

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

M22- 0047713

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELALI SAMIA

Date de naissance : 06/05/1961

Adresse :

Tél. : 0661 94 110 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 - CASA
Tél./Fax : 05 22 27 60 61

Date de consultation : 15 DEC 2023

Nom et prénom du malade : ABDELALI SAMIA Age : 62 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Suspect de glaucome

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

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

25/12/2023

Dr. AZHARI Mustapha

05 22 27 60 61 - CNSS: 71737

INPE: 02

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
5 DEC 2023		5	300DH	<div> <div> </div> <div> </div> </div>
		001	1400DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

OPHTHALMOLOGUE
 Dr. AZHAR MUSTAPHA
 131 Boulevard Abdelmoumen
 5 - CASA
 Tél : 06 22 77 60 61

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

OPTIQUE ABOU SAÏD
 Kissaria Farik IV 244
 Sidi Bernoussi, Casa
 Tél : 06 22 73 99 35

25/12/23

3200,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

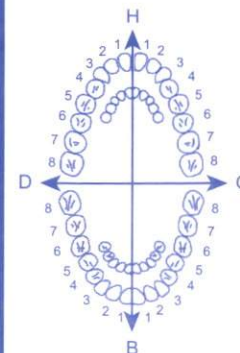
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

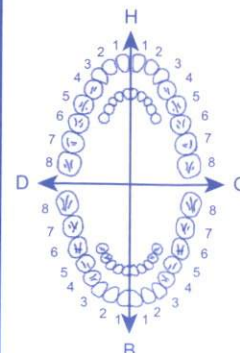
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

Dr. Mustapha AZHARI

*Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)*

*Laser Excimer - Strabisme
Contactologie*



الدكتور مصطفى أزهرى

**اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون
طبيب سابقا بمستشفيات
تولوز - فرنسا**

**جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللاصقة**

Casablanca, le **15 décembre**
2023

Mme ABDELALI SAMIA

Monture + verres correcteurs progressifs Organiques

Antireflets multi-couches

Vision de loin :

OD = + 0.25 (- 0.50 à 70°)

OG = + 0.75 (- 0.50 à 120°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.25

**131, RUE ABDELALI SAMIA
Kasablanca, Maroc N° 15
Sidi El Mokhtar Casablanca
Tél : 05 22 73 60 61**

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)

Laser Excimer - Strabisme
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهرى

اختصاصي في أمراض
وجراحة العيون
طبيب سابقا بمستشفيات
تولوز - فرنسا

جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللاصقة

Casablanca, le 15 DEC 2023

Note d'honoraire

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 - CASA
Tél/Fax : 0522 27 60 61

Le Docteur

A l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

~~Mr/Mme/Mlle~~ **ABDELALI SAMIA**

Et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires pour

OCT. mydriatique et gonioscopie

S'élevant à la somme de # **1.400,00** . # DHS

mill quatre cent dix ans.

Cachet et Signature

Dr. AZHARI Mustapha
OPHTALMOLOGUE
131, Boulevard Abdelmoumen
4ème Etage N° 15 - CASA
Tél/Fax : 0522 27 60 61

131, شارع عبد المومن (زاوية زنقة كاليان) إقامة جوهرة عبد المومن - الطابق 4 - الرقم 15 - الدار البيضاء

131, Bd. Abdelmoumen (Angle Rue Galien) Résidence Jazharat Abdelmoumen - 4^e Etage - N° 15 - Casablanca

Tél. / Fax: 05 22 27 60 61 - Tél. : 05 22 47 30 38 / E-mail : azamus2000@yahoo.fr

OPTIQUE ABU SAAD

244, Kissariat Sidi Lbernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 73 99 35 - 06 68 38 31 41

E-mail : ibnetalib41@gmail.com

Patente : 31600248



نظارات أبو سعد

244 قبسارية طارق سيدي البرنوصي - البيضاء

الهاتف : 05 22 73 99 35 - الفاكس : 06 68 38 31 41

الباتنتا : 31600248

FACTURE

N° 002452

Casablanca, le

23/12/2023

M ABDELALI

Sania

Doit

ICE: 00117724600008

N° de Nomenclature :

407-412-408-408

Docteur :

AZHAR

Monture :

optif - 2

1000,00

Verres :

guy - 2

VL :

ad - 2

OD :

+0,20 - 0,20

500,00

OG :

+0,75 - 0,50

500,00

VP :

guy - 2

OD :

+0,20 - 0,20

600,00

OG :

+0,20 - 0,20

600,00

OPTIQUE ABU SAAD
Kissariat Tanik N° 244
Sidi Bernoussi casa
Tél : 05 22 73 99 35

Total:

3200,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

trois mille deux cents

Dr. Mustapha AZHARI

Spécialiste des Maladies
et de la Chirurgie des Yeux
Ancien Interne des hôpitaux
de Toulouse (France)
Laser Excimer - Strabisme
Contactologie



الدكتور مصطفى أزهرى
اختصاصي في أمراض
و جراحة العيون
طبيب سابقا بمستشفيات
تولوز - فرنسا
جراحة بالليزر - علاج الحول
العدسات اللاصقة
15-12-2023

Casablanca, le

**COMPTE-RENDU OCT PAPILLAIRE
ET DE LA COUCHE DES CELLULES GANGLIONNAIRES**

Patiente : Mme ABDELALI Samia

Clinique : patiente âgée de 62 ans, qui présente une asymétrie de tonus oculaire entre les deux yeux, mesuré à 22 mm Hg (œil droit) et 24 mm Hg (œil gauche) avec excavation papillaire paraissant élargie aux deux yeux surtout à l'œil gauche.

L'OCT papillaire montre les éléments suivants :

Œil Droit :

- ✓ Qualité du Signal : 10
- ✓ SURFACE DE LA BORDURE NEURO-RÉTINIENNE : 1.05 mm²
C/D moyen = 0.50, C/D VERTICAL = 0.71
- ✓ Analyse statistique de la courbe RNFL : léger affaissement de la première bosse de la courbe.
- ✓ Quadrants NRFL : secteurs de midi et de 3h limites.
- ✓ Épaisseur moyenne des couches des fibres nerveuses rétiniennes : 120 µm
- ✓ DDLS : 5 (LIMITE)

Œil Gauche :

- ✓ Qualité du Signal : 10
- ✓ SURFACE DE LA BORDURE NEURO-RÉTINIENNE : 0.92 mm²
C/D moyen = 0.59, C/D VERTICAL = 0.72
- ✓ Analyse statistique de la courbe RNFL : dans les limites normales.
- ✓ Quadrants NRFL : dans les limites normales.
- ✓ Épaisseur moyenne des couches des fibres nerveuses rétiniennes : 121 µm
- ✓ DDLS : 5 (LIMITE).

EPAISSEUR DE LA COUCHE DES CELLULES GANGLIONNAIRES

Dans les limites normales et résultats assez comparables entre les deux yeux. Épaisseur moyenne : 87 u (OD) et 88 u (OG).

AU TOTAL :

- EXAMEN DANS LES LIMITES DE NORMALE.

CONDUITE À TENIR : SURVEILLANCE DU TONUS OCULAIRE ET COMPLÉTER L'EXPLORATION PAR UN CHAMP VISUEL AUTOMATISÉ 24-2.