraire

700 DH  
(sept cent dirhams)

**Dr. EL OUALI Loubna**  
Ophtalmologue  
20-Abou Badr El Kadiri Résidence Ahfad

**Eye Center**  
SIDI MAAROUF