

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° W21-808179

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 3295 Société: R.A.M. 178522

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom: AATAR MED.

Date de naissance: 01/11/1951

Adresse: HAY TAOULNERue tichant N°53, LAAYOUNE SAHARA. MAROC

Tél: 0658131926 Total des frais engagés: 2078,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 SEPT 2023

Nom et prénom du malade : AATAR TIONAMED

Age: 72

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Correction Optique

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 :

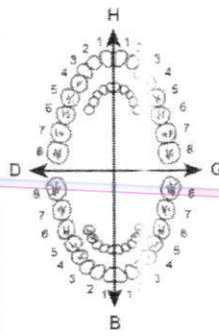
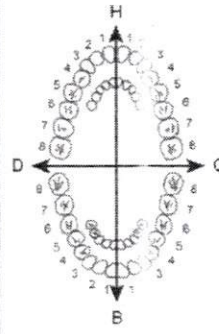
Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
Q.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] 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. Jawad BEN MAHFOUD

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور جواد بن محفوظ

أخصائي في طب
وجراحة العيون

Agadir, le

2023

2023

19 septembre 2023

2023

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

11/01/20

1/ XOLAMOL COLLYRE

التصوير المقطعي البصري
OCT

1 goutte 2 fois / jour; 8h & 20h, dans les deux yeux, pendant 6 Mois

X 1 2

الليزر
Laser

13 28 04

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

Pharmacie NOURI
Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt Agadir
Tél: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - الهاتف : 05 28 84 25 24 - Fax : 05 28 84 71 84

رولامول

Xolamol

Lot: 2100-2

Fab: 0 23

Exp: 03 25

P.P.V : 110 DH 70



X12 bed

L. HARJANI

Chercheure Clinique - Orthoptiste
Diplômée des universités de Paris
D.U. Handicap visuel - Basse vision
D.U. Explorations fonctionnelles visuelles

Ancienne praticienne à l'hôpital Necker
Ancienne praticienne à l'hôpital Pitié-Salpêtrière



ليلى هر جاني

اختصاصية في تعديل و تقويم البصر و معالجة حول العين
فحص مجال النظر والتخطيط الكهربائي لشبكية العين

خريجة جامعات باريس
سابقا في مستشفيات فرنسا

Agadir le ;
19 Septembre 2023

Note d'honoraire

Nom & prénom : M. AATAR Mohamed

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de
500 dhs correspondant à un examen de champ visuel
code 1K25.

INPE : 095048401

Laila HARJANI
Orthoptiste
Chercheure Clinique
en rééducation
Tél 05 28 23 95 75



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux**

الدكتور جواد بن محفوظ

**أخصائي في طب
وجراحة العيون**

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري
OCT

الليزر
Laser

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Agadir, le

19 SEP. 2023

Chère Madame,

Je vous adresse Mr AATAR MOHAMED pour :

-Champs visuel.

Amitiés.

Laila HARJANI
Orthoptiste
Chercheuse Clinique
en rééducation
Tel 05 28 23 95 75

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheikh Saadi N°133 Talborjt - Agadir
Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)
Bd. Cheikh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف - Fax: 05 28 84 71 84 : الفاكس

Patient : M. AATAR Mohamed

Agadir le ; 19 septembre 2023

Age : 72 ans

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES VISUELLES

COMPTE RENDU

Campimétrie Statique Centrale Programme 24-2

ATCD : HTO sous TTT (2 ans)

Œil droit

Seuil fovéal limite à 31 dB ;

Déficit arciforme débutant de la T.A. touchant le centre supérieur déborde en nasal inférieur ;

Œil gauche

Seuil fovéal normal 33 dB ;

Encoches inféro-nasal et déficit diffus périphérique ;

Au total :

Œil droit : fonction visuelle globale 83%

Œil gauche : fonction visuelle globale 99%

Conclusion : atteinte glaucomateuse bilatérale OD > OG.

C.H.V.
Centre de l'handicap visuel
مركز تعديل وتقوية البصر ومعالجة الخلل
47, Imm. Al Mokhtar SOUSSI I
Av. Abderrahim BOUABID-Agadir
Tél. 05 28 23 95 75

Merci de votre confiance ;



Dr. Jawad BEN MAHFOUD

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux

الدكتور جواد بن محفوظ

أخصائي في طب
وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية
Chirurgie par Phacoémulsification

جراحة قصر البصر
Chirurgie Réfractive

الفحص بالدبدبات الصوتية
Echographie

تصوير شرايين الشبكية
Angiographie rétinienne

التصوير المقطعي البصري
OCT

الليزر
Laser

طوبوغرافية القرنية
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة
Contactologie

تشخيص وعلاج جفاف العين
بالضوء النابض

Diagnostic de la sechresse oculaire
et traitement à la lumière pulsée

Agadir, le

19/09/2023

NOTE D'HONORAIRES

ICE: 001651926000053

INPE: 041023979

Reçu du patient Mr AATAR Mohamed la somme de **250 DH** pour
consultation spécialisée.

Arrêté la présente note d'honoraires à la somme de **deux cent**
cinquante dirhams.

Dr. Jawad BEN MAHFOUD
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Cheïkh Saadi N° 133 Talborjt - Agadir
Tel: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04

شارع الشيخ السعدي رقم 133 - تمديد -X- تالبورجت أكادير (مصحة تيفاوت)
Bd. Cheïkh Saadi N° 133 - Extension -X- Talborjt - Agadir (Clinique Tifaoute)
Tél.: 05 28 38 38 04 - 05 28 82 75 04 - 05 28 84 25 24 : الهاتف - Fax : 05 28 84 71 84 : الفاكس

Patient : M.AATAR Mohamed

Agadir le ; 19 septembre 2023

Age : 72 ans

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES VISUELLES

COMPTE RENDU

Campimétrie Statique Centrale Programme 24-2

ATCD : HTO sous TTT (2 ans)

Œil droit

Seuil fovéal limite à 31 dB ;

Déficit arciforme débutant de la T.A. touchant le centre supérieur **déborde en nasal inférieur** ;

Œil gauche

Seuil fovéal normal 33 dB ;

Encoches inféro-nasal et déficit diffus périphérique ;

Au total :

Œil droit : fonction visuelle globale 83%

Œil gauche : fonction visuelle globale 99%

Conclusion : atteinte glaucomateuse bilatérale OD > OG.

Lalla HARJANI
Orthoptiste
Chercheuse Clinique
en rééducation
Tél 05 28 23 95 75

Merci de votre confiance ;

24-2 ZETA

Fixation target: central

Gaze errors: ---

HK: 1/5 !

FPOS: 1/5 !

FNEG: 0/6

Duration: 04:50

Fovea: ---

Stimulus: III, White

Background: W:31.5 ASB

Strategy: ZETA

HoV @10deg: 28 dB (-3,2 dB/10°)

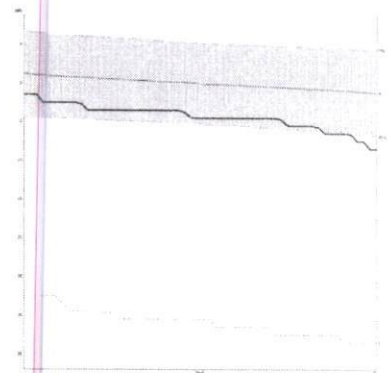
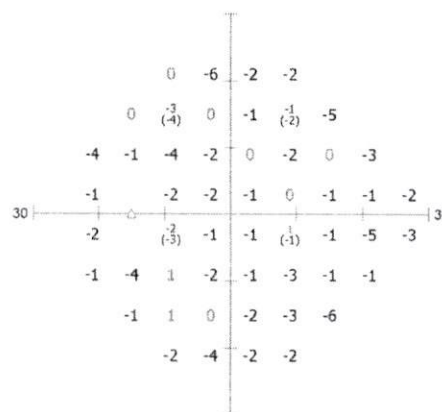
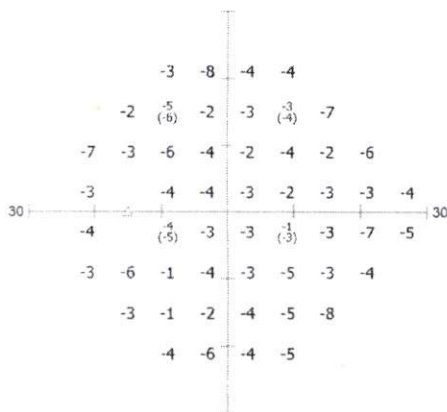
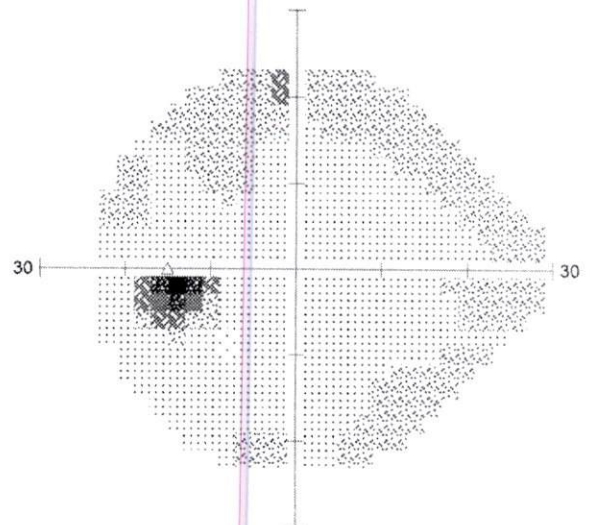
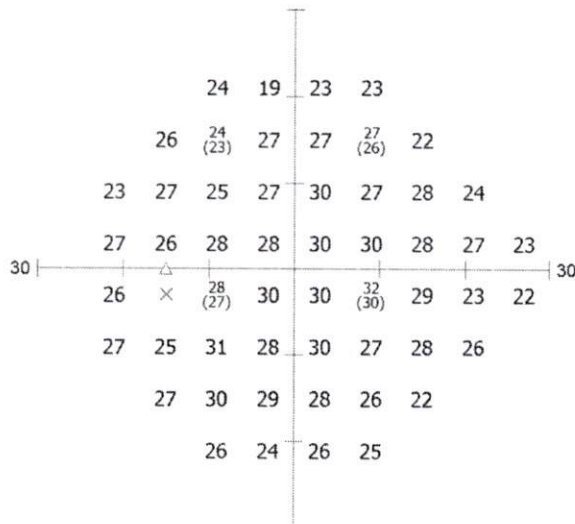
Pupil diam.: 4,7 mm

Rx used: +3,50 DS +0,00 DC x 000°

Date: 19-09-2023

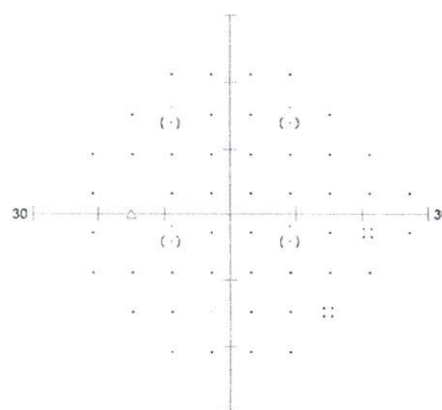
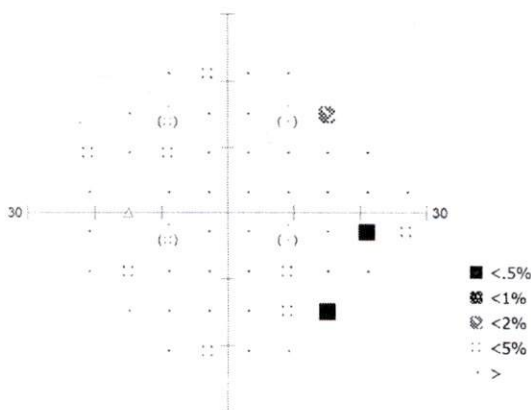
Time: 11:28:16

Age: 72



Total Deviation

Pattern Deviation



GHT:

Within Normal Limits

VQi: 99,39%

MDh: -4,26 dB

PSD: 1,64 dB

CPSD: 1,21 dB

SFh: 1,01 dB

MS: 26,47 dB

Exam comments:



Optopol Technology
Zabia 42
42-400 Zawiercie
Poland
tel. 0048 32 670 91 73

Operator:
AppUser:

Device: PTS 2000.7700521;FW:20180913;SW:3.5.0.16
© 2020 Optopol Technology Sp. z o.o. All Rights Reserved
PTS ver.3.5.0.16

Name: AATAR Mohamed
ID:

DOB: 01-01-1951

24-2 ZETA

Fixation target: central

Gaze errors: ---

HK: 1/4 !

FPOS: 0/8

FNEG: 1/4 !

Duration: 06:13

Fovea: ---

Stimulus: III, White

Background: W:31.5 ASB

Strategy: ZETA

HoV @10deg: 24 dB (-3,7 dB/10°)

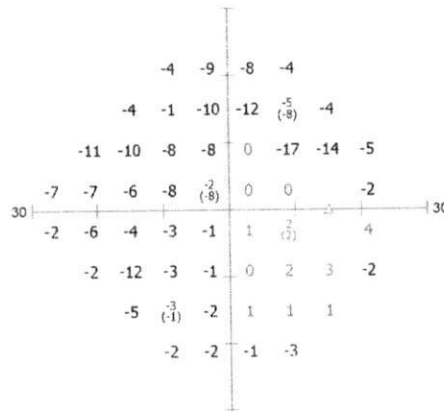
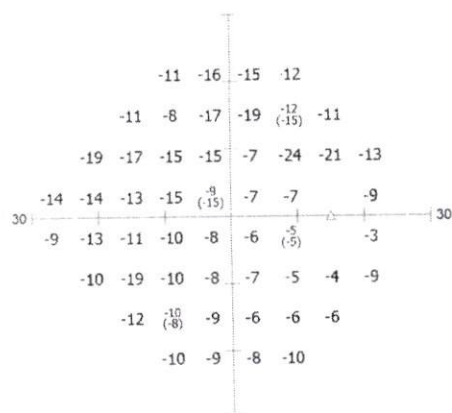
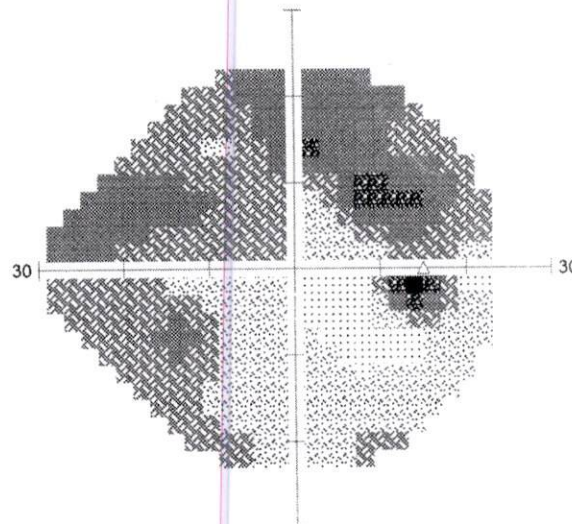
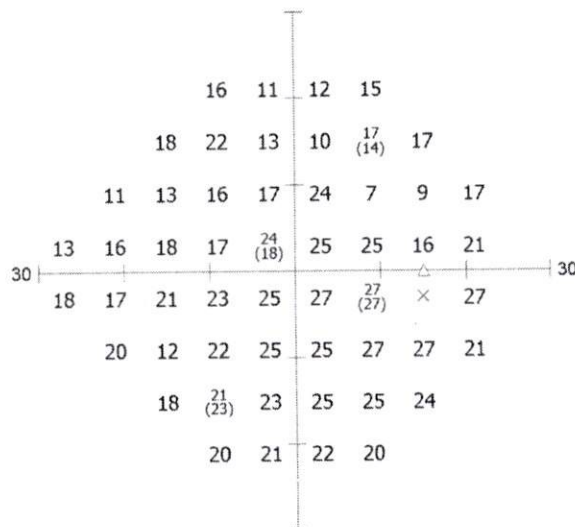
Pupil diam.: 4,8 mm

Rx used: +3,00 DS +0,00 DC x 000°

Date: 19-09-2023

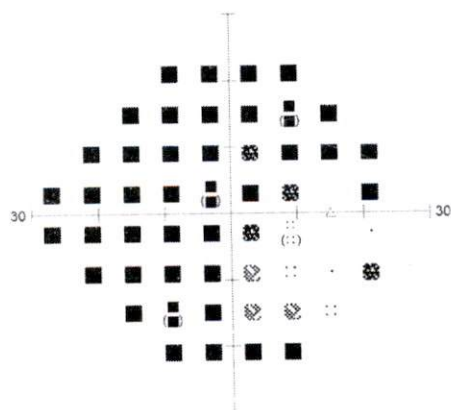
Time: 11:42:12

Age: 72

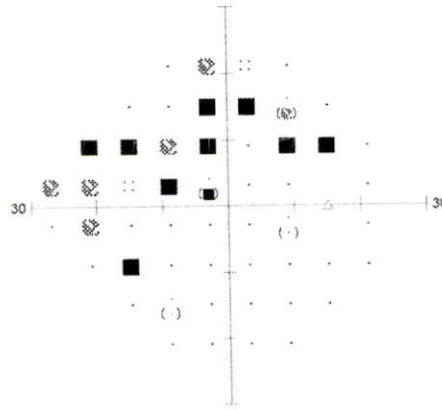


Total Deviation

Pattern Deviation



■ <.5%
■ <1%
■ <2%
■ <5%
■ >



GHT:

Outside Normal Limits

VQI: 83,80%

MDh: -11,02 dB

PSD: 4,42 dB

CPSD: 3,39 dB

SFh: 2,58 dB

MS: 19,30 dB

Exam comments:



Optopol Technology
Zabia 42
42-400 Zawiercie
Poland
tel. 0048 32 670 91 73

Operator:
AppUser:

Device: PTS 2000.7700521;FW:20180913;SW:3.5.0.16
© 2020 Optopol Technology Sp. z o.o. All Rights Reserved
PTS ver.3.5.0.16