

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.
 - les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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.

Continue:

- 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 - 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 - 0 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.

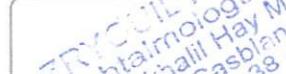


Déclaration de Maladie

W21-835517

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>11779</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>LACAZI RICHARD</u>			
Date de naissance : <u>28/02/1975</u>			
Adresse :			
Tél. : <u>26636697</u>		Total des frais engagés : <u>2750,00</u> Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	03/02/2026		
Nom et prénom du malade :	LAGZIRI YASSIN	Age :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
3/2/2024	CS skiacol		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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	
NOUVEAU OPTIQUE Opticien Optométriste Tel: 05 22 93 99 00 - 08 03 55 89 16	08/02/08h	N + v				25,00

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voies Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
و جراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلالة) بالليزر

سكرى العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السيادة

03 février 2024

Enf. LAGZIRI Yassir

Monture pour enfant + verres correcteurs

OD = + 1.00 (- 3.75 à 5°)

OG = + 1.00 (- 3.75 à 165°)

NOUVEAU OPTIQUE
 Opticienne Optométriste
 Dr. ZRYOUIL Merieme
 52, Bd el Khalili Hay M
 Abdellah - Casablanca
 Tel: 05 22 52 38 42

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42 / 07 64 20 40 38 - ✉ drzryouilmeryem@gmail.com

NOUVEAU OPTIQUE

Casablanca le : 08/02/2024

Facture N° : 2024/0112

INPE



095023834

BENEFICIAIRE:

Enf LAGZIRI Yassir

Libellé	Qté	Montant (TTC)
Verre VL : ORGANIQUE 1.6 ANTIREFLET	2.00	1 500.00
Monture VL : Optique	1.00	1 000.00

Correction	Sph	Cyl	Axe	Add	TOTAL HT	2 083.33
OD	+1.00	-3.75	5°		TVA (20%)	416.67
OG	+1.00	-3.75	165°		TOTAL TTC	2 500.00

La présente facture est arrêtée à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENTS DH TTC

Rumaima BERTALI
INPE: 095023834

NOUVEAU OPTIQUE
Opticienne Optométriste
Tél: 05 22 93 99 00 - 08 08 55 89 16

Payé : Espèce

Fixe : 05 22 93 99 00
E-mail : nouveauoptique@gmail.com;
Patente : 35000760 RC : 435921
ICE : 002150806000004



CABINET D'ORTHOPTIE & BASSE VISION

RICHI Meriem

Orthoptiste et coordinatrice de parcours de soins
Diplômée de l'ISPITS et de la Faculté de médecine la SORBONNE à PARIS
Casablanca le 22/01/2024

Bilan orthoptique

Chère Docteur **LAILA RAHMANE**,

Je vous remercie de m'avoir adressée L'enfant **LAGZIRI YASSER** âgé de 5 ans et demi, Que j'ai vu ce jour après 6 mois de traitement d'ambylopie :

Anamnèse :

Signes fonctionnels : Notion de strabisme constaté pendant le confinement à l'âge de 1 an.

ATCD OPH : Port de CO

ATCD G/F : RAS

Consanguinité : Negative

Accouchement et grossesse : normale

Acuité visuelle : PIGASSOU

		AV initial	AV après TTT
OD	S/C : 2/10 F	A/C : 4/10	A/C : 10/10 (2 non vu)
OG	S/C : 3/10	A/C : 5 à 6/10	A/C : 10/10

Détails du BO :

Test de la vision binoculaire :

- Vision stéréoscopique: Positive 3/3
- Verre rouge : Diplopie En VL et VP
- WORTH : Diplopie En VL

Mesures de Déviation : (en dioptrie)

- ESE :

S/C B. Initial	A/C B. Initial	A/C à ce jour
VL : XT= 25 à 30	VL : XT= 30	VL : XXT= 25
VP : XX'T= 25	VP : XX'T= 30	VP : XX'T= 20

Alternance : OGP

Oculomotricité :

Motilité : Normale

Motricité oculaire conjuguée : Perturbé

RDC et PPC : mise en jeux moyenne avec relâchement de l'OG en 1er

Synoptophore : A/C

1°) AO= - 25

Conclusion :

Une Exophorie-tropie en VL et VP AC à ce jour.

Sur le plan visuel : Nette amélioration, isoacuité visuelle A/C de 10/10

Sur le plan moteur : Motilité normale.

Sur le plan sensoriel : Trop jeune pour faire une conclusion de son état de CR

Je propose avec votre accord de revoir sa réfraction et continuer le traitement d'amblyopie avec occlusion sur verre au rythme de : 1j OD/ 1j OG et 1j repos phase d'entretien pendant 2 mois + exercice de convergence à domicile + apprentissage des couleurs à domicile pour un test verre rouge plus fiable .

Cordialement!

