

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-766803

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9232

Société : RAS

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : YASSIRE DE AÏENE

Date de naissance : 10/05/1966

Adresse : 8 rue parthenon apt 11 6165 Res. RANA 20705

Tél. : 05 22 91 23 27

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca

Tél: 05 22 95 12 89

Date de consultation : 14 08 2023

Nom et prénom du malade : NOUR AÏENE

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection oculaire

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 : CAS

Le : 14 08 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

14/08/23 02 300,00 INP : 091085129
 Dr. Louana KHAYAH
 OPHTALMOLOGISTE
 215, Bd Yacoub El-Khaznouri, Rés
 Al Andalous, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture
 17/08/23 314,00
 17/08/23 257,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires
 17/07/23 Topographie cornéenne 1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires
 AM PC IM IV

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] 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



ORDONNANCE

NOM : NOURABIZ
PRENOM : NADA

Casablanca le 17/08/2023

1) **DEXAFREE (Collyre)**

1 goutte x 2/j pdt 07 jours

2) **DOLIPRANE (CP)**

1 cp x 3/j (Si douleur)

3) **SPECTRUM (collyre)**

1 goutte x 3/j pdt 07 jours

4) **PHYLARM**

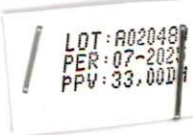
Pour nettoyage de la paupière matin et soir

4) **KERADROP (collyre)**

1 goutte chaque 1h



DEXAFREE 1 mg/ml
Collyre 0.4 ml - PPV : 77,10 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



OPHTALMED
PPC
133.00 DHS

Dr. Loubna KRAYAL
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

2x15-1.00

the doc



Yte

314.00

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89



Ne

X

VER2762C10MAN/0722

MA



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



VER2762C10MAN/0722

MA



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
PPC : 157,00 DH



Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco mulsification
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie lasik
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 14.7.23 : الدار البيضاء، في :

ple Nour - 722 NADAT -

topographie Cornéenne

=> E-4
(OD) - -4,80.
(OG) - -4,80.

Suspicion
de Kérat

14/6

Dr. Loubna KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE

35, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 95 12 89

(NAGAT)
PEC



NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 17/07/2023

le Docteur D. Khatayem

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

M. NOUR - AZIZ NADIA

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires

Topographie corneenne

Soit la somme de : 1000,-

une mille DM

Dhs

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. panoramique, californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 66 00 / 01 05 22 50 15 15
Fax : 05 22 86 46 21

Cachet et Signature

DR LOUBNA KHAYAR
OPHTALMOLOGISTE
233, Bd Yacoub El Mansour, Rés
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca
Tél: 05 22 05 17 80



1.22r02

Elévation (Face postérieure)
BFS=6.41 Floc., Dia=8.00

9mm

OD

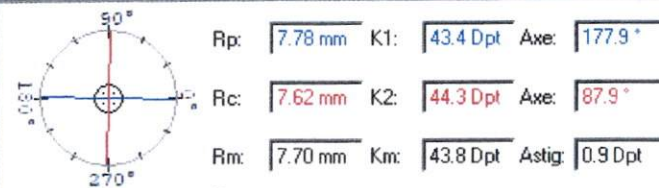
11µm

T N

OCULUS - PENTACAM Réfractive

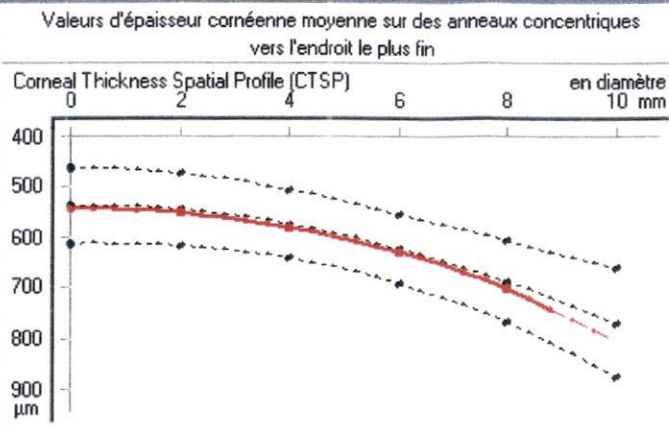
1.22r02

Nom: NOUR AZIZ
Prénom: NADA
N° ID: AE
Né(e) le: 07/12/1999 Oeil: droit
Examen du: 17/07/2023 Heure: 14:28:49



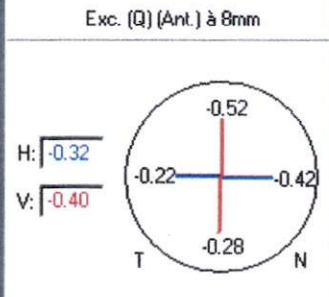
QS: OK Q: (8mm) -0.36 Rpér: 7.96 mm Fmin: 7.55 mm

Pachy: x(mm) y(mm)
Centre pup. + 545 µm -0.27 +0.13
Pachy. min. O 542 µm -0.70 -0.28
Prof. C.A. (Endo.) 3.13 mm Dia. pup.: 2.90 mm
Angle I.C. 41.5° Ep. cristal.



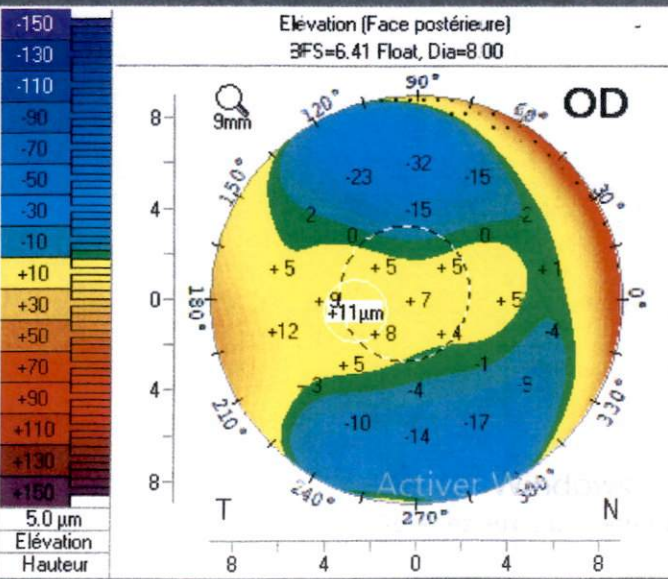
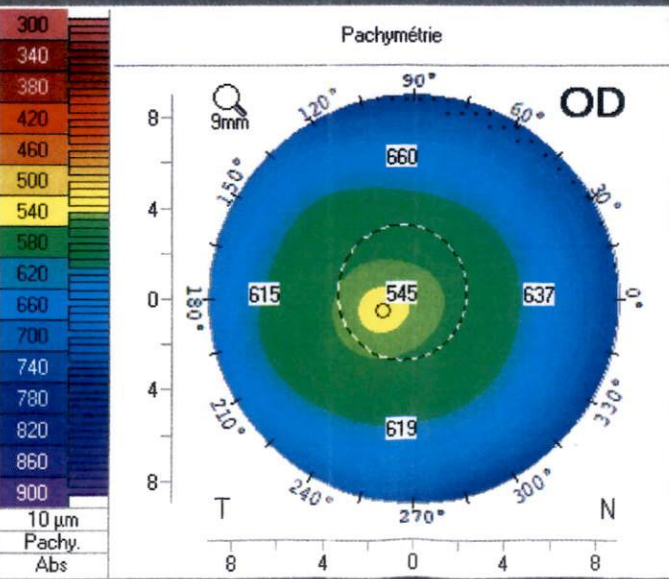
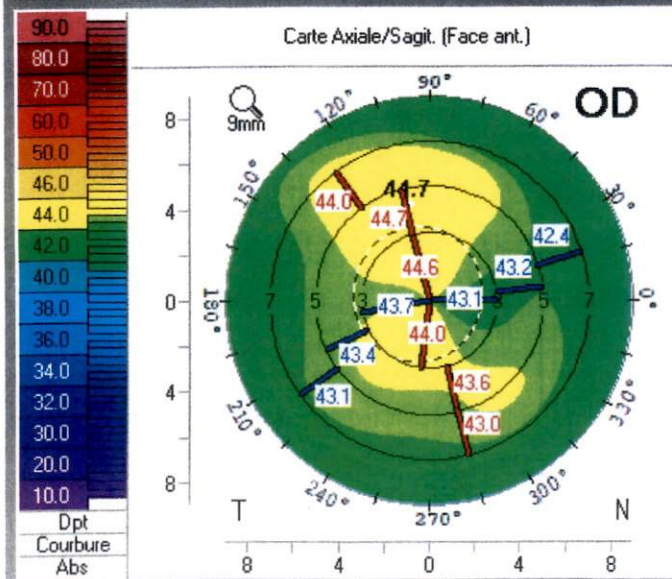
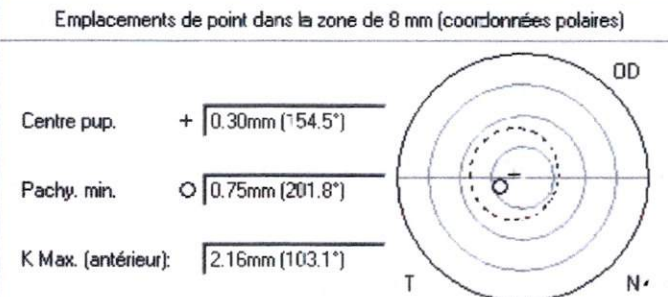
Indices

ISV: 14 IHA: 6.1
IVA: 0.09 IHD: 0.008
KI: 1.01 Rmin: 7.55
CKI: 1.00 TKC: -
KISA: 11.333 IS: -0.34



Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

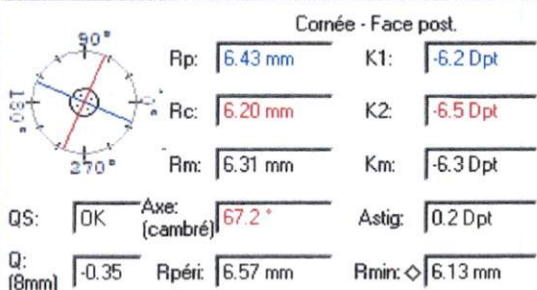
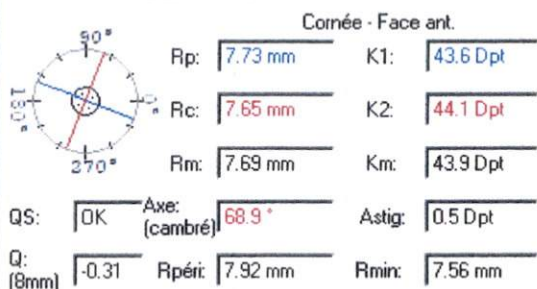
	Anneaux mm périphériques (Dia)				
(Q)	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas	-0.17	-0.30	-0.42	-0.52	-0.59
Temp	-0.20	-0.20	-0.22	-0.26	-0.31
Inf	-0.29	-0.29	-0.28	-0.27	-0.32
Sup	-0.28	-0.41	-0.52	-0.55	-0.66
Moyen	-0.24	-0.30	-0.36	-0.41	-0.47



OCULUS - PENTACAM 4 cartes réfractives

1.22/02

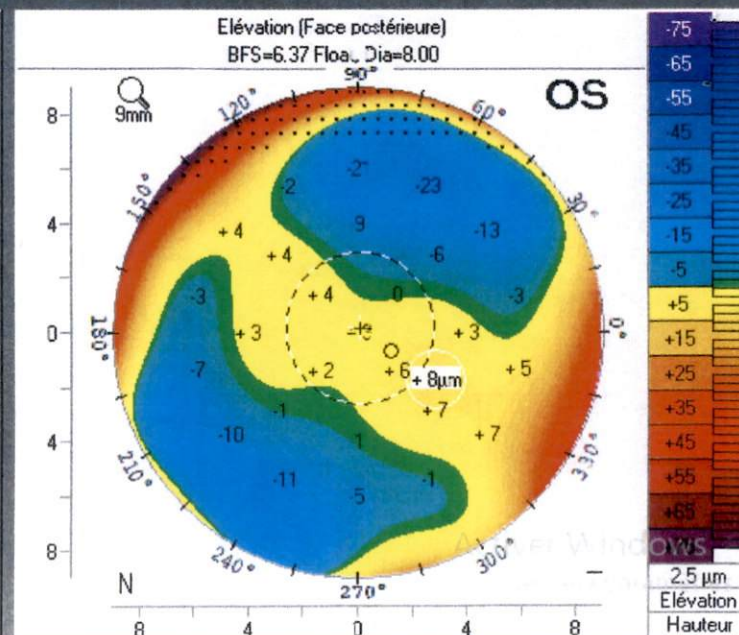
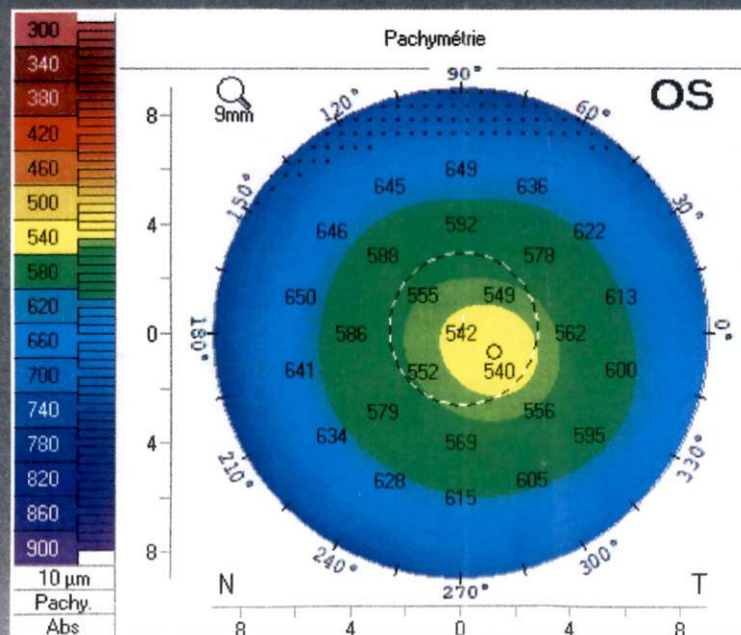
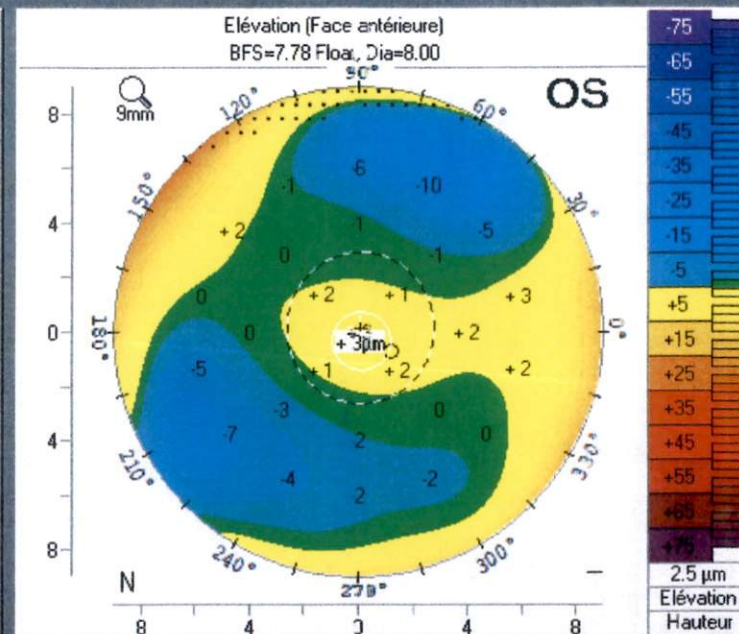
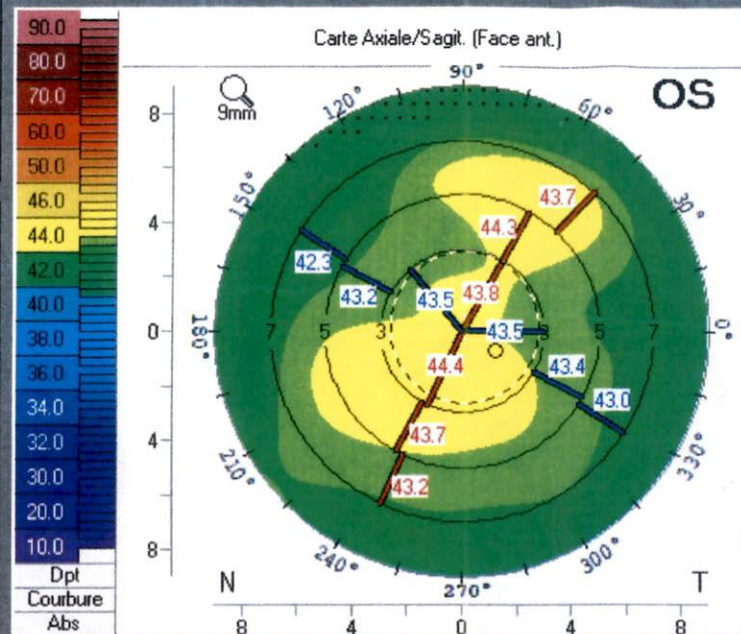
Nom: NOUR AZIZ
 Prénom: NADA
 N° ID: AE
 Né(e) le: 07/12/1999 Oeil: gauche
 Examen du: 17/07/2023 Heure: 14:29:40
 Info. exam.:



	Pachy:	x[mm]	y[mm]
Centre pup.	+ 542 µm	+0.04	+0.06
Pachy. apex	- 542 µm	0.00	0.00
Pachy. min.	○ 539 µm	+0.61	-0.34
K Max. (antérieur):	44.7 Dpt	-0.20	-0.61

Volume cornéen	60.6 mm³	Ø cornée:	11.6 mm
Volume C.A.	197 mm³	Angle I.C.	45.8°
Prof. C.A. (Endo.)	3.09 mm	Dia. pup.:	2.74 mm
Val. PIO PIO (Add.):	+0.3 mmHg	Ep. cristal.	

Carte réfractive



OCULUS - PENTACAM Réfractive

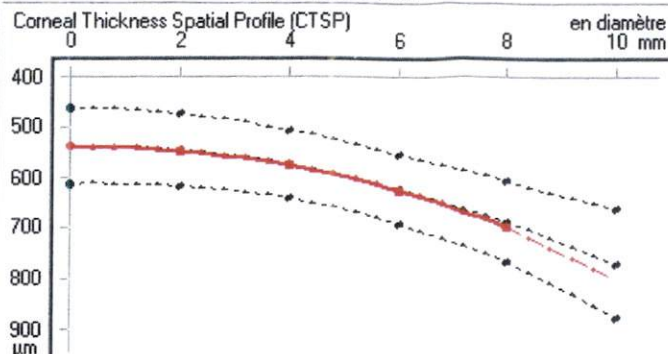
1.2202

Nom: NOUR AZIZ
Prénom: NADA
N° ID: AE
Né(e) le: 07/12/1999 Oeil: gauche
Examen du: 17/07/2023 Heure: 14:29:40

QS: OK
Rp: 7.73 mm K1: 43.6 Dpt Axe: 158.9°
Rc: 7.65 mm K2: 44.1 Dpt Axe: 68.9°
Rm: 7.69 mm Km: 43.9 Dpt Astig: 0.5 Dpt
Q: (8mm) -0.31 Rpéri: 7.92 mm Rmin: 7.56 mm

Pachy: x(mm) y(mm)
Centre pup. + 542 µm +0.04 +0.06
Pachy. min. O 539 µm +0.61 -0.34
Prof. C.A. (Endo.) 3.09 mm Dia. pup.: 2.74 mm
Angle I.C. 45.8° Ep. cristal

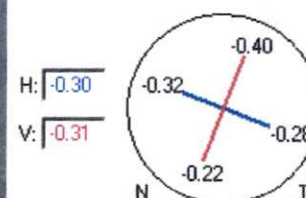
Valeurs d'épaisseur cornéenne moyenne sur des anneaux concentriques vers l'endroit le plus fin



Indices

ISV: 12 IHA: 1.4
IVA: 0.07 IHD: 0.002
KI: 1.02 Rmin: 7.56
CKI: 1.01 TKC: -
KISA: 0.733 IS: -0.07

Exc. (Q) (Ant.) à 8mm



Asphéricité (ant.) des méridiens majeurs

	Anneaux mm périphériques (Dia)				
(Q)	6mm	7mm	8mm	9mm	10mm
Nas	-0.31	-0.32	-0.32	-0.35	-0.44
Temp	-0.19	-0.23	-0.28	-0.34	-0.38
Inf	-0.31	-0.28	-0.22	-0.18	-0.24
Sup	-0.05	-0.23	-0.40	-0.52	-0.51
Moyen	-0.22	-0.27	-0.31	-0.35	-0.42

Emplacements de point dans la zone de 8 mm (coordonnées polaires)

