

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.



Déclaration de Maladie

M23-0021366

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2572 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : FEU HAMDI BOUABID
 Date de naissance :
 Adresse : 14 Bloc F DEROUA
 Tél. : 0674456542 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BAKRIM Mohamed
 OPHTALMOLOGUE
 Maladies Et Chirurgie Des Yeux
 Place Chahdia, 323 Bd Oued Dabura
 Oulfa - CASABLANCA
 Tél: 05 22 91 42 65

Date de consultation : 13 Feb 2019
 Nom et prénom du malade : HOUKHARIS NATAT Age: 65
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension artérielle Pathologie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
 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

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Soins
13/11/23	Contrôle		620	

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
 Maladies Et Chirurgie Des Yeux
 Place Chahdia, 323 Bd Oued Daoua
 Oulfa - CASABLANCA
 Tél: 05 22 91 42 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Bloc U N° 4 Daroua Pharmacie PRINCIPALE DEROUA Tél: 05 22 53 20 83	13/11/23	151,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/12/24	6	1250 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez 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
CCEFFICIENT 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 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
		CCEFFICIENT 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 Mohamed BAKRIM

*** Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux**

*** Traitement par laser**

*** Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme**

Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

*** Membre de l'Américain Academy of ophtalmology**



الدكتور محمد باكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

**جراحة قصر البصر: العلاج بالليزر
الجلالة بدون تخدير - حول البصر**

**عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض «يون**

Casablanca, le 13/11/2023 في الدار البيضاء،

SVP OCT maculaire et pupillaire à

MOU KHRIF NAJJAT.

Continuer

Clinique
25, Boulevard
CASABLANCA
Tél: 05 22 41 68 63
05 22 40 11 12

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
Maladies Et Chirurgie Des Yeux
Place Chahdia, 323 Bd Oued Daoura
Oulfa - **CASABLANCA**
Tél: 05 22 91 42 65

06.52 22 44 41

ساحة الشهيد، 323 شارع واد الدورة - الألفة - الدار البيضاء - العيادة : 05 22 91 42 65

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoura - Oulfa - Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

Dr Mohamed BAKRIM

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

* Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'Américain Academy of ophthalmology



الدكتور محمد باكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة قصر البصر: العلاج بالليزر
الجلالة بدون تخدير - حول البصر

عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون

Casablanca. le 13/11/2023 في الدار البيضاء، في

MOUCHRIE NATIA

68.80

CARTEOL LP 2% (1.5g) 0.06

XALIN NIGHT 1% x 100ml

88.00

157.80

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BLOC U N° 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
Maladies Et Chirurgie Des Yeux
Place Chahdia, 323 Bd Oued Daoua
Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 91 42 65

ساحة الشهيد، 323 شارع واد الدورة - الألف - الدار البيضاء - العيادة : 05 22 91 42 65

Place Chahdia, 323 Bd Oued daoua - Oulfa - Casablanca - Cabinet : 05 22 91 42 65

K1154
09 - 2023
08 - 2025
02999

رقم الترخيص
تاريخ الترخيص
تاريخ انتهاء الصلاحية
FAB/EXP/AMM
ZENITH PHARMA
AMM N° 47/19/DMP/21/ANCOONM
PPV : 68.80 DHS
6118001270040

OPHTALMED
PPC
83.00 DHS

Name: najat, mouchrif

OD

OS

ZEISS

ID: CZMI671286131

Exam Date: 2/8/2024

2/8/2024

CLI AIN BORJA

DOB: 1/1/1959

Exam Time: 1:31 PM

1:49 PM

Gender: Female

Serial Number: 5000-6858

5000-6858

Technician: Operator, Cirrus

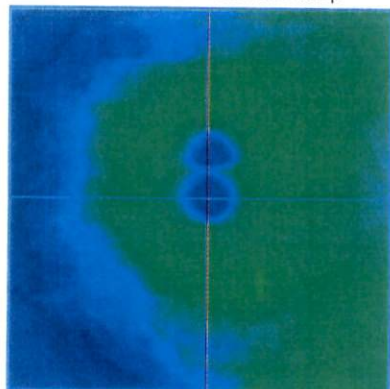
Signal Strength: 7/10

8/10

Macula Thickness OU: Macular Cube 512x128

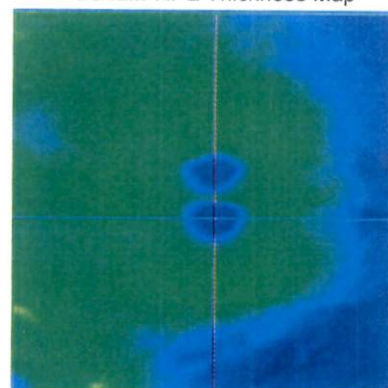
OD OS

OD ILM-RPE Thickness Map



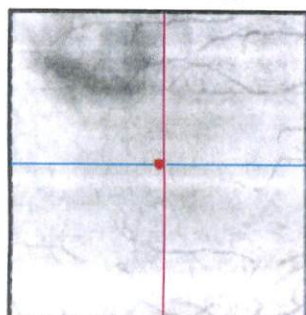
Fovea: 267, 64

OS ILM-RPE Thickness Map

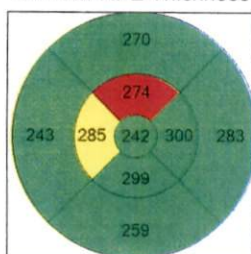


Fovea: 269, 70

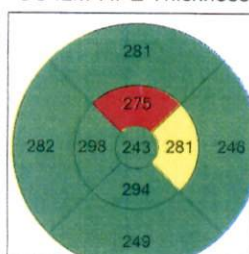
OD OCT Fundus



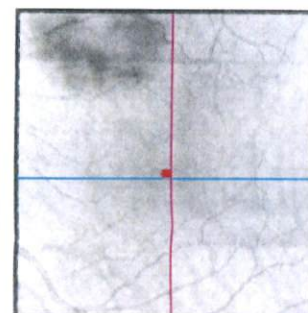
OD ILM-RPE Thickness



OS ILM-RPE Thickness



OS OCT Fundus

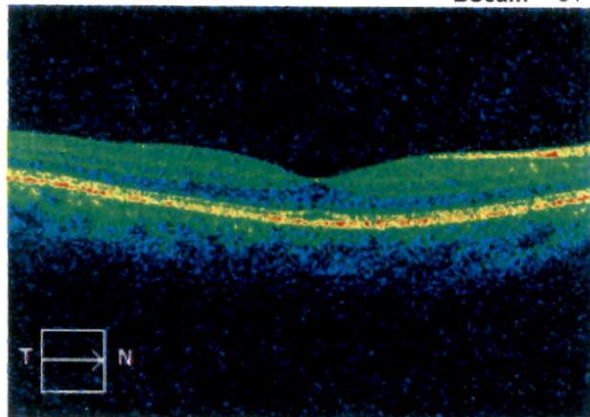


ILM - RPE

	OD	OS
Thickness Central Subfield (μm)	242	243
Volume Cube (mm ³)	9.5	9.7
Thickness Avg Cube (μm)	264	269

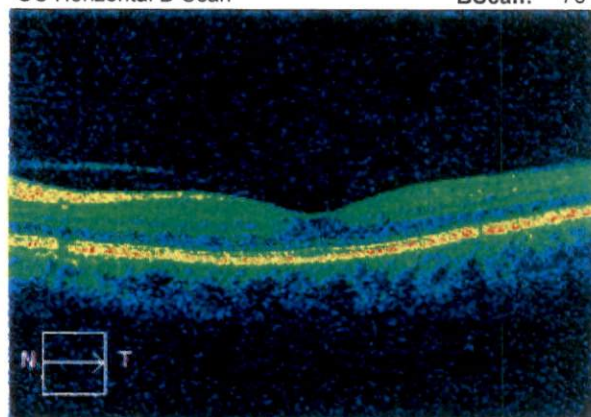
OD Horizontal B-Scan

BScan: 64



OS Horizontal B-Scan

BScan: 70



Comments

- Patient non cooperative
- Bridge high
- Italicized copy print

Doctor's Signature

Carl Zeiss
SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: najat, mouchrif



ID: CZMI671286131

Exam Date: 2/8/2024

CLI AIN BORJA

DOB: 1/1/1959

Exam Time: 1:36 PM

Gender: Female

Serial Number: 5000-6858

Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: 4/10

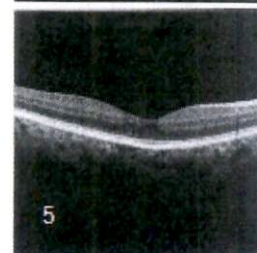
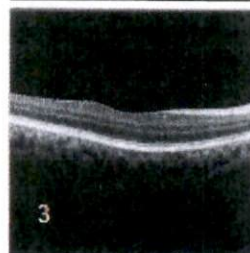
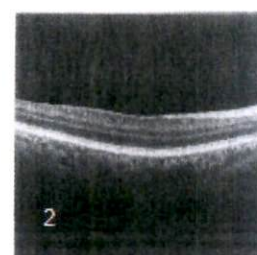
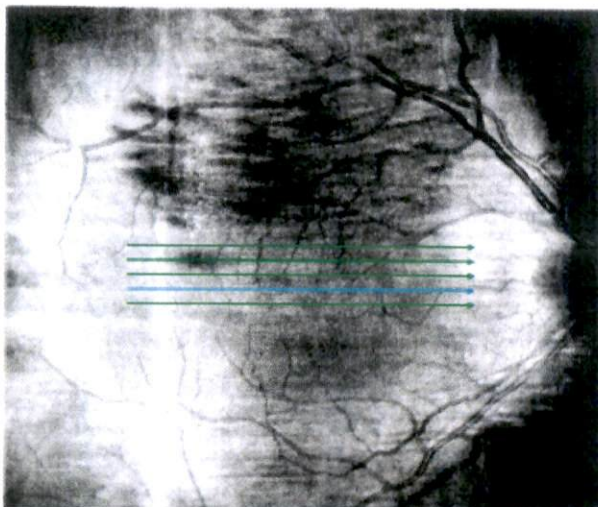
High Definition Images: 5 Line Raster

OD ☒ OS ☐

Scan Angle: 0°

Spacing: 0.25 mm

Length: 6 mm



Comments

Doctor's Signature

Carl Zeiss
SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: najat, mouchrif

Macula
512x123Optic Disc
200x200

ID: CZMI671286131

Exam Date: 2/8/2024

2/8/2024

CLI AIN BORJA

DOB: 1/1/1959

Exam Time: 1:49 PM

1:50 PM

Gender: Female

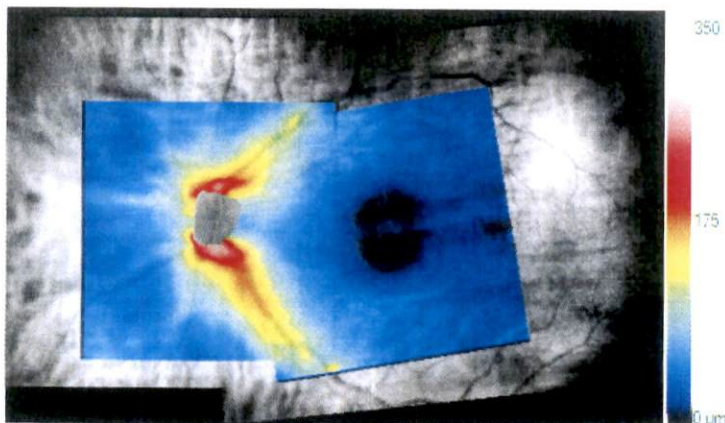
Serial Number: 5000-6858

5000-6858

Technician: Operator, Cirrus

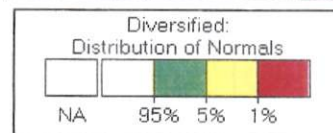
Signal Strength: 8/10

5/10

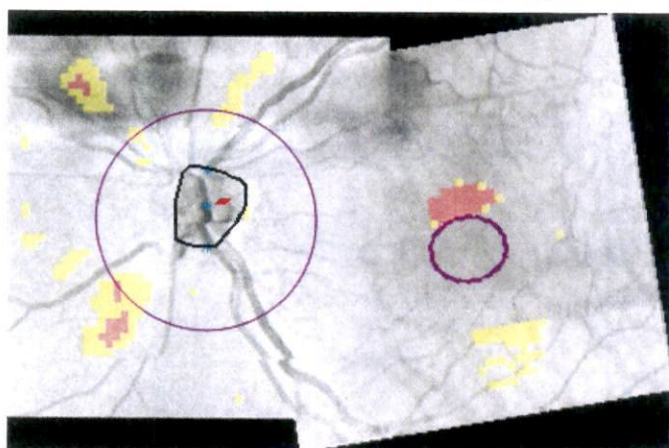
PanoMap Analysis: Left EyeOD ☐ OS ☒

Combined GCA and RNFL Deviation Map

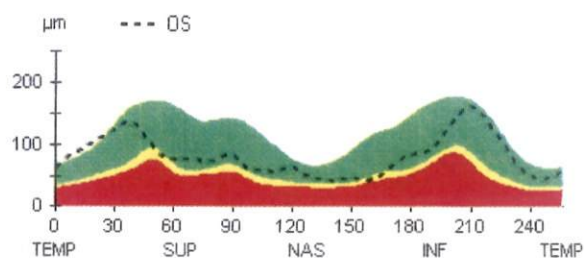
Disc Area	1.14 mm ²
Rim Area	1.15 mm ²
Average C/D Ratio	0.10
Vertical C/D Ratio	0.09
Cup Volume	0.005 mm ³
Average RNFL Thickness	84 µm
Superior RNFL Thickness	92 µm
Inferior RNFL Thickness	108 µm



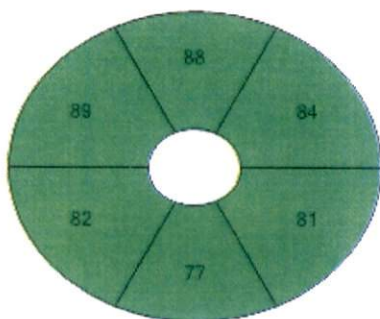
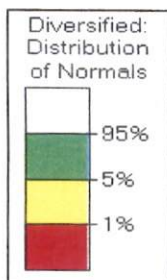
RNFL Thickness



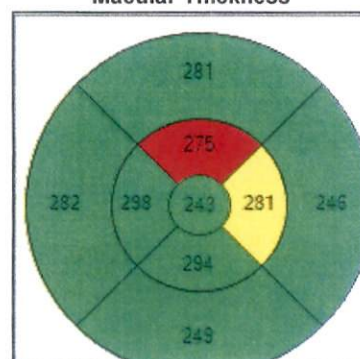
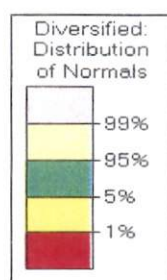
GCL + IPL



Macular Thickness



Average GCL + IPL Thickness	84
Minimum GCL + IPL Thickness	74



Comments

Doctor's Signature

Carl Zeiss
SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: najat, mouchrif

Macula
512x128Optic Disc
200x200

ZEISS

ID: CZMI671286131

Exam Date: 2/8/2024

2/8/2024

CLI AIN BORJA

DOB: 1/1/1959

Exam Time: 1:31 PM

1:53 PM

Gender: Female

Serial Number: 5000-6858

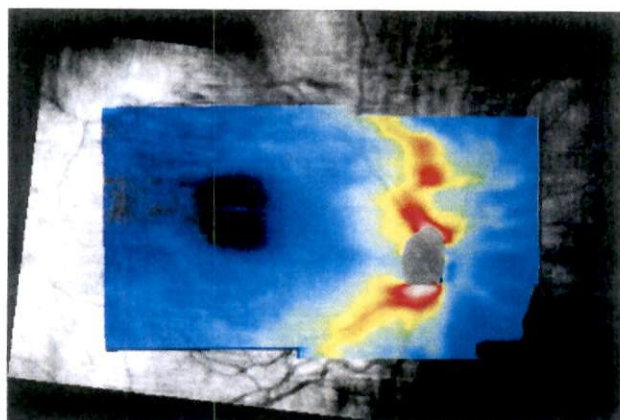
5000-6858

Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: 7/10

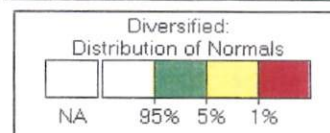
6/10

PanoMap Analysis: Right Eye

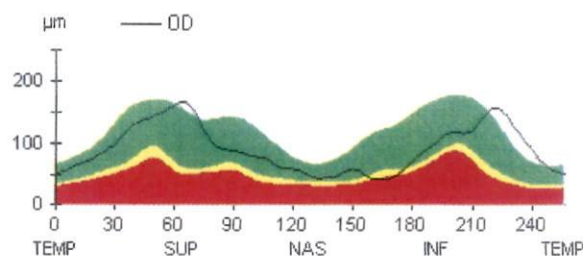
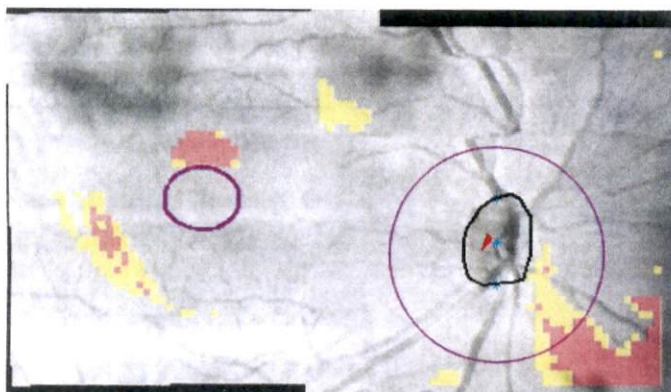
OD   OS

Combined GCA and RNFL Deviation Map

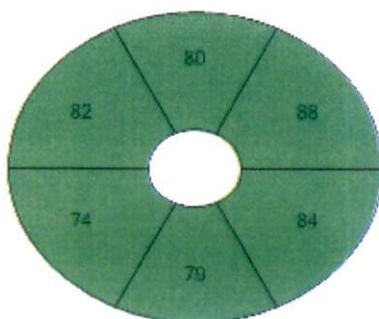
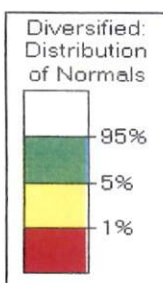
Disc Area	1.30 mm ²
Rim Area	1.30 mm ²
Average C/D Ratio	0.10
Vertical C/D Ratio	0.11
Cup Volume	0.002 mm ³
Average RNFL Thickness	92 µm
Superior RNFL Thickness	128 µm
Inferior RNFL Thickness	96 µm



RNFL Thickness

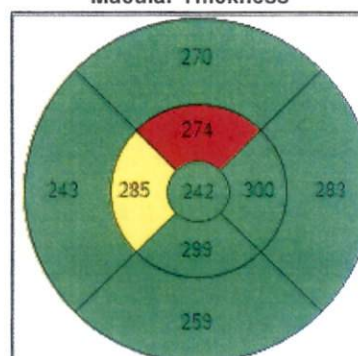
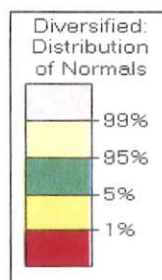


GCL + IPL



Average GCL + IPL Thickness	81
Minimum GCL + IPL Thickness	69

Macular Thickness



Comments

Doctor's Signature

Carl Zeiss
SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: najat, mouchrif

OD

OS

ZEISS

ID: CZMI671286131

Exam Date: 2/8/2024

2/8/2024

CLI AIN BORJA

DOB: 1/1/1959

Exam Time: 1:53 PM

1:50 PM

Gender: Female

Serial Number: 5000-6858

5000-6858

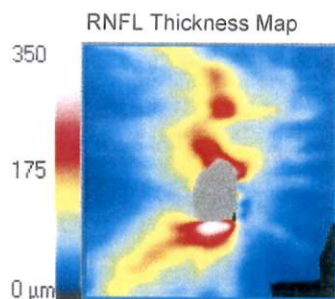
Technician: Operator, Cirrus

Signal Strength: 6/10

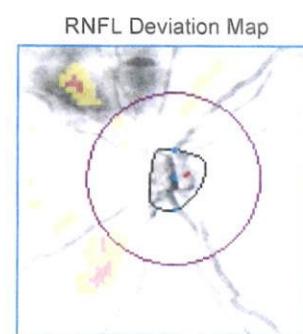
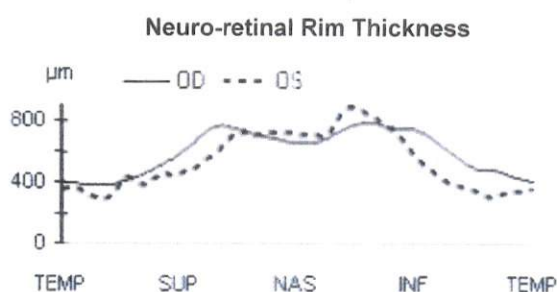
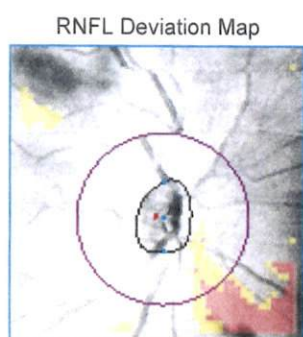
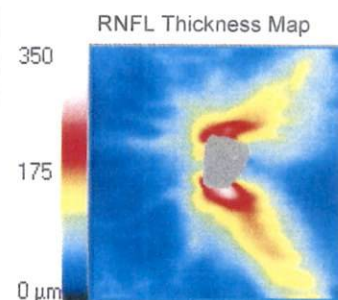
5/10

ONH and RNFL OU Analysis: Optic Disc Cube 200x200

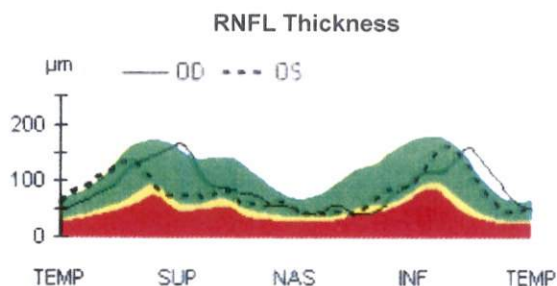
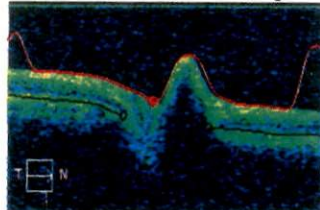
OD ● ● OS



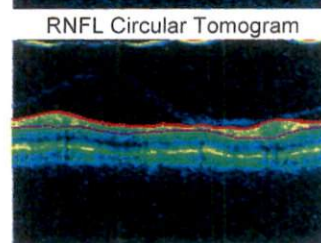
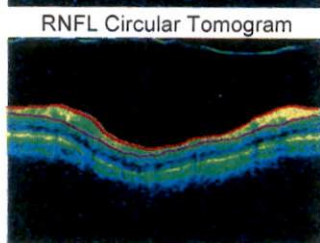
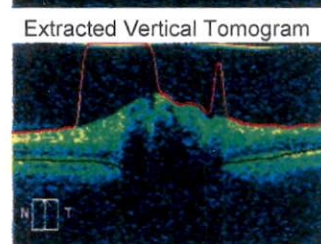
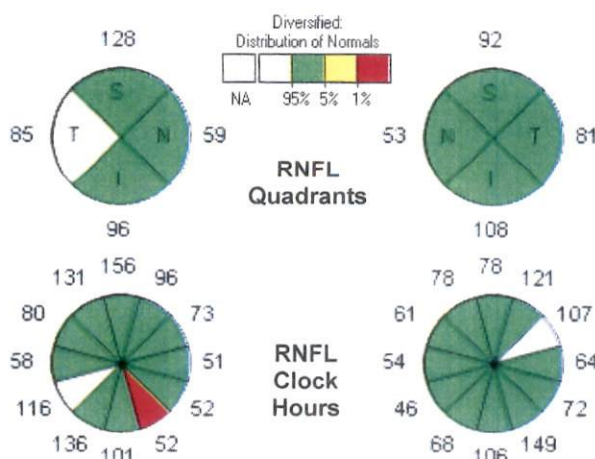
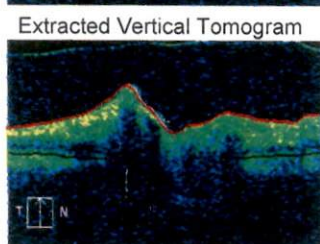
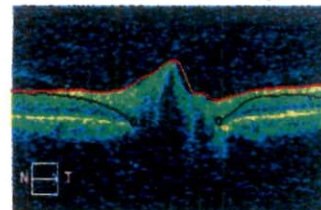
	OD	OS
Average RNFL Thickness	92 μm	84 μm
RNFL Symmetry	61%	
Rim Area	1.30 mm ²	1.15 mm ²
Disc Area	1.30 mm ²	1.14 mm ²
Average C/D Ratio	0.10	0.10
Vertical C/D Ratio	0.11	0.09
Cup Volume	0.002 mm ³	0.005 mm ³



Disc Center(0.09,-0.45)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Disc Center(0.12,0.33)mm
Extracted Horizontal Tomogram



Comments

Doctor's Signature

Carl Zeiss
SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Name: najat, mouchrif

ID: CZMI671286131

DOB: 1/1/1959

Gender: Female

Technician: Operator, Cirrus

Exam Date: 2/8/2024

Exam Time: 1:36 PM

Serial Number: 5000-6858

Signal Strength: 7/10

CLI AIN BORJA

ZEISS

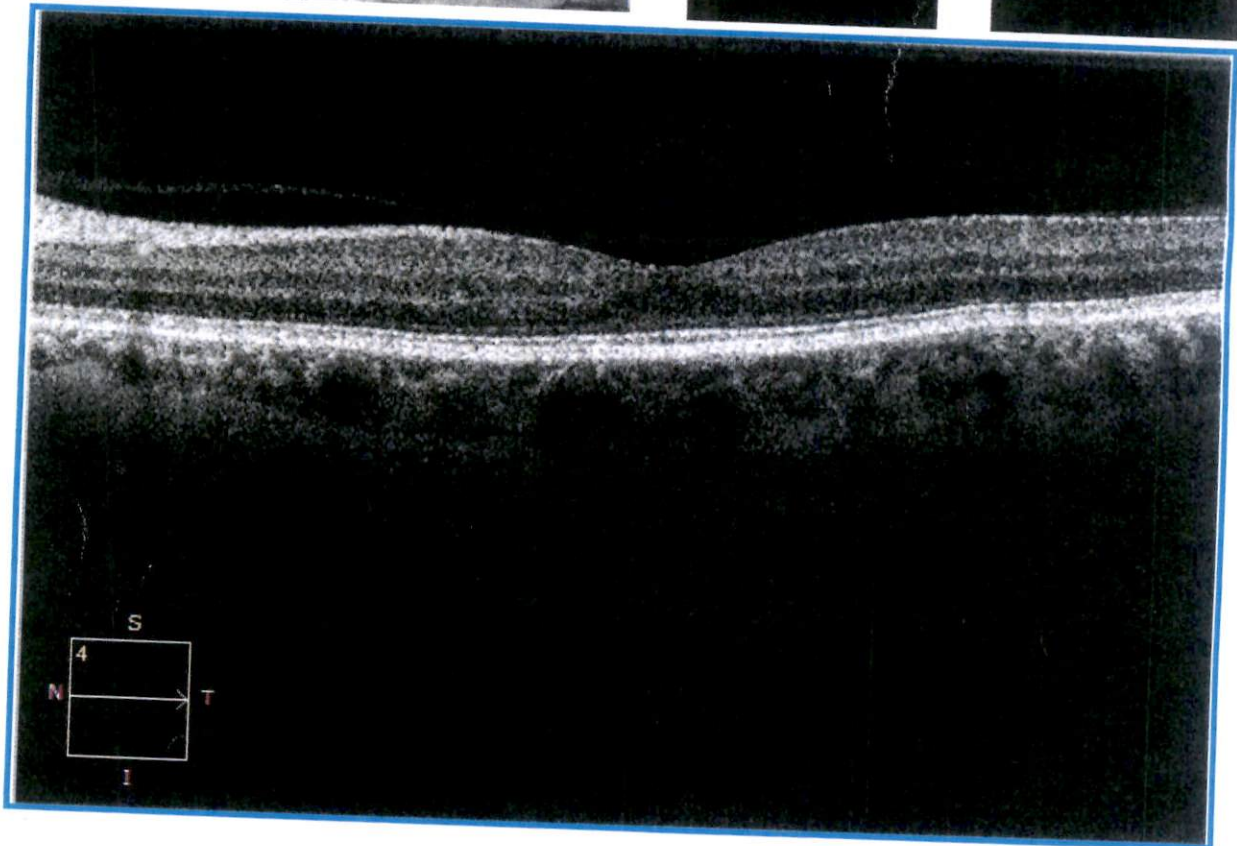
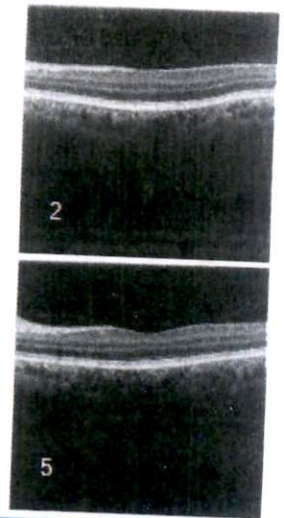
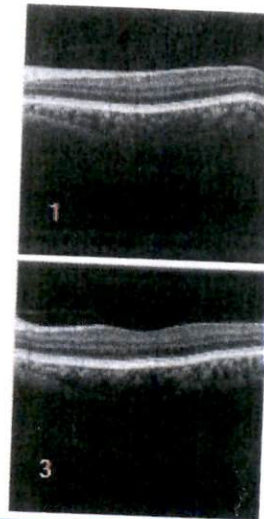
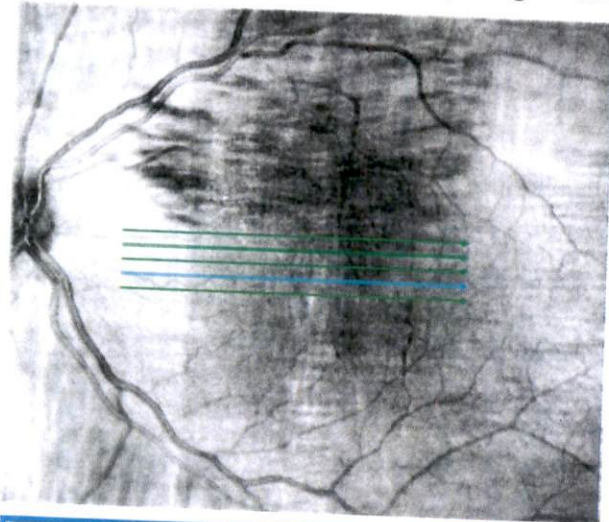
High Definition Images: 5 Line Raster

OD ☐ OS ☒

Scan Angle: 0°

Spacing: 0.25 mm

Length: 6 mm



Comments

Doctor's Signature

Carl Zeiss
SW Ver: 10.0.1.19039
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Page 1 of 1

Dr Mohamed BAKRIM

* Spécialiste en Chirurgie et Maladies des Yeux

* Traitement par laser

* Chirurgie par phaco-émulsification, Strabisme

Membre titulaire de la société Française d'ophtalmologie

* Membre de l'Américain Academy of ophthalmology



الدكتور محمد باكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة قصر البصر : العلاج بالليزر
الجلالة بدون تخدير - حول البصر

عضو فعلي في الجمعية الفرنسية لأطباء العيون
عضو في الأكاديمية الأمريكية لأمراض العيون

Casablanca le 08/02/2006 في الدار البيضاء،

COMPTE RENDU de l'OCT
maculaire et papillaire
realisé à M^{re} MOUXHAÏF
NIAÏAT

Maculaire OD		OC
949 μ	Epaississement	943 μ
266 μ	- II - moyenne	269 μ
3,5 mm ³	Volume	3,7 mm ³
Papillaire OD		OC
81	Epaississement Cd+ (IPV)	84
69	- II - minimum Cd+ (IPV)	74
92 μ	- II - moyenne RHF	86 μ
0,10	Symétrie 62°	
	Excavation moyenne	97°

OCT - Normal à surveiller

Dr. BAKRIM Mohamed
OPHTALMOLOGUE
Maladies Et Chirurgie Des Yeux
Place Chahdia, 323 Bd Oued Daoua
Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 91 42 65

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



CASABLANCA Le : 08-02-2024

Facture N° 03248/24

A. Identification

N° Dossier : CAB24B08130733 N° Identifiant : 066941/24
Nom & Prénom : Mme MOUKHRIF NAJAT
C.I.N : B697080
Adresse : SIDI KACEM

C. Débiteur page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 08-02-2024
Date Sortie : 08-02-2024

Médecin traitant : DR. BAKRIM MOHAMED

Traitement : OCT

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	OCT		1 200,00			1 200,00
Total Rubrique :						1 200,00
PARTIE CLINIQUE :						1 200,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 200,00

MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

Clinique Ain Borja
25, Boulevard Ibn Ain Borja
CASABLANCA
Tél: 05 22 41 63 63 Fax: 05 22 40 11 12